San José del Guaviare, 25 de noviembre 2025

Señor
YONANATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.7416794
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico
Y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – **noviembre**

Yo **XIOMARA MORENO PERDOMO**, identificado con la cédula de ciudadanía 1.018.415.870, en mi calidad de contratista 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 las redes de gestión administrativa y comercio y ventas que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **01 al 30 de noviembre del 2025**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No CO1.PCCNTR.7416794 del 2025**.

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 las redes de gestión administrativa y comercio y ventas 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**
2977239	Tecnólogo desarrollo de medios gráficos visuales	54	01/11/2025	30/11/2025	16:00-18:00	X	X	X	X	X		
3147665	Tecnólogo Gestión empresarial	26	05/11/2025	26/11/2025	06:30-13:00			X				
3335685	Técnico en Emprendimiento y fomento empresarial	40	01/11/2025	30/11/2025	14:00-16:00	X	X	X	X	X		
3336490	Tecnólogo coordinación de procesos logísticos	40	01/11/2025	30/11/2025	18:00-23:00	X	X	X	X	X		
TOTAL HORAS ACADEMICAS		**160**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Otros	Diseño de actividades de aprendizaje: talleres, pruebas de conocimiento, guías, instrumentos de evaluación, alimentación portal LMS.			
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 # **91365258** expedido por: Mi Planilla correspondiente al mes de **noviembre de 2025,** 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. 7416794** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Xiomara Moreno Perdomo
Contratista
C.C. No. 1.018.415.870

Recibí a Satisfacción:

YONANATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor de Contrato
Coordinadora académica