San José del Guaviare, 19 de octubre del 2026

Señor(a)

Nelson Montero Chaverra
Coordinador de Académico
SUPERVISOR CONTRATO No**. CO1.PCCNTR.9118106**
Gestión contractual
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare.

Asunto: Informe mensual de actividades 2026 – octubre

Yo José David Hernández Báez. Identificado con la cédula de ciudadanía 1120579280 de San José del Guaviare, 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 octubre de 2026, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR. 9118106**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizajes definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina,familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con las orientaciones emitida por la dirección de formación profesional, los lineamientos establecidos por la dirección del sistema nacional de formación para el trabajo y la coordinación nacional de atención integral, diferencial e incluyente de la economía campesina – CampeSENA.

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**
3614811	*CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCION EN GAVIONES*	16	5/10/2026	12/10/2026	8:00AM – 16:00 PM	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3622558	*CONSTRUCCION BASES Y SUBBASES DE OBRAS VIALES*	24	1/10/2026	3/10/2026	7:00AM – 17:00 PM	NO	X	X	X	X	X	NO
3637635	*CONSTRUCCION DE PAVIMENTOS EN CONCRETO RIGIDO PARA VIAS*	80	6/10/2026	17/10/2026	8:00AM – 16:00 PM	NO	X	X	X	X	X	NO
EN TRAMITE	*COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA CONSTRUCCION*	40	20/10/2026	27/10/2026	8:00AM – 16:00 PM	NO	X	X	X	X	NO	NO
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**160**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
TOTAL, HORAS OTRAS ACTIVIDADES				
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 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 # 5251511794 expedida por: (ACH SOI) correspondiente al mes de septiembre 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. 9118106 parágrafo** 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Cordialmente,

David Hernandez Baez.
José David Hernández Báez.
Contratista
C.C. No. 120579280 de San José del Guaviare.

Recibí a satisfacción:

Firma

Nelson Montero Chaverra
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 9118106 del 2026.
Coordinador Académico de programas especiales