San José del Guaviare, 21 de mayo de 2026

Señor (a)
**YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 9112822**
Coordinador Académico
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades, mayo de 2026

Yo **David Alexander Parrado Mora,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1120578002 de San José del Guaviare, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral en el área de conocimiento Automotor, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas el día 01 al 31 de mayo de 2026, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 9112822**.

**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 Automotor 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** |
| 3521639 | Manteninimiento preventivo de motos y motocarros | 48 | 18/05/2026 | 30/05/2026 | 14:00-22:00 | x | x | | | | x | |
| 3498904 | Técnico en mantenimiento de motocicletas | 60 | 06/05/2026 | 29/05/2026 | 18:00 – 23:00 | | | x | x | x | | |
| 3498904 | Inducción | 10 | 01/05/2026 | 05/05/2026 | 18:00 – 23:00 | x | | | | x | | |
| Pendiente | Mantenimiento del sistema de inyección de combustible en motocicletas | 18 | 27/05/2026 | 29/05/2026 | 12:00 – 18:00 | | | x | x | x | | |
| **TOTAL, HORAS ACADEMICAS** | | **136** | | | | | | | | | | |

| *OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DETALLE** | **NOMBRE DE ACTIVIDADES** | **HORAS** | **FECHA INICIO** | **FECHA FINAL** |
| **Otros** | -Alistamiento a la formación<br>-Preparación y adecuación de ambiente de formación<br>-programación y realización de reuniones informativas y de concertación<br>-Asistencia a reuniones programadas por coordinación académica.<br>-Realización proyecto formativo | 16 | 01/05/2026 | 31/05/2026 |
| **TOTAL HORAS MES** | | **152** | | |

**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 **#9504292298** expedida por: APORTES EN LÍNEA correspondiente al mes de abril de 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. 9112822 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

**DAVID ALEXANDER PARRADO MORA**
Contratista
C.C. No. 1120578002 De San José del Guaviare

Recibí a satisfacción:

**YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO**
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 9112822**