

San José del Guaviare, **23 de Diciembre** de 2025

Señor(a)

Jorge Yonathan Villamizar Clavijo

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7417256**

Gestión contractual

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

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

Yo **Oscar Javier Marroquin Restrepo**. Identificado con la cédula de ciudadanía **97614065** de **San Jose del Guaviare**, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 23 de **diciembre** de 2025, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.7417256**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
<i>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 informática, diseño y artes gráficas que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.</i>

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	Desarrollo Medios Gráficos	120	01/12/25	23/12/25	13.00 – 18:00	X	X	X	X	X	X	
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		120										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
TOTAL HORAS MES		120		

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, planillas # **7994883709**, **7998925899** expedida por: soi correspondiente al mes de **Noviembre - Diciembre** 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 #. **CO1.PCCNTR.7417256** **parágrafo 1** del Artículo 4 del decreto 2271 de noviembre de 2009.

Cordialmente,



Nombre

Oscar Javier Marroquin Restrepo
C.C. No. 97614065 De San Jose del Guaviare

Recibí a satisfacción:

Jorge Yonathan Villamizar Clavijo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7417256**