

San José del Guaviare, 21 de mayo de 2026

Señor(a)

**JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO**

Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.9109788**

## Gestión contractual

Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare

## San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades mayo 2026

Yo **Oscar David Villamarin castro**, identificado con la cédula de ciudadanía **1.013.628.600** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del área de servicios personales del CDATTG, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas entre **el 01 al 31 de mayo de 2026**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **CO1.PCCNTR.9109788 de 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, campesina y/o economía popular de la red de servicios personales, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.

**CLAUSULA CUARTA:**

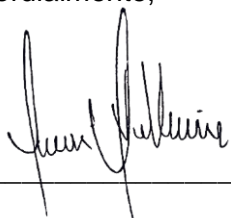
| EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |                          |            |                 |                |         |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--------------------------|------------|-----------------|----------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|
| FICHA<br>CARACT<br>.                                    | PROGRAMA DE<br>FORMACIÓN | HORAS      | FECHA<br>INICIO | FECHA<br>FINAL | HORARIO | L | M | M | J | V | S | D |
| 3190534   | TECNICO EN<br>PELUQUERIA | 13         | 04/05/2026      | 05/05/2026     |         | X | X |   |   |   |   |   |
| 3498555   | TECNICO EN<br>PELUQUERIA | 104        | 06/05/2026      | 29/05/2026     |         |   | X | X | X | X |   |   |
| <b>TOTAL, HORAS ACADEMICAS</b>                          |                          | <b>117</b> |                 |                |         |   |   |   |   |   |   |   |

| OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL |                                   |       |              |             |
|--|-----------------------------------|-------|--------------|-------------|
| DETALLE                                    | NOMBRE DE ACTIVIDADES             | HORAS | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
| 2923542<br>3147165<br>3190534<br>2774484   | SUPERVISIÓN DE ETAPAS PRODUCTIVAS | 40    | 01/05/2026   | 31/05/2026  |
| TOTAL, HORAS MES                           |                                   | 157   |              |             |

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 No. 37043049, operador Asopagos, periodo 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.9109788; parágrafo 1** del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,



**OSCAR DAVID VILLAMARIN CASTRO**  
Contratista  
C.C. No. 1.013.628.600 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Firma  
**JORGE YONATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO**  
Supervisor Contrato  
No. CO1.PCCNTR.9109788