

San José del Guaviare, **15 de mayo de 2026**

Señor:

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO

Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.9109751**

Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare

San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2026 – (mayo)

Yo **KEVIN SANTIAGO TOCORA BERMUDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía **1094275001** de Pamplona – Norte de Santander, en mi calidad de Contratista del programa **FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL** a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el **01 y el 31 de mayo del 2026**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 9109751** de 2026

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
<p>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, campesina y/o economía popular de la red de conocimiento Informática, Diseño y Desarrollo de Software que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.</p>

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	
3173300	Formación Presencial Tecnólogo Gestión Bancaria y de Entidades Financieras	26	04 mayo 2026	25 mayo 2026	06:30 – 13:00	X							
3451237	Complementario Circuitos electrónicos en entornos rurales	20	1 mayo 2026	22 mayo 2026	13:00 – 18:00					X			
3462240	Complementario Informática: Microsoft Word, Excel e internet	5	07 mayo 2026	07 mayo 2026	13:00 – 18:00				X				
3509035	Complementario Circuitos electrónicos en entornos rurales	48	06 mayo 2026	27 mayo 2026	13:00 – 18:00		X	X					
3509223	Complementario Circuitos electrónicos en entornos rurales	48	07 mayo 2026	28 mayo 2026	18:00 – 23:00			X	X				
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		147											

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICO	FECHA FINAL
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Formación Profesional Integral</i> • <i>Alistamiento de equipos Siemens para la finca Kilometro 11</i> 	13		
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 # **9503240963** expedido por: Aportes en Línea correspondiente al mes de **mayo 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.9109751** Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de septiembre de 2009.

Cordialmente,



KEVIN SANTIAGO TOCORA BERMUDEZ

Contratista

C.C. No. 1094275001 de Pamplona, Norte de Santander

Recibí a satisfacción:

JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO

Coordinador de Académico

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9109751**