

	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PARCIAL O FINAL)			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-46	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 1 DE 1

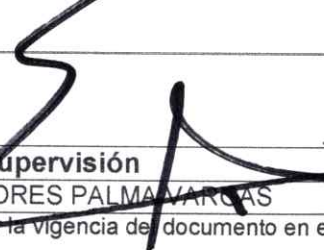
CONTRATO NÚMERO:	119 DEL 8 DE MARZO DEL 2023
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
RUT O NIT:	C.C. 17.316.578
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DE 2023
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2023
TIPO DE PAGO:	PARCIAL X No. 5 FINAL

Señores Subdirección General, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

No.	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	ARCHIVO	TESORERIA
PROCESO CONTRATISTA			
1.	COMPROBANTES DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministros) (Copia tesorería – Original archivo) en los casos que se requiera	N/A	N/A
2.	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original tesorería – archivo)	X	X
3.	ORIGINAL CERTIFICACIÓN BANCARIA (Se anexa en el Primer pago Parcial)	N/A	N/A
4.	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
5.	COPIA CONTRATO O CONVENIO (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
6.	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
8.	PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (PAZ Y SALVO PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA)	X	X
9.	INFORME DEL CONTRATISTA	X	N/A
10.	INFORME DEL SUPERVISOR (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO)	X	X
11.	ACTA DE FINALIZACIÓN	N/A	N/A
12.	ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A	N/A
PROCESO INSTITUTO			
1.	PUBLICACIONES		
2.	TESORERIA (Obligación presupuestal)		
3.	ARCHIVO		

VALOR PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500. 000.00 m/cte.)

Cordialmente,

	
Supervisión	Contratista
SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	WENCESLAO SUESCUN HERRERA

1. Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.



822002144-3
SEDE OFICIAL INSTITUTO DE CULTURA DEL META
Cra. 8 #8-110 # 4-2 a
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
San Martín de los Llanos - Meta – Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 95 0101
COPIA CONTROLADA

San Martin de los Llanos, 13 de septiembre de 2023

CUENTA DE COBRO No. 05

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

NIT: 822.002.144-3

DEBE A:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

C.C. 17316578 de Villavicencio

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000.00)

CONTRATO No. 119 DE 2023

PERIODO A COBRAR: 16 de julio al 15 de agosto de 2023

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento, que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al art. 42 del decreto 3541 de 1.983 y al art. 511 de et, no estoy obligado a expedir facturas de venta.

PO FAVOR CONSIGNAR AL BANCOLOMBIA

PRODUCTO	N° PRODUCTO	FECHA APERTURA	ESTADO
CUENTA DE AHORRO	632-756896-70	2000/02/24	ACTIVA


WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Carrera 34ª N° 3D-20 Barrio las Acacias
3118245255

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): WENCESLAO SUESCUN HERRERA
No. Identificación: CC17316578
Dirección: CALLE 4 C 34 A 58
Telefono: 6687419
Correo: wenceslaosuescunherrera@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8370187997

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
Tipo y número de identificación	CC17316578
Número de planilla	8370187997
Fecha pago	2023-08-22
Número de autorización pago	70187997
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	408400
Total Intereses de Mora	2000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	225100	1
EPS005	Sanitas EPS	175800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 17316578
APELLIDOS Y NOMBRES: WENCESLAO SUESCUN HERRERA

P.M.V.

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1400000	1400000	1400000	0	175000	0	224000	0	7400	0

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 1 DE 16
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)				

Contrato N°:		119 del 8 de marzo de 2023	
N° Registro Presupuestal		202 del 8 de marzo de 2023	
Contratista		Wenceslao Suescun Herrera	
Supervisor ó Interventor		SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	
Objeto del contrato o convenio		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META	
Valor total del contrato o convenio		CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$14.000.000.00)	
Plazo de ejecución		CUATRO (4) MESES	
Fecha de Inicio	16 de marzo de 2023	Fecha de Finalización	15 de julio de 2023
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:		FECHA:	12 de julio de 2023
PRORROGAS :	1	DOS (2) MESES	FECHA: 12 de julio de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:		15 de septiembre de 2023	
Funcionamiento		Inversión	x

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **16 de julio al 15 de agosto del 2023**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula segunda del Contrato de Prestación de Servicios No.119 de 2023

El contratista se obliga para con el Instituto departamental de cultura del Meta a adelantar por su propia cuenta y riesgo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Desarrollar dieciséis (16) capacitaciones mensuales, con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un mínimo de cuarenta (40) beneficiados, las cuales serán dirigidas a niños, niñas,



Nit. 822002144-3
 Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
 San Martin de los Llanos – Colombia
 Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
 Línea gratuita: 01-8000-95-0101
 E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

COPIA CONTROLADA

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta

1.1 Realicé seis (6) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 19,26 de julio, 02 ,09,14 15 de agosto en el patio central sede primaria en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento cuerpo-voz,
- manejo espacial, ritmos, velocidades, niveles
- selección de personajes obra el Anima de Santa Helena
- caracterización de personajes desde lo físico

Ver anexo 1. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 19 de julio

Ver anexo 2. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 26 de julio

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 02 de agosto

Ver anexo 4. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 09 de agosto

Ver anexo 5. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 14 de agosto

Ver anexo 6. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 15 de agosto

1.2 Realice cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia de la ciudad de Villavicencio los días 18 y 25 de julio, 01 y 09 de agosto en el horario de 07 a 09 a.m., en el polideportivo de la sede principal

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Cuerpo
- Espacio escénico
- El gesto
- Emociones
- El personaje desde lo físico
- Lectura de textos teatrales

Ver anexo 7. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 18 de julio

Ver anexo 8. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 25 de julio



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
3 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

Ver anexo 9. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 01 de agosto

Ver anexo 10. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 08 de agosto

1.3 Realicé tres (3) capacitaciones el día 10 de agosto, en el colegio Ovidio Decroly grados 6° y 7° en el horario de 09 a 11 a.m. 11:15 a 01:15 p.m. y biblioteca Pública municipal Alfonso Meneses, en el horario 02 a 04 p.m. municipio EL Castillo (Meta),

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- lectura de cuentos,
- expresión corporal,
- personajes desde lo corporal o físico

Ver anexo 11. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Ovidio Decroly y en la biblioteca municipal día 10 agosto

1.4 Realice cuatro (4) capacitaciones en el barrio Villa Juliana, sede colegio Las Palmas grado 5-3 de la ciudad de Villavicencio los días: 21, 28, de julio, 04, 14 de agosto en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Manejo del espacio
- Juegos teatrales
- Expresión corporal (niveles, lo abierto y cerrado)
- Construcción del personaje desde lo físico

Ver anexo 12. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 21 de julio

Ver anexo 13. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 28 de julio

Ver anexo 14. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 04 de agosto

Ver anexo 15. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 14 de agosto

1.5 Realice una (1) capacitaciones en el barrio el jardín comuna 7 Villavicencio el día 15 de julio, en el horario de 05:30 a 06:30 p.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Juegos teatrales



Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martín de los Llanos – Colombia
Teléfono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

COPIA CONTROLADA

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 4 DE 16
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)				

- Expresión corporal (niveles, lo abierto y cerrado)

Ver anexo 16. Imágenes capacitaciones en el barrio el jardín comuna 7 Villavicencio

2. Entregar informe mensual del desarrollo de la ejecución del contrato

2.1 Elabore y entregue informe mensual de la ejecución del contrato en los formatos establecidos

Ver anexo 17. Captura de pantalla cuarto informe

3. Participar y apoyar las estrategias de los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con la práctica del teatro el arte dramático y la formación artística y cultural

3.1 Compartí las estrategias virtuales en relación con la práctica del teatro y la formación artística y cultura

Ver anexo 18. Imagen link muestra en el municipio de El Castillo

4. Presentar formato de registro de asistencia en formato vigente con identificación de población beneficiada y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual, requeridas por el Instituto y presentar soporte en Excel

4.1 Diligenció y presenté formato mensual de asistencia en los formatos vigentes y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada

Ver anexo 19. Certificación I.E. Colegio Kennedy Villavicencio

Ver anexo 20. Certificación I.E Guatiquia Villavicencio

Ver anexo 21. Certificación Biblioteca, municipio de el Castillo

Ver anexo 22. Certificación Biblioteca Eduardo Carranza Villavicencio

Ver anexo 23. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 18 de julio

Ver anexo 24. Planilla de asistencia I.E Colegio J.F. Kennedy 19 de julio

Ver anexo 25. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 21 de julio

Ver anexo 26. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 25 de julio

Ver anexo 27 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 26 de julio

Ver anexo 28. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 28 de julio



Nit. 822002144-3
 Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
 San Martín de los Llanos – Colombia
 Teléfono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
 Línea gratuita: 01-8000-95-0101
 E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

