San José del Guaviare, 25 de noviembre de 2025

Señor
YONNATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor Contrato No. CO1. PCCNTR.7415486
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 – noviembre

Yo Wilmer Olimpo Villamil Tirado, identificado con la cédula de ciudadanía 1.006.700.013, en mi calidad de contratista como instructor, para orientar procesos de formación complementaria presencial y virtual, en los programas de seguridad y salud en el trabajo y trabajo en alturas. A continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **01 al 30 de noviembre de 2025**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios **No C CO1.PCCNTR.7415486 de 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 la red logística y gestión de la producción, seguridad y salud en el trabajo, 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**
3317433	TECNOLOGO EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	26	03/11/2025	24/11/2025	6:30 – 13:00	X						
3052939	TECNOLOGO EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	40	05/11/2025	27/11/2025	13:00 – 18:00			X	X			
3173292	TECNOLOGO EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	52	04/11/2025	28/11/2025	6:30 – 13:00		X			X		
3281471	CONTROL Y EXTINCION DE INCENDIOS FORESTALES.	40,5	01/11/2025	29/11/2025	06:30 – 13:30				X		X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**158,5**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL					
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO
TOTAL, HORAS MES		158,5			

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 # 81767688, expedidas por: Enlace Operativo Planilla en Línea, correspondientes al mes de octubre 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 Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de2009.

Recibí a Satisfacción:



WILMER OLIMPO VILLAMIL TIRADO
Contratista
C.C. No. 1.006.700.013

YONNATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor de Contrato # PCCNTR.7415486
Coordinador académico