San José del Guaviare, 25 de Noviembre de 2025

Ingeniero

Yonnathan Villamizar Clavijo
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO **No CO1.PCCNTR.7416718**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – Noviembre

Yo **Julian Ricardo Rodríguez Camargo** identificado con la cédula de ciudadanía. **74.082.396** de Sogamoso (Boyacá), en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 1 al 30 de Noviembre del 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No CO1.PCCNTR.7416718**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR, CAMPESENA Y/O ECONOMÍA POPULAR DE LA RED DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA QUE IMPARTE 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**
3053267	TG. GESTION TALENTO HUMANO	**25**	1/11/2025	29/11/2025	7:00 – 12:00						X	
3147665	TG. GESTION EMPRESARIAL	**26**	6/11/2025	27/11/2025	6:30 – 13:00				X			
3279170	TG. DESARROLLO PROC. MERCADEO	**10**	10/11/2025	24/11/2025	18:00 – 23:00	X						
3354961	TG. GESTION EMPRESARIAL	**26**	7/11/2025	28/11/2025	6:30 – 13:00	X				X		
3190534	TC. PELUQUERIA	**26**	4/11/2025	25/11/2025	6:30 – 13:00		X					
3147165	TC. PELUQUERIA	**26**	5/11/2025	26/11/2025	6:30 – 13:00			X				

3335770	GESTION AGROEMPRESARIAL	**19**	1/11/2025	30/11/2025	VIRTUAL	X	X	X	X	X	X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**158**										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	ETAPA PRODUCTIVA VERONICA GUERRA	2	1/11/2025	30/11/2025
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, **N° 7994449723** expedida por **SOI** correspondiente al mes de **Noviembre** del 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.7416718**. **parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Julian Ricardo Rodriguez Camargo
Contratista
C.C. No. 74.082.396

Recibí a satisfacción:

Yonnathan Villamizar Clavijo
Coordinador Académico
SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR.741671