COPIA CONTROLADA

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

Ver anexo 29. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 01 de agosto
Ver anexo 30 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 02 de agosto
Ver anexo 31. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 04 de agosto
Ver anexo 32. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 08 de agosto
Ver anexo 33 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 09 de agosto
Ver anexo 34. Planillas de asistencia municipio El Castillo día 10 de agosto
Ver anexo 35. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 14 de agosto
Ver anexo 36 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 14 de agosto
Ver anexo 38 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 15 de agosto
Ver anexo 39. Planilla de asistencia barrio Cooperativo y El Jardín (Villavicencio) 15 agosto

5. Realizar una (1) muestra cultural que evidencie los procesos y los grupos de formación que acompañe, donde se presente el guion teatral

5.1 Realice muestra en la I.E. Kennedy (Villavicencio), obra "QUE SE VENDE NADA SE VENDE" ronda teatral el día 26 de julio conmemoración del 20 de julio

6. Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)

6.1 adjunté evidencia fotográfica con camibuso con los logos institucionales (Gobernación e Instituto En los lugares en donde impartí el proceso de formación

7. Dar todos los créditos al Instituto Departamental de Cultura como ente promotor de dichos procesos

7.1 Di los créditos pertinentes al Instituto Departamental de Cultura en los eventos y procesos formativos

8. Las demás que asigne el supervisor direccionadas al efectivo cumplimiento del objeto del contrato.

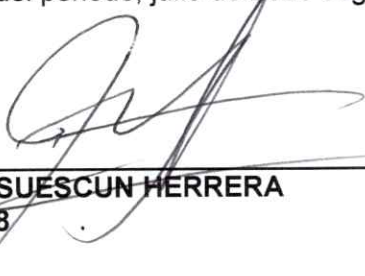
8.1. Seguí las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

Dando cumplimiento al numeral 1 de la Cláusula Décima Primera, referente al cumplimiento y pago de los aportes a la seguridad social me permito relacionar la siguiente información:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	Julio
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$1.400.000
Número de Planilla	8370187997
Valor pagado en SALUD	\$175.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$224.000,00
Valor pagado en ARL	\$7.400,00

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, julio de 2023 según las obligaciones del contrato


WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Contratista



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
7 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

VER ANEXO 1. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 19 DE JULIO



VER ANEXO 2. PRESENTACION RONDA EL QUE SE VENDE I.E. J.F. KENNEDY 25 DE JULIO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
8 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

VER ANEXO 3. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 02 DE AGOSTO



VER ANEXO 4. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 09 DE AGOSTO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
9 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

VER ANEXO 5. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 14 DE AGOSTO



VER ANEXO 6. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 15 DE AGOSTO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
10 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

VER ANEXO 7. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEA 18 DE JULIO



VER ANEXO 8. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEA 25 DE JULIO



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 11 DE 16
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)				

VER ANEXO 9. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEIA 01 DE AGOSTO



VER ANEXO 10. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEIA 08 DE AGOSTO



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 12 DE 16
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)				

**ANEXO 11. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL MUNICIPIO DE EL CASTILLO I.E COLEGIO
OVIDIO DECROLY-BIBLIOTECA DÍA 10 DE AGOSTO**



**IMÁGENES CAPACITACIONES BIBLIOTECA EN EL MUNICIPIO DE EL CASTILLO
DÍA 10 DE AGOSTO**





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
13 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

ANEXO 12. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL COLEGIO LAS PALMAS 21 DE JULIO



ANEXO 13. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL COLEGIO LAS PALMAS 28 DE JULIO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
14 DE 16

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)

ANEXO 14. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 04 DE AGOSTO



ANEXO 15. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 14 DE AGOSTO



	INFORME CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021
		PÁGINA: 15 DE 16	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)			

**ANEXO 16. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL BARRIO EL JARDÍN
COMUNA 7 VILLAVICENCIO 15 DE AGOSTO**



ANEXO 17. CAPTURA DE PANTALLA QUINTO INFORME

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA	PÁGINA
GJ-CO-F-45	01	16/07/2023	15 DE 16

Contrato N° 117 del 6 de marzo de 2023 Por el cual se otorga el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y conservación de la red de bibliotecas públicas en los municipios de Villavicencio y el Guaviare.	Fecha de inicio 16 de marzo de 2023 Fecha de finalización 15 de agosto de 2023
Valor total del contrato o convenio 117.000.000	Valor de ejecución 117.000.000
MODIFICACIONES ADICIONAL EN VALOR FECHA 15 de julio de 2023	FECHA 15 de julio de 2023

1. Realiza cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 16, 17, 18 y 19 de agosto en el patio central sede principal en el horario de 07:00 a 08:00 a.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento cuerpo-voz.
- narración de personajes sobre el Arma de Santa Helena
- caracterización de personajes desde lo físico

Ver anexo 1: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 16 de julio

Ver anexo 2: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 17 de julio

Ver anexo 3: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 18 de agosto

Ver anexo 4: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 19 de agosto

2. Realiza cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia de la ciudad de Villavicencio los días 16 y 17 de julio, 18 y 19 de agosto en el horario de 07 a 08 a.m., en el polideportivo de la sede principal.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Canto
- Espacio escénico
- El juego
- Emociones
- El personaje desde lo físico
- Lectura de textos teatrales

Ver anexo 5: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 16 de julio

Ver anexo 6: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 17 de julio

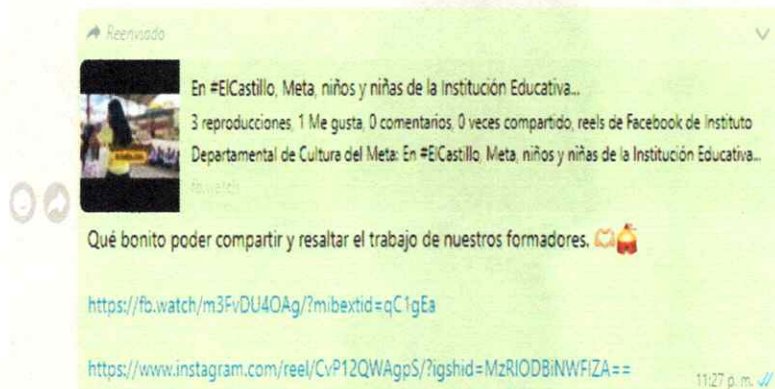
Ver anexo 7: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 18 de agosto

Ver anexo 8: Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 19 de agosto

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 16 DE 16
WENCESLAO SUESCUN HERRERA QUINTO INFORME (16/07/2023 – 15/08/2023)				

ANEXO 18. IMAGEN LINK MUESTRA EN EL MUNICIPIO DE EL CASTILLO

HOY



	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO PROCESO DE EDUCACION MUNICIPAL	
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	
	NIT: 822002467-7, DANE 150001000197 Resolución de aprobación Media Académica 0502-204, Resolución de Aprobación Media Técnica: 1500.91.04.3721-2013	

Mgr. Alberto López Rey	
CARGO: Rector	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: 11/09/2023	HORA: 02:00 p.m.
CERTIFICA QUE:	
Wenceslao Suescun Herrera	
C.C. 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller formación en arte teatral: Calentamiento cuerpo-voz, manejo espacial, ritmos, velocidades, niveles, selección de personajes obra el Anima de Santa Helena, caracterización de personajes desde lo físico realizo cuatro (4) capacitaciones: los días 19, 26 de julio, 02 y 09 de agosto en patio central sede primaria en el horario 07 a 09 a.m.	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: niños, niñas	
HORARIO: Martes 07 a 09 a.m.	DURACIÓN ACTIVIDAD: dos (2) horas
 	
Firma de quien certifica	Wenceslao Suescun Herrera

Expressive intelligences focused to citizen culture -THE FUTURE WE WISH

DANE 150001000197 NIT 82.002.467-7

Carrera 46 No. 11-28 Esperanza 2da.Etapa Telefono: 3108045935

E-mail: institucional@jfkcollege.edu.co



ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
PROCESO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY

NIT: 822002467-7, DANE 150001000197 Resolución de aprobación Media Académica 0502-204,
Resolución de Aprobación Media Técnica: 1500.91.04.3721-2013



NOMBRE QUIEN CERTIFICA: Mgr ALBERTO LOPEZ REY

CARGO: RECTOR

MUNICIPIO: Villavicencio

FECHA: 20/09/2023

HORA: 02 p.m.

CERTIFICA QUE:

Wenceslao Suescun Herrera

C.C. 17.316.578

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

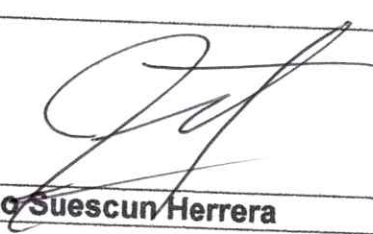
Taller formación en arte teatral:

Calentamiento cuerpo-voz, montaje obra el Anima de Santa Helena,
caracterización de personajes desde lo físico, ensayos parciales y generales
realizo cinco (5) capacitaciones: los días 14,15 y 16 de agosto, 12,13 de
septiembre en patio central sede primaria en el horario 07 a 09 a.m.
Realizo muestra del taller el día 26 de julio en conmemoración del 20 de julio

TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: niños, niñas

HORARIO: Martes 07 a 09 a.m.

