San José del Guaviare, 29 de **enero de 2026**

Señor(a)

Yonathan Villamizar Clavijo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9110738**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2026 enero

Yo **Miguel Angel Ceron Granados**. Identificado con la cédula de ciudadanía **80206143** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día **26 al 31 de enero de 2026**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.9110738**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones deformación 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 conocimiento Pecuaria que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turistico 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**
3405923	**TECNOLOGO EN PRODUCCION AGROPECUARIA**	4	26/01/2026	31/01/2026	6:30 am – 1 pm			X		x		
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS			**4**									

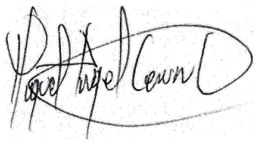
***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
Otros	Inducción, diseño de actividades de aprendizaje: concertación	**36**	26/01/2026	31/01/2026

TOTAL HORAS MES		**40**

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 # **82394904** expedida por: SuAporte, correspondiente al mes de 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.9110738** parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



Miguel Angel Ceron Granados
Contratista
C.C. No. 80206143 De Bogotá

Recibí a satisfacción:

YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9110738**