San José del Guaviare,30 de noviembre de 2025

Señor
JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7394076
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – NOVIEMBRE

Yo Silvina Adriana Vásquez Prada, identificada con la cédula de ciudadanía No 65.738.164 de Ibagué, en mi calidad de Contratista en el área de Contabilidad y finanzas, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas en el mes de noviembre de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios CO1.PCCNTR. 7394076

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación complementaria virtual, en la familia de contabilidad y finanzas de acuerdo a la programación del Grupo de Ejecución de Formación Virtual de la Dirección de formación Profesional a realizar por el Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico 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**
3352153	ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES	8	01/11/2025	06/11/2025	10:00-11:59	x	x	x	x	x		
3371257	- ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL	40	01/11/2025	30/11/2025	14:00-15:59	x	x	x	x	x		
3371262	- ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL	40	01/11/2025	30/11/2025	08:00-09:59	x	x	x	x	x		
3371264	APLICACION DE NORMAS TRIBUTARIAS EN MICRO Y PEQUEÑAS EMPRESAS.	40	01/11/2025	30/11/2025	16:00-17:59	x	x	x	x	x		
3383741	ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL	32	07/11/2025	30/11/2025	10:00-11:59	x	x	x	x	x		
3396940	CUENTAS CONTABLES	12	21/11/2025	30/11/2025	12:00-13:59	x	x	x	x	x		
3396942	CUENTAS CONTABLES	12	21/11/2025	30/11/2025	06:00-7:59	x	x	x	x	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 Sofia plus (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 **# 9493918342** expedida por: aportes en línea correspondiente al mes de octubre de 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 No CO1.PCCNTR.7394076 Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:



SILVINA ADRIANA VASQUEZ PRADA
Contratista
C.C. No. 65.7381.64

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor de contrato CO1.PCCNTR. 7394076