DURACIÓN ACTIVIDAD: dos (2) horas

Firma de quien certifica:  Wenceslao Suescun Herrera





INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUEA

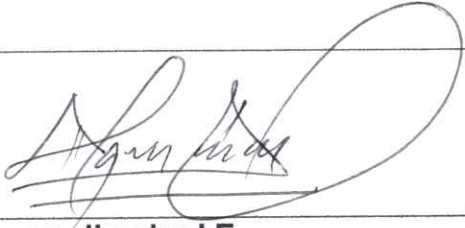
"UNA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA PARA LA LIBERTAD, LA CIENCIA Y LA CULTURA"

PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA ACADÉMICA
Resoluciones: 861 de octubre 22 de 1999 y 2812 de octubre 31 de 2007, SEM Villavicencio
NIT: 822000488 - 2 DANE: 150001000162 CÓDIGO ICFES: 147918



NOMBRE QUIEN CERTIFICA: HEBERTO LOZANO LEÓN	
CARGO: Coordinador	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: septiembre 11 de 2023	HORA: 10:00 a.m.

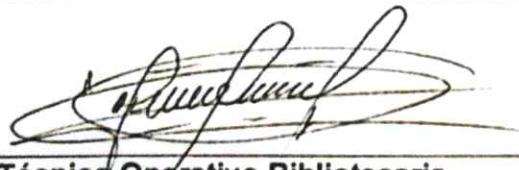
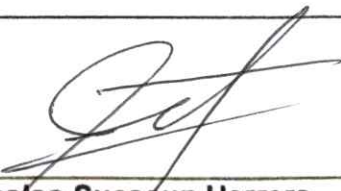
CERTIFICA QUE:	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller de formación en arte teatral, Calentamiento, Cuerpo, espacio escénico, gesto, las emociones, el personaje desde lo físico, lectura de texto teatrales Realizó cuatro (4) capacitaciones en el polideportivo de la Institución en el municipio de Villavicencio los días 18,25, de julio, 01,08 de agosto, en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: adolescentes y jóvenes	
HORARIO: 07:00 a 09:00	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 horas por taller

	
coordinador I.E.	Wenceslao Suescun Herrera

	DEPARTAMENTO DEL META	TRD:113	
	MUNICIPIO DE EL CASTILLO	VERSION: 4	
	NIT: 892.099.278-2	FECHA: junio de 2018	
	SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO SOCIAL	Página 1 de 10	
BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL ALFONSO MENESES			

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: Mallerly Ortiz González	
CARGO: Técnico Operativo Bibliotecaria	
MUNICIPIO: El Castillo (Meta)	
FECHA: agosto 10 de 2023	HORA: 4:15 pm

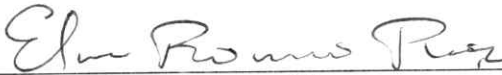
CERTIFICA QUE:	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller de formación en arte teatral, lectura de cuentos, expresión corporal, personajes desde lo corporal o físico. Llevo a cabo tres (3) talleres el día 10 de agosto de 2023, en el colegio Ovidio Decroly grados 6 y 7 en el horario de 9:00 am a 11:00 am 11:15 am a 1:15 pm y Biblioteca Publica municipal Alfonso Meneses en el horario de 2:00 pm a 4:00 pm del municipio de El Castillo Meta.	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: Niños, niñas y adolescentes	
HORARIO: 9:00am / 11:00 am y 11:15am / 1:15 y 02:00 a 4:00p.m.	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 horas por taller

	
Técnico Operativo Bibliotecaria	Wenceslao Suescun Herrera

	FORMATO CERTIFICACIÓN DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LECTURA, ESCRITURA Y BIBLIOTECAS PÚBLICAS			
	CÓDIGO: GRDBP-F-03	VERSIÓN: 02	FECHA: MAYO DE 2019	PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: ELMER ROMERO RUIZ	
CARGO: Técnico Operativo - Bibliotecario	
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO	
FECHA: 30 DE AGOSTO DE 2023	HORA: 9:00 AM

CERTIFICA QUE:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WENCESLAO SUESCÚN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller en formación teatral: Socialización del programa, actividades a realizar, horarios, calentamiento, expresión corporal (niveles, ritmos y la quietud), juegos teatrales, caracterización del personaje desde lo físico. Ejercicios de mimos y voz. Realizó cuatro (4) capacitaciones en la polideportivo del colegio Las Palmas, municipio de Villavicencio los días 21 y 28 de julio 04 y 14 de agosto de 2023 en el horario de 3:30 a 5:30 p.m.	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: ADOLESCENTES Y JÓVENES	
HORARIO: VIERNES 3:30 PM A 5:30 PM	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 HORAS POR TALLER.

	
Firma de quien certifica	Firma del contratista

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA:
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA:
2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:
ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
18-07-2023

HORA DE INICIO:
07:00 A.M.

FORMACION EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUIA GRADO 9-1

HORA DE FINALIZACIÓN:
09:00 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ -LOS PERSONAJES, MONTAJE PEQUEÑAS ESCENAS

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										VICTIM A DEL COFLI CTO ABAMA	SITUACION POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGUR DAD SOCIAL	FIRMA
								COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓ N SEXUAL	DESPLAZAMIENTO	Otros	Física	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental				
11	T.I	1122518625	Michel Dahana Chavez	5/05/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (IN)	61 a 80 (ADU M)	Intersexual	Desplazamiento							Indígena	Contributivo	no asegurado	Michel Chavez
12	T.I	1120936495	Omar Maldonado	12/06/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Omar Maldonado
13	T.I	1123435493	Frank Sebastian Guzman	22/01/2007	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Frank Sebastian Guzman
14	T.I	1029989903	Camilo Diaz	27/01/2007	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Camilo Diaz
15	T.I	1122517215	Sofia Garavito	9/11/2007	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Sofia Garavito
16	T.I	1122927283	Juan Diego Delgadillo	27/09/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Juan Diego Delgadillo
17	T.I	1123437765	Samuel Seban Niño	1/11/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Samuel Seban Niño
18	T.I	1123437842	Santiago Ramirez	23/11/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Santiago Ramirez
19	T.I	1018435491	Cristian Barbosa	06/16/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Cristian Barbosa
20	T.I	1031817189	Valentina Parrado	10/02/2009	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	29 a 60 (ADU)	Lesbiana								Indígena	Contributivo	no asegurado	Valentina Parrado

Total:

Firma Responsable:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.



Ministerio de Cultura
República de Guatemala

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

18-07-2023

FECHA DE INICIO:

07:00 A.M.

FECHA DE FINALIZACIÓN:

09:00 A.M.

DOMINIO DE LA ACTIVIDAD:

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUIA VILLAVICENCIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Capacitación cuerpo y voz, espacio escénico personal

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN PSICOLÓGICA				GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
								COBERTURA	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	MA DEL COPI	
11	T.I.	1029687649	Valentina León	11/10/2008	31245669138		Villavencio																			Valentina León
12	T.I.	1029689830	Juan Manuel Ortiz	25/12/2008	31245669138		Villavencio																			Juan Manuel Ortiz
13	T.I.	1121672804	Juan Esteban Barbosa Gomez	28/01/2009	31245669138		Villavencio																			Juan Esteban Barbosa Gomez
14	T.I.	1291360632	Salomé Fonseca	28/07/2009	31245669138		Villavencio																			Salomé Fonseca
15	T.I.	1029689922	María Paula Barnate	3/11/2008	31245669138		Villavencio																			María Paula Barnate
16	T.I.	1123437411	Marly Gonzalez Aragon	27/07/2008	31245669138		Villavencio																			Marly Gonzalez Aragon
17	T.I.	1122520707	Dulce María Hernandez	4/04/2009	31245669138		Villavencio																			Dulce María Hernandez
18	T.I.																									
19	T.I.																									
20	T.I.																									

