San José del Guaviare 31 de marzo de 2026

Señor(a)

Yonnathan Villamizar Clavijo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 9112328**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades marzo 2026

Yo **Miguel Ángel Alvarado Olejua**. Identificado con la cédula de ciudadanía. **13.721.629** de Bucaramanga Santander, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día 1 al 31 de marzo del 2026, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 9112328** del 2026

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 conocimiento Pecuaria 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**
3291338	Manejo de la producción pecuaria.	24	6/03/2026	13/03/2026	8:am- 16:pm					X	X	
3433317	Criar gallinas ponedoras con alimentación alterna para producir huevos semi criollos.	40	2/03/2026	16/03/2026	8:am- 16:pm	X	X					
3461387	Manejar plan sanitario en especies menores cumpliendo con manual de procedimientos y normas vigentes.	56	17/03/2026	28/03/2026	11:am-19:pm			X	X			
3368570	Gestión de los derechos del campesino y ordenamiento de la territorialidad	16	17/03/2026	17/03/2026	6:pm -11:pm	x						
	Especies menores con énfasis en manejo de cerdos	16	24/03/2026	31/03/2026	8:am -16:pm		X					
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**152**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	Alistamiento a la formación F.P.I	8	1/03/2026	31/03/2026
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, planilla **# 4646865091 expedida** por: **Soi la red de Seguridad Social** correspondiente al mes de marzo del 2026, 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. 9112328** parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

Miguel Ángel Alvarado Olejua
Contratista
CC. N. 13.721.629 de Bucaramanga.

Recibí a satisfacción:

Yonnathan Villamizar Clavijo
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR. 9112328 del 2026.