San José del Guaviare, NOVIEMBRE 25 de 2025

Señor(a)

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7372542**

Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – NOVIEMBRE

Yo **CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía 80008120 de BOGOTA, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 30 de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7372542.**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en modalidad presencial en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media, en la red de conocimiento pecuaria que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en las instituciones educativas del Departamento del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

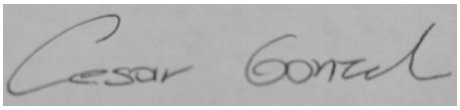
***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
291671	SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS	26	10/11/2025	24/11/2025	8.00 am /6.00 pm	**X**						
3164013	MAYORDOMIA DE LA EMPRESA GANADERA SOSTENIBLE	40	04/11/2025	25/11/2025	8.00 am /4.00 pm		**X**					
3164015	MAYORDOMIA DE LA EMPRESA GANADERA SOSTENIBLE		05/11/2025	26/11/2025	8.00 am /6.00 pm			**X**				
2917110	SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS	50	07/11/2025	28/11/2025	6.30 am /4.30 pm					**X**		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**160**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL HORAS MES		160		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla-Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **81827684** expedida por: ENLACE correspondiente al mes de OCTUBRE 2025, y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato #. **CO1.PCCNTR.7372542 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



CESAR AUGUSTO GONZALEZ FERNANDEZ

Contratista

C.C. No. 80008120 De BOGOTA

Recibí a satisfacción:

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7372542.**