Total: 27

Firma Responsable: 

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (P.P) Tarjeta Pasaporte, (R.C) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

442

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
		CODIGO: DE-SFG-F-04	FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSION: 4	PAGINA: 1 DE 4
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO			
FECHA DE REALIZACION: 19-07-2023		TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL			
LUGAR DE REALIZACION: INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		HORA DE INICIO: 7:00			
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:		HORA DE FINALIZACION: 9:00			
ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CORPORAL VOZ, ENSAYO DE RONDA, ENTRADAS Y SALIDA, PRESENTACION			

DATOS PERSONALES													FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD	COBERTURA GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL					DEL CONFLICTO O ASALTO		AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO			SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								Urbano	Rural		0 a 5 (años)	6 a 11 (años)	12 a 17 (años)	18 a 28 (años)	29 a 60 (años)	61 a o más (años)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Otro hecho victimante	Cual	Subviviendo	Paralítico	Barridos Criminales	FF.PP.	Otro	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Constante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Personas en Reinserción (PER)	Interrante	Afrodescendientes	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	T1	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	8741264		Villavicencio	X		X		X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES: [C.C.] Cédula de ciudadanía, [T.I.] Tarjeta de Identidad, [C.E.] Cédula de Extranjería, [T.P.] Tarjeta de Pasaporte, [R.C.] Registro civil.

COPIA CONTROLADA

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			PÁGINA 3 DE 4
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	19-07-2023			HORA DE INICIO:	7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY			HORA DE FINALIZACIÓN:	9:00		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ, ENSAYO DE RONDA, ENTRADAS Y SALIDAS, PRESENTACION

[illegible]

Total:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN	79072023			HORA DE INICIO:	7:00	MEMBRE DE LA ACTIVIDAD	
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY			HORA DE FINALIZACIÓN	9:00		
TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL							

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ, ENSAYO DE RONDA, ENTRADAS Y SALIDAS, PRESENTACION
------------------------------	--

[illegible]

33

Firma Responsabile:

7

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

947



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

PAGINA
2 DE 3

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

 WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

 ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

 27-07-2023

HORA DE INICIO:
03:30 A.M.

HOMBRE DE LA ACTIVIDAD

LUGAR DE REALIZACIÓN:

 I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA

HORA DE FINALIZACIÓN:
05:30 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

 CALENTAMIENTO, MANEJO DEL ESPACIO, JUEGOS TEATRALES INDIVIDUALES Y GRUPALES

FORMACION EN ARTE TEATRAL

DATOS PERSONALES										SITUACION POBLACIONAL		GRUPO ETNICO		SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA			
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	Discapacidad					
														Física	Visual		Auditiva	Cognitiva	Asociada
11	T.I	112932555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	12 a 17 (AOO)	61 a 9 mas (ABU M)	Interssexual							X	Kevin
12	T.I	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	18 a 28 (JU)		Lesbiana							X	Erika
13	T.I	125522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	5 a 11 (IN)		Femenino							X	Jimmy
14	T.I	102989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	12 a 17 (AOO)									X	Angel
15	T.I	1029999381	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	18 a 28 (JU)									X	Isabela
16		1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	12 a 17 (AOO)									X	Shary
17	T.I	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	18 a 28 (JU)									X	Sara
18	T.I	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	12 a 17 (AOO)									X	Miguel
19	T.I	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	28/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	18 a 28 (JU)									X	Helen
20	T.I	1029862767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	Urbano	12 a 17 (AOO)									X	Juan

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			PÁGINA 1 DE 4
	CÓDIGO: DE-SJPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL	
FECHA DE REALIZACIÓN:	25-07-2023			HORA DE INICIO:	7:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATUQUIA, VILLAVICENCIO GRADO 9-1			HORA DE FINALIZACIÓN:	09:A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ -LOS PERSONAJES, MONTAJE PEQUEÑAS ESCENAS
------------------------------	--

[illegible]

Total:

CONVENCIONES:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (A.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4
-------------------------	--------------------------	---------------	------------------

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

HORA DE INICIO:	07:00 A.M.
-----------------	------------

HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.
-----------------------	------------

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ -LOS PERSONAJES, MONTAJE PEQUEÑAS ESCENAS

DATOS PERSONALES													ELECTORAL	AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL				GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRE SENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GENERO	ORIENTACIÓ N SEXUAL					A DEL COFLI CTO ADMA	Subservio	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP		Otros	Discapacidad				Personas en Reinserción (PER)	Adulto Mayor	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Asociada	Cognitiva	Auditiva	Visual	Frases	Otros																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
								Urbano	0 a 5 (r)	6 a 11 (r)	12 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU)	61 a más (ADU M)	Masculino	Femenino	Gay	Lesbiana	Bisexual	Transgénero	Heterosexual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Firma Responsale:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA



MINISTERIO DE CULTURA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIG-T-04

FECHA: FEBRERO DE 2022

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO: ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN: 26-07-2023

HORA DE INICIO: 7:00

HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00

LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY

TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CORPORAL VOZ, ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES, ENSAYO DE RONDA, MANEJO DEL ESPACIO

DATOS PERSONALES																																		
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA		EDAD		ORIENTACIÓN SEXUAL						AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA							
								Urbano	Rural	0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADJ)	18 a 28 (J)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Marital	Lesbiana		Gay	Bisexual	Transgénero	Heterossexual	Subviviendo		Paravivientes	Blancos Chiriquies		FFPP	Otros	Discapacidad	Gravemente	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Personas en Reintegración (PER)	Indígenas
1	T1	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	8741264		Villaricento	X		X				X																				Sofia Achuri
2	PPT	6703322	YOHENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/05/2011	8741264		Villaricento	X		X				X																				Yohender Josue
3	PPT	6703519	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	8741264		Villaricento	X		X				X																				Adel Alcala
4	T1	1029896372	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-06-2013	8741264		Villaricento	X		X				X																				Esteban Arie
5	T1	1029861152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/06/2013	8741264		Villaricento	X		X				X																				Dilan Barrios
6	T1		ENZO RAFAEL BERMUDEZ GOMEZ	4/12/2014	8741264		Villaricento	X		X				X																				Enzo Bermudez
7	T1	1121871425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	8741264		Villaricento	X		X				X																				David Bello
8	T1	1222114878	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/05/2013	8741264		Villaricento	X		X				X																				Lyan Bueno
9	T1	1123811389	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	18/12/2012	8741264		Villaricento	X		X				X																				Luciana Camacho
10	T1	1122530284	SHARON LUCIANA CAÑADAS BONILLA	11/12/2014	8741264		Villaricento	X		X				X																				Sharon Cañadas

Total: 10

Firma Responsable: 

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extraneidad, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA



Ministerio de Cultura
Perú

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESSCUN HERRERA

CARGO:
ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
26-07-2023

HORA DE INICIO:
07:00 A.M.

OMBRE DE LA ACTIVIDAD:
FORMACION EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:
I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY

HORA DE FINALIZACIÓN:
09:00 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ, ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES, ENSAYO DE RONDA, MANEJO DEL ESPACIO

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										FIRMA
								COBERTURA TERRITORIO	EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ACTIVIDADES DEPORTIVAS	ACTIVIDADES CULTURALES	ACTIVIDADES ARTÍSTICAS	ACTIVIDADES LINGÜÍSTICAS	ACTIVIDADES TECNOLÓGICAS	ACTIVIDADES DE OTRAS ÁREAS	
1	T.I.	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villaviciencia	Urbano	0 a 5 (P)	Masculino	Heterosexual							Samuel Clavijo
2	T.I.	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	5786729369		Villaviciencia	Urbano	6 a 11 (N)	Femenino	Bisexual							Alison Contreras
3	T.I.	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	5786729369		Villaviciencia	Urbano	12 a 17 (ADJ)	Femenino	Lesbiana							Annay Diaz
4	T.I.	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	5786729369		Villaviciencia	Urbano	18 a 28 (JUV)	Femenino	Bisexual							Adrian Fajardo
5	T.I.	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	5786729369		Villaviciencia	Urbano	29 a 60 (ADU)	Masculino	Heterosexual							Santiago Fierro
6	T.I.	1123444035	MANUELA SOFIA GARCÍA DIEZ	26-03/2014	5786729369		Villaviciencia	Urbano	0 a 5 (P)	Femenino	Heterosexual							Manuela Garcia
7	T.I.	11316638100	DARIANA YULIETH HERNANDEZ BRICEÑO	04-06/2013	5786729369		Villaviciencia	Urbano	6 a 11 (N)	Femenino	Bisexual							Dariana Hernandez
8	T.I.	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	5786729369		Villaviciencia	Urbano	12 a 17 (ADJ)	Femenino	Bisexual							Maria Jose Marin
9	T.I.	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	5786729369		Villaviciencia	Urbano	18 a 28 (JUV)	Femenino	Bisexual							Sara Martinez
10	T.I.	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	5786729369		Villaviciencia	Urbano	29 a 60 (ADU)	Femenino	Heterosexual							Hellen Mendoza

Total: 10

Firma Responsable: 

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	
		FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		PÁGINA 3 DE 4	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO: ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN: 26-07-2023	HORA DE INICIO: 7:00	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ, ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES, ENSAYO DE RONDA, MANEJO DEL ESPACIO

DATOS PERSONALES										FIRMA	
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO	EDAD			COBERTURA TERRITORIO
								Rango en Años	EDAD		
								Urbano	0 a 5 (Pi)		
								Rural	6 a 11 (Ni)		
									12 a 17 (ADO)		
									18 a 28 (JU)		
									29 a 60 (ADU)		
									61 a 80 años (ADU M)		
									81 a 90 años (ADU M)		
									91 a 100 años (ADU M)		
									101 a 110 años (ADU M)		
									111 a 120 años (ADU M)		
									121 a 130 años (ADU M)		
									131 a 140 años (ADU M)		
									141 a 150 años (ADU M)		
									151 a 160 años (ADU M)		
									161 a 170 años (ADU M)		
									171 a 180 años (ADU M)		
									181 a 190 años (ADU M)		
									191 a 200 años (ADU M)		
									201 a 210 años (ADU M)		
									211 a 220 años (ADU M)		
									221 a 230 años (ADU M)		
									231 a 240 años (ADU M)		
									241 a 250 años (ADU M)		
									251 a 260 años (ADU M)		
									261 a 270 años (ADU M)		
									271 a 280 años (ADU M)		
									281 a 290 años (ADU M)		
									291 a 300 años (ADU M)		
									301 a 310 años (ADU M)		
									311 a 320 años (ADU M)		
									321 a 330 años (ADU M)		
									331 a 340 años (ADU M)		
									341 a 350 años (ADU M)		
									351 a 360 años (ADU M)		
									361 a 370 años (ADU M)		
									371 a 380 años (ADU M)		
									381 a 390 años (ADU M)		
									391 a 400 años (ADU M)		
									401 a 410 años (ADU M)		
									411 a 420 años (ADU M)		
									421 a 430 años (ADU M)		
									431 a 440 años (ADU M)		
									441 a 450 años (ADU M)		
									451 a 460 años (ADU M)		
									461 a 470 años (ADU M)		
									471 a 480 años (ADU M)		
									481 a 490 años (ADU M)		
									491 a 500 años (ADU M)		
									501 a 510 años (ADU M)		
									511 a 520 años (ADU M)		
									521 a 530 años (ADU M)		
									531 a 540 años (ADU M)		
									541 a 550 años (ADU M)		
									551 a 560 años (ADU M)		
									561 a 570 años (ADU M)		
									571 a 580 años (ADU M)		
									581 a 590 años (ADU M)		
									591 a 600 años (ADU M)		
									601 a 610 años (ADU M)		
									611 a 620 años (ADU M)		
									621 a 630 años (ADU M)		
									631 a 640 años (ADU M)		
									641 a 650 años (ADU M)		
									651 a 660 años (ADU M)		
									661 a 670 años (ADU M)		
									671 a 680 años (ADU M)		
									681 a 690 años (ADU M)		
									691 a 700 años (ADU M)		
									701 a 710 años (ADU M)		
									711 a 720 años (ADU M)		
									721 a 730 años (ADU M)		
									731 a 740 años (ADU M)		
									741 a 750 años (ADU M)		
									751 a 760 años (ADU M)		
									761 a 770 años (ADU M)		
									771 a 780 años (ADU M)		
									781 a 790 años (ADU M)		
									791 a 800 años (ADU M)		
									801 a 810 años (ADU M)		
									811 a 820 años (ADU M)		
									821 a 830 años (ADU M)		
									831 a 840 años (ADU M)		
									841 a 850 años (ADU M)		
									851 a 860 años (ADU M)		
									861 a 870 años (ADU M)		
									871 a 880 años (ADU M)		
									881 a 890 años (ADU M)		
									891 a 900 años (ADU M)		
									901 a 910 años (ADU M)		
									911 a 920 años (ADU M)		
									921 a 930 años (ADU M)		
									931 a 940 años (ADU M)		
									941 a 950 años (ADU M)		
									951 a 960 años (ADU M)		
									961 a 970 años (ADU M)		
									971 a 980 años (ADU M)		
									981 a 990 años (ADU M)		
									991 a 1000 años (ADU M)		
									1001 a 1010 años (ADU M)		
									1011 a 1020 años (ADU M)		
									1021 a 1030 años (ADU M)		
									1031 a 1040 años (ADU M)		
									1041 a 1050 años (ADU M)		
									1051 a 1060 años (ADU M)		
									1061 a 1070 años (ADU M)		
									1071 a 1080 años (ADU M)		
									1081 a 1090 años (ADU M)		
									1091 a 1100 años (ADU M)		
									1101 a 1110 años (ADU M)		
									1111 a 1120 años (ADU M)		
									1121 a 1130 años (ADU M)		
									1131 a 1140 años (ADU M)		
									1141 a 1150 años (ADU M)		
									1151 a 1160 años (ADU M)		
									1161 a 1170 años (ADU M)		
									1171 a 1180 años (ADU M)		
									1181 a 1190 años (ADU M)		
									1191 a 1200 años (ADU M)		
									1201 a 1210 años (ADU M)		
									1211 a 1220 años (ADU M)		
									1221 a 1230 años (ADU M)		
									1231 a 1240 años (ADU M)		
									1241 a 1250 años (ADU M)		
									1251 a 1260 años (ADU M)		
									1261 a 1270 años (ADU M)		
									1271 a 1280 años (ADU M)		
									1281 a 1290 años (ADU M)		
									1291 a 1300 años (ADU M)		
									1301 a 1310 años (ADU M)		
									1311 a 1320 años (ADU M)		
									1321 a 1330 años (ADU M)		
									1331 a 1340 años (ADU M)		
									1341 a 1350 años (ADU M)		
									1351 a 1360 años (ADU M)		
									1361 a 1370 años (ADU M)		
									1371 a 1380 años (ADU M)		
									1381 a 1390 años (ADU M)		
									1391 a 1400 años (ADU M)		
									1401 a 1410 años (ADU M)		
									1411 a 1420 años (ADU M)		
									1421 a 1430 años (ADU M)		
									1431 a 1440 años (ADU M)		
									1441 a 1450 años (ADU M)		
									1451 a 1460 años (ADU M)		
									1461 a 1470 años (ADU M)		
									1471 a 1480 años (ADU M)		
									1481 a 1490 años (ADU M)		
									1491 a 1500 años (ADU M)		
									1501 a 1510 años (ADU M)		
									1511 a 1520 años (ADU M)		
									1521 a 1530 años (ADU M)		
									1531 a 1540 años (ADU M)		
									1541 a 1550 años (ADU M)		
									1551 a 1560 años (ADU M)		
									1561 a 1570 años (ADU M)		
									1571 a 1580 años (ADU M)		
									1581 a 1590 años (ADU M)		
									1591 a 1600 años (ADU M)		
									1601 a 1610 años (ADU M)		
									1611 a 1620 años (ADU M)		
									1621 a 1630 años (ADU M)		
									1631 a 1640 años (ADU M)		
									1641 a 1650 años (ADU M)		
									1651 a 1660 años (ADU M)		
									1661 a 1670 años (ADU M)		
									1671 a 1680 años (ADU M)		
									1681 a 1690 años (ADU M)		
									1691 a 1700 años (ADU M)		
									1701 a 1710 años (ADU M)		
									1711 a 1720 años (ADU M)		
									1721 a 1730 años (ADU M)		
									1731 a 1740 años (ADU M)		
									1741 a 1750 años (ADU M)		
									1751 a 1760 años (ADU M)		
									1761 a 1770 años (ADU M)		
									1771 a 1780 años (ADU M)		
									1781 a 1790 años (ADU M)		
									1791 a 1800 años (ADU M)		
									1801 a 1810 años (ADU M)		
									1811 a 1820 años (ADU M)		
									1821 a 1830 años (ADU M)		
									1831 a 1840 años (ADU M)		



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIFG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
1 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUJESCUIN HERRERA

ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
JULIO 28 DE 2023

HORA DE INICIO:
3:30 P.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:
5:30 P.M.

LUGAR DE REALIZACIÓN:
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS S-3- BARRIO PORRÍA

TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO, EXPRESIÓN CORPORAL, MONTAJE DE RONDAS (CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE DESDE LOS FÍSICO)

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL										GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								COBERTURA	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	DESPLAZAMIENTO	Subviviendo	Parientes	Bandas Criminales	FFPP	Otros		Discapacidad	Gratuidad	Mujer hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción	Indígena	Atodescendiente	Indígena	Contributivo	no asegurado	otro					
1	T1	1122525799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/06/2012	3228698776			Urbano	6 a 5 (ps)																									Maicol
2	NESN																																	Brayan
3		52284381445	BRAYAN JOSE ALMEJA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776				18 a 26 (JU)																									Furol
4	T1	1120868644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776				6 a 11 (NI)																									Brainer
5	T1	1122527006	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	18/08/2012	3228698776																													Marivel
6	T1	1122832801	MARIA PAULA BUTRON ORREGO	11/03/2010	3228698776																													Fern
7	T1	1029655288	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776																													Thaon
8	T1	1029649999	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776																													Neymar
9	T1	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776																													Mat 1-ya
10	T1	1029640689	MARLYN YIREY CAÑON VACA	7/08/2011	3228698776																													Juan
		1121508834	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	6/02/2011	3228698776																													

Total:

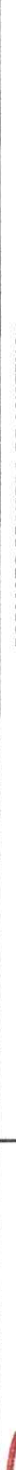
CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

Firma Responsable:

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																		
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04			FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 3 DE 3											
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA				CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO												
FECHA DE REALIZACIÓN:		JULIO 28 DE 2023		HORA DE INICIO:		3:30 P.M.		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD										
LUGAR DE REALIZACIÓN:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3		HORA DE FINALIZACIÓN:		05:30 P.M.		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL										
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO, EXPRESIÓN CORPORAL, MONTAJE DE ROMDAS (CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE DESDE LOS FÍSICO)																
DATOS PERSONALES																		
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMAS A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
21	T.I.	1123813682	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (pi)	0 a 5 (pi)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Luvry
22	T.I.	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (ni)	6 a 11 (ni)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Asli
23	T.I.	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ado)	12 a 17 (ado)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Angel
24	T.I.	1120572230	SHARICK SMITH PIÑEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (ju)	18 a 28 (ju)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Sherrick
25	T.I.	1029665160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (adu)	29 a 60 (adu)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Quiza
26	T.I.	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	61 a 99 (vie)	61 a 99 (vie)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Pedro
27	T.I.	1123808201	SHAROL JASLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (pi)	0 a 5 (pi)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Sharol
28	T.I.	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17-09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (ni)	6 a 11 (ni)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Hamilton
29	T.I.	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11/10/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ado)	12 a 17 (ado)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Brilli
30	T.I.						Villavicencio	Urbano	18 a 28 (ju)	18 a 28 (ju)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			PÁGINA 1 DE 3
	CÓDIGO: DE-SIGP-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	

[illegible]

FECHA DE REALIZACIÓN:	1/08/2023	HORA DE INICIO:	7:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATUQUA- VILLAVICENCIO GRADO 9-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-ESPACIO ESCENICO, LAS EMOCIONES
------------------------------	--

[illegible]

Total:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 3
--------------------------	---------------	------------------

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:
---------------------------	--------

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE REALIZACIÓN:	1/08/2023				
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATQUIA GRADO 9-1			HORA DE INICIO:	07:00 A.M.
				HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.
					OMBRE DE LA ACTIVIDAD
					FORMACION EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-ESPACIO ESCENICO, LAS EMOCIONES
------------------------------	--

CALENTAMIENTO CUERPO-ESPACIO ESCENICO, LAS EMOCIONES

DATOS PERSONALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / SENTÍA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD		COBERTURA GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL							VÍCTIMA A DEL CONFLICTO ARMADO CIVIL	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
								Urbano	Rural	0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (AOJ)	18 a 29 (JU)	30 a 60 (ADU)	61 años más (ABU)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual			Transexual	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Víctimizable	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales			FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidad	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Inmigrante	Indígena	Rom	Contributivo	Suscripto	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
11	T.I	1122518625	Michel Dahana Chavez	5/05/2008	3124569138		Villavicencio	X			X		X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Total: _____

Firma Responsabile: _____

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (I.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
3 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

01/08/2023

HORA DE INICIO:

07:00 A.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:

09:00 A.M.

LUGAR DE REALIZACIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATÍQUILA VILLAVICENCIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CUERPO-ESPACIO ESCENICO, LAS EMOCIONES

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / SENTIDA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIAL		EDAD		COBERTURA GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL		GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
								Urbano	Rural	0 a 5 (N)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU)	61 a más (ADU M)		Masculino	Femenino				Heterosexual
11	T.I.	1029987649	Valentina Leon	11/10/2008	3124569138		Villavicencio	X		X		X								X		Valentina
12	T.I.	1029989830	Juan Manuel Ortiz	25/12/2008	3124569138		Villavicencio	X		X		X								X		Juan
13	T.I.	1121872804	Juan Esteban Barbosa Gomez	28/01/2009	3124569138		Villavicencio	X		X		X								X		Juan E
14	T.I.	1291380632	Salome Fonseca	28/07/2009	3124569138		Villavicencio	X		X		X								X		Salome
15	T.I.	1029989922	María Paula Bernate	3/11/2008	3124569138			X		X		X								X		María
16	T.I.	1123437411	Marly Gonzalez Aragon	27/07/2008	3124569138			X		X		X								X		Marly
17	T.I.	1122520707	Dulce María Hernandez	4/04/2009	3124569138			X		X		X								X		Dulce
18	T.I.																					
19	T.I.																					
20	T.I.																					

Total:

27

Firma Responsable:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																	
CÓDIGO: DE-SIP-G-F-04			FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSION: 4		PÁGINA: 3 DE 4										
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			WENCESLAO SUBSCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO										
FECHA DE REALIZACIÓN:			02-08-2023		HORA DE INICIO:		HORA DE FINALIZACIÓN:		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL								
LUGAR DE REALIZACIÓN:			INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		HORA DE INICIO:		HORA DE FINALIZACIÓN:										
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:			calentamiento corporal, ensayo de coreografía, personas s01														
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X	0 a 5 (PI)	Masculino	Heterosexual						Juan
22	PPT	122218914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X	6 a 11 (IN)	Femenino	Bisexual						Sheila
23	PPT	1021686296	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X	12 a 17 (ADU)	Masculino	Lesbiana						Lesly
24	T1	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X	18 a 28 (JU)	Femenino	Gay						Gloria
25	T1	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X	29 a 60 (ADU)	Masculino	Transgenerista						Daniel
26	T1	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana						Victor
27	T1	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X									Juan
28	T1		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	X									Xavi
29	T1	1122834723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	X									Cristian
30	T1	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	X									Tania

Firma Responsable:

Total:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		PÁGINA 1 DE 4
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO BUESCUN HERRERA		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN: 02-08-2023	HORA DE INICIO: 7:00	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: celebrando aniversario pensayo de vanguardia por 50 años				

DATOS PERSONALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COMUNIDAD		EDAD		ORIENTACIÓN SEXUAL				AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL				GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
								Urbano	Rural	0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (J)	29 a 60 (ADU)	61 a 80 (ADU)		Varonil	Masculino	Femenino	Gay		Bisexual	Transgresionista		Heterosexual	Discapacidad	Violencia	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Constante	Mental	Adulto Mayor	Personas en Relacion (PER)	Indigena	Contributivo	Subsidado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	T.I	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/08/2019	8741264		Villavicencio	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

464



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

02-08-2023

HORA DE INICIO:

07:00 A.M.

OMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FORMACION EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:

I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY

HORA DE FINALIZACIÓN:

09:00 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Colección de tarjetas de identidad y pasaportes

DATOS PERSONALES										FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / SENTADO / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO			EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL							AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL				GRUPO ÉTNICO			SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
								Urbano	Rural				0 a 3 (ni)	4 a 17 (ado)	18 a 28 (aju)	29 a 60 (adu)	61 a 90 más (adu M)	Masculino	Femenino		Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento		Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitar	Bandas Criminales	FFFP	Otros	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidad	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodendiente	Indígena	From	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			PÁGINA 3 DE 4
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN	02-08-2023			HORA DE INICIO:	7:00	TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY			HORA DE FINALIZACIÓN	9:00		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: C/109 forma parte del cuerpo coral, VOZ, ENSAYO DE RONDA, ENTRADAS Y SALIDAS, PERSONAJES, MANEJO ESPACIAL							

[illegible]

Total: **33**
 CONVENCIONES:
 Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.
 Firma Responsable: _____

COPIA CONTROLADA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA				PÁGINA
		CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	1 DE 3	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA <td colspan="2">CARGO:</td> <td colspan="3">ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO</td>		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 04 DE 2023	HORA DE INICIO:	3:30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORPIA	HORA DE FINALIZACIÓN	5:30 P.M.	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de cuentos se seleccionarán de común acuerdo con el elenco, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales.					

DATOS PERSONALES									
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIAL	EDAD	COBERTURA SEXUAL	ORIENTACIÓN SEXUAL
						Urbano Rural	Rango en Años 0 a 5 (p) 6 a 11 (ni) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (JU) 29 a 60 (ADU) 61 a o más (ADU M)	Masculino Femenino Bisexual Transgénero Otro	Gay Lesbiana Bisexual Transgénero Heterossexual
1	T.I	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/08/2012	3228698776		X	X	X	X
2	NECN	BRAYAN JOSE ALMEA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776		X	X	X	X
3	T.I.	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776		X	X	X	X
4	T.I	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776		X	X	X	X
5	T.I	MARIA PAULA BUITRON ORREGO	11/03/2010	3228698776		X	X	X	X
6	T.I	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	6/03/2012	3228698776		X	X	X	X
7	T.I	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776		X	X	X	X
8	T.I	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776		X	X	X	X
9	T.I	MARLYN YREID CAÑON VACA	7/08/2011	3228698776		X	X	X	X
10	T.I	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	9/02/2011	3228698776		X	X	X	X

Total:

Firma Response:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil,

COPIA CONTRO L'ATA

467

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
		CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 04 DE 2023	HORA DE INICIO:	03:30 A.M.	FORMACION EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de cuentos se seleccionarán de común acuerdo con el elenco, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro Individuales y grupales				

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
								COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	DESPLAZAMIENTO	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE	OTRO HECHO VICTIMIZANTE
11	T.I	1122932555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Kevin
12	T.I	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Erika
13	T.I	122522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jimmy
14	T.I	1029989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Angel
15	T.I	1029989631	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Isabela
16	T.I	1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Shary
17	T.I	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sara
18	T.I	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Miguel
19	T.I	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Helen
20	T.I	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Juan

Total: _____ Firma Responsable: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: [C.C.] Cédula de ciudadanía, [T.I.] Tarjeta de Identidad, [C.E.] Cédula de Extranjería, [T.P] Tarjeta Pasaporte, [RC] Registro civil.

COPIA CONTROLADA

		<h2 style="text-align: center;">FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA</h2>				PÁGINA 3 DE 3
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 04 DE 2023		HORA DE INICIO:	3:30 P.M.		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3		HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 P.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de cuentos se seleccionarán de común acuerdo con el elenco, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales					

[illegible]

Total: 79

CONVENIONES:

2

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil;

COPIA CONTROLADA

DATOS PERSONALES																	VICTIMA DEL COPOLC		AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO O		SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	Otro Hecho Victimante	Subversivos	Bandas Criminales	FPPD	Otros	Discapacidad	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contratado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	T.I	102988630	Fernada Albarracín	7/12/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (ni) 6 a 11 (ni) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (JU) 29 a 60 (ADU M) 61 a c más (ADU M)	Masculino Femenino Lesbiana Gay Bisexual Transgénero Intersexual Heterosexual		Desplazamiento	Cual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

Firma Responsabile: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

		CÓDIGO: DE-SIP-G-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 2 DE 4	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO			
FECHA DE REALIZACIÓN:		AGOSTO 09 DE 2023		HORA DE INICIO:		HORA DE LA ACTIVIDAD		FORMACION EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:		I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY		HORA DE FINALIZACIÓN:		09:00 A.M.			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CUERPO VOZ, MANEJO DEL ESPACIO, RITMOS, NIVELES							

DATOS PERSONALES

[illegible]

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil

DATOS PERSONALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD		COBERTURA GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		VCTM A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL			FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a más (ABU M)			Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Transsexual		Transfeminista	Heterosexual	Desplazamiento		Otro Hecho Víctimizado	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Immigrante	Afrodescendiente	Indígena	Róm	Contributivo	subsidado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X		X		X			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

Total: _____

Firma Responsabile: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

PÁGINA
3 DE 4

VERSIÓN:

FECHA
FEBRERO DE 2022

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO

GO:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL

7:00

DE 2023

CALENTAMIENTO CUERPO VOZ.MANEJO DEL ESPACIO, RITMOS, NIVELES

[illegible]

Total: 33

Total: CONVENCIONES:

Firma Responsabile:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, ~~(T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.~~

COPIA CONTROLADA

477

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
2 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:
ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
AGOSTO 10 DE 2023

HORA DE INICIO:
09:00 A.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:
11:00A.M.

LUGAR DE REALIZACIÓN:
MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 7°

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:
CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dición, entonación, ejercicios de respiración ejercidos con Trabajalenguas, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

N°		NOMBRES Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO	TÉLEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE AL CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL		GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
									Rango en Años										
									0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADJ)	18 a 28 (J)	29 a 60 (ADU)	61 a 65 (ADU)	66 a 75 (ADU)	76 a 85 (ADU)	86 a 95 (ADU)	96 a 105 (ADU)	
11	T.I.	1123039080	WILFRAN ELIECER MARTINEZ	21/04/2011	3104835457		ELCASTILLO	X						X				X	Wilfran
12	T.I.	1120364389	SAMUEL GAVIRIA VELASQUEZ	4/02/2009	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Samuel
13	T.I.	1220366714	JHON SEBASTIAN VILLATE	10/10/2010	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Jhon
14	T.I.	3775360678	JHONNY ALBERTO ANDRADE	15/04/2007	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Jhonny
15	T.I.	1123050022	CRISTIAN CAMILO BALLE	24/03/2010	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Cristian
16	T.I.	1120369242	JULIETH ALEJANDRA ARENAS	13/02/2010	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Julieith
17	T.I.	1120843377	ANGELA SOLANY GAITÁN	6/10/2010	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Angela
18	T.I.	1144924724	ELIANA RODRIGUEZ	18/08/2010	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Eliana
19	T.I.	1123069127	KAREN DUARTE	30/03/2011	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Karen
20	T.I.	1120364604	NICOL PALACIOS	27/07/2008	3104835457		ELCASTILLO	X										X	Nicol

Total:

CONVENCIÓNES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

Firma Responsable:

COPIA CONTROLADA

		<h2 style="text-align: center;">FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA</h2>						PÁGINA 1 DE 3	
		CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSION: 4			
		WENCESLAO SUESCUN HERRERA				CARGO:		ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		AGOSTO 10 DE 2023		HORA DE INICIO: 09:00 A.M.		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:		MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 7°		HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00 A.M.					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración ejercicios con Yabalenguas, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto							

DATOS PERSONALES										VICTIMA DEL COLECCIONADO										SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO O					SEGURIDAD SOCIAL					FIRMA
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	Otro hecho victimizante	Subvención	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	(Inmigrante)	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	Subsidio	otro													
1	T.I.	1123058982	DANIEL ALEJANDRO PAYAN ARDILA	11/04/2010	3104835457		ELCASTILLO	X	0 a 5 (P) 6 a 11 (N) 12 a 17 (ADU) 18 a 28 (JU) 29 a 60 (ADU) 61 a 80+ (ADU M)	Masculino	Heterosexual	Desplazamiento									X							X	Daniel											
2	T.I.	1120368848	IKER BROSLEY LUNA GOMEZ	24/09/2010	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Iker											
3	T.I.	1123564281	HUBER ALEXANDER HOLGUIN GIRALDO	23/10/2008	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Huber											
4	T.I.	1122131259	KEVIN ANDRES ARIAS QUINTERO	10/07/2010	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Kevin											
5	T.I.	1120387462	MAIKOL STIVENS ZULETA GARZÓN	24/03/2010	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Maikol											
6	T.I.	1123058937	KEVIN ANDRES ORTIZ CRUZ	1/12/2009	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Kevin											
7	T.I.	1122929622	SAMIR SNEIDER MARTINEZ ALVAREZ	11/02/2011	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Samir											
8	T.I.	1123059096	KEVIN ALEXANDER OBANDO	24-10-2010	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Kevin											
9	T.I.	1120370373	LAURA STEFANY LOPEZ	23/04/2010	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Laura											
10	T.I.	1056779349	WENDY LORAIN MORERA	7/06/2011	3104835457		ELCASTILLO	X																			X		Wendy											

Total:

Total:
CONVENCIÓNES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (~~T.P~~) Tarjeta Pasaaporte, (RC) Registro civil.

499

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																	
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04			FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 1 DE 4										
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			WENCESLAO SUESCUN HERRERA			CARGO: ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO											
FECHA DE REALIZACIÓN:			AGOSTO 10 DE 2023			HORA DE INICIO: 11:15 A.M.											
LUGAR DE REALIZACIÓN:			MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E. EMILIO DECROLY GRADO 6-2			HORA DE FINALIZACIÓN: 01:15 P.M.											
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:			CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración ejercicios con Trabajalenguas, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos														
			Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto														
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TÉLEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURAS	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
1	T.I.	1123059197	ISMAEL BARRAGAN MEDINA	10/06/2011	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Masculino	Desplazamiento	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Ismael
2	T.I.	1145927190	JUAN CAMILO BEJARANO ESTEVEZ	2/03/2011	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	18 a 28 (A.O.)	29 a 60 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Juan
3	T.I.	1120371004	FREDY ALEXANDER CASTRO NAVARRO	13/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	6 a 11 (N)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Hedy
4	T.I.	1123059266	NEYDERSTIVENS CRUZ ACHURY	14/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Neyderstivens
5	T.I.	1123512586	LYNDA FERNANDA CRUZ BEDOYA	11/06/2012	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	6 a 11 (N)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Linda
6	T.I.	1123058793	JUAN FELIPE DELGADO CASTRO	20/09/2008	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Juan
7	T.I.	1029963804	YERSON DOMINGUEZ CHACON	27/06/2012	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Yerson
8	T.I.	1029993190	ANDRES FELIPE DUARTE TORRES	22/02/2011	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Andrés
9	T.I.	1029962883	HANNA MICHEL ESCOBAR CIFUENTES	14/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Hanna
10	T.I.	1120841787	KEVIN SANTIAGO GALÁN PEREZ	9/02/2009	3112876330		EL CASTILLO	Urbano	12 a 17 (A.O.)	61 a 65 (A.O.)	Transsexual	Otro Hecho Víctima	Bandas Criminales	Castellano	Indígena	Contributivo	Kevin

Total:
 Firmas Responsables:
 CONVENCIONES:
 Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

				FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 2 DE 4	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
------------------------------	---------------------------	--------	---------------------------------

FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 10 DE 2023	HORA DE INICIO:	11:35A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN:	01:15 P.M.	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración ejercidos con Trabajalenguas. EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto
------------------------------	---

DATOS PERSONALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD				ORIENTACIÓN SEXUAL				VICTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL			FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
								Urbano	Rural	0 a 5 (P)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADJ)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADV)	61 o más (ADU M)	Masculino	Femenino			Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterossexual		Desplazamiento	Otro Hecho Victimante	Cual		Paranatural	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Flaca	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Inmigrante	Atrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
11	T.I.	1029995848	VALERIE NATALIA GALVIZ PULIDO	8/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X			X						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

Firma Responsabile:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil,

COPIA CONTROLADA



Ministerio de Cultura
República de Colombia

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
AGOSTO 10 DE 2023

HORA DE INICIO:
11:15A.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:
01:15 P.M.

OMBRE DE LA ACTIVIDAD:
TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:
MUNICIPIO DE EL CASTILLO, LE EMILIO DECROLY GRADO 6-2

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración ejercicios con trabalenguas, EL GÉSTO: El rostro y las emociones, sentimientos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

DATOS PERSONALES										SITUACIÓN POBLACIONAL										GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA																						
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE PRESIDENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL										GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL																						
														SITUACIÓN POBLACIONAL										GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL																						

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																	
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04			FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSION: 4		PÁGINA: 4 DE 4										
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA				ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO													
FECHA DE REALIZACIÓN: AGOSTO 10 DE 2023		HORA DE INICIO: 11:15A.M.		HORA DE FINALIZACIÓN: 01:15 P.M.		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL											
LUGAR DE REALIZACIÓN: MUNICIPIO DE EL CASTILLO, LE EMILIO DECROLY GRADO 6-2		CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración ejercicios con trabalenguas, EL GÉSTO: El rostro y las emociones, sentimientos															
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto															
DATOS PERSONALES																	
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TÉLEFONO O CELULAR	GRUPO DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA	EDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	VICTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
31	NES	44994396479	WIDEINNY NAKARI TOVAR LOPEZ	11/04/2009			ELCASTILLO	Urbano	0 a 5 (pi)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			Widennys
32	T.I.	1089606380	SANTIAGO URUEÑA VALENCIA	25/07/2009			ELCASTILLO	Urbano	6 a 11 (ni)		Otro Hecho Victimante	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			Santiago
33		1123441215	SARA ISABEL VALENCIA GUTIERREZ	26/05/2011			ELCASTILLO	Urbano	12 a 17 (ado)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			Sara
34		1123059106	YOJAN YESID VILLALBA RODRIGUEZ	6/01/2011			ELCASTILLO	Urbano	18 a 28 (ju)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			Yojan
35		1120574233	YERSON ANDRES VIQUEZ TRUJILLO	29/11/2010			ELCASTILLO	Urbano	29 a 60 (adu)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			Yerson
36									61 a 65 (adu m)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			
37									66 a 70 (adu m)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			
38									71 a 75 (adu m)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			
39									76 a 80 (adu m)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			
40									81 a 85 (adu m)		Desplazamiento	Subversivo	Bandas Criminales	Crims			

Firma Responsable:

Total: 35

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

	CÓDIGO: DE-SIGP-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSION: 4	PÁGINA 2 DE 4
	<p>El presente documento es una copia digitalizada de un documento original que forma parte de los archivos de la institución.</p>			

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
------------------------------	---------------------------	--------	---------------------------------

FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 10 DE 2023	HORA DE INICIO:	02:00 P..M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	EL CASTILLO - I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN:	04:00 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ: Proyección, articulación, dicción, entonación, ejercicios de respiración con Tralalengua, EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto
------------------------------	--

DATOS PERSONALES																		ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA		EDAD	COBERTURA	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL					A DEL COPLI CTO ARMA	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
								Urbano	Rural				0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU)			61 a 90 más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay				Bisexual	Transgénero	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Vicimzante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidad	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Indígena	Róm	Contributivo	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
11	T.I	1121888013	ANA LUCELY MARTINEZ PEREZ	15/01/2010	3104835457		EL CASTILLO	X		X		X						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

Total:

Firma Responsbale:

CONVENCIONES:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

INSTITUCIÓN CULTURA		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIG-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA: 1 DE 3	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO			
WENCESLAO SUJESUN HERRERA					
CARGO:					
FECHA DE REALIZACIÓN:		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL			
AGOSTO 14 DE 2023					
LUGAR DE REALIZACIÓN:					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORFIA					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO, EXPRESION CORPORAL, MONTAJE DE RONDAS (CONSTRUCCION DEL PERSONAJE DESDE LOS FISICO)			

DATOS PERSONALES																	
Nº	Tipo de Documento	Numero de Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Telefono o Celular	Grupo, Dependencia o Entidad que Representa / Cargo	Municipio	Comentario	Edad	Sexo	Orientación Sexual	Violencia	Autónomo	Situación Poblacional	Grupo Etnico	Seguridad Social	Firma
1	T.I.	112525799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/06/2012	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
2	NECN	5284391445	BRAYAN JOSE ALMEA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
3	T.I.	1120868644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776				18 a 28 (J)	Femenino	Heterosexual						
4	T.I.	112227006	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
5	T.I.	1122832801	MARIA PAULA BUITRON ORREGO	11/03/2010	3228698776				18 a 28 (J)	Femenino	Heterosexual						
6	T.I.	102855228	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
7	T.I.	102864989	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
8	T.I.	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						
9	T.I.	102984069	MARLYN YIRED CAÑON VACA	7/08/2011	3228698776				18 a 28 (J)	Femenino	Heterosexual						
10	T.I.	1121908834	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	8/02/2011	3228698776				18 a 28 (J)	Masculino	Heterosexual						

Total: _____ Firma Responsable: _____

CONVENCIONES: Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

 <p>Ministerio de Cultura Secretaría de Cultura MEXICO</p>	CÓDIGO: DE-SIG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUJESUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
------------------------------	---------------------------	--------	---------------------------------

FECHA DE REALIZACIÓN:	AGOSTO 14 DE 2023	HORA DE INICIO:	03:30 A.M.	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, EXPRESION CORPORAL, MONTAÑE DE RONDAS (CONSTRUCCION DEL PERSONAJE DESDE LOS FISICO)
------------------------------	--

DATOS PERSONALES

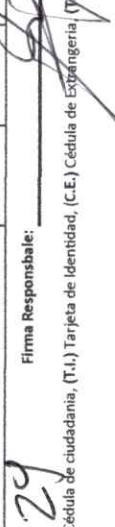
DATOS PERSONALES										VICTIM A DEL COFL CTO APRA		AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL	GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / SENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	Desplazamiento Otro Hecho Vicimizable Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FEPP Otros	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental	Gestante Mujer/hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reincorporación (PER) Inmigrante	Alfrodiescendiente Indígena Rom Contribuyente no asegurado otro	
11	T.I.	1129832555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Kevin
12	T.I.	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Erika
13	T.I.	122522841	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Jimmy
14	T.I.	1029989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Angel
15	T.I.	1029999381	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Isabela
16	T.I.	1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Shary
17	T.I.	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Sara
18	T.I.	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Miguel
19	T.I.	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Helen
20	T.I.	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X	X				X	Juan

Firma Responsbale:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA													
CÓDIGO: DE-SIG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4		PÁGINA 3 DE 3										
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO													
FECHA DE REALIZACIÓN: AGOSTO 14 DE 2023		HORA DE INICIO: 3:30 P.M.		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL											
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3		HORA DE FINALIZACIÓN: 05:30 P.M.													
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO, EXPRESION CORPORAL, MONTAJE DE RONDAS (CONSTRUCCION DEL PERSONAJE DESDE LOS FISICO)													
DATOS PERSONALES															
N°	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA A DEL COPLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	1123813692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Laura	
22	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Asli	
23	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Angel	
24	1120572230	SHARICK SMITH PIÑEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Sharick	
25	1029665160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Juan	
26	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Pedro	
27	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Sharol	
28	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17-09-2012	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Haminton	
29	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11/10/2011	3228698776	Villavicencio	Urbano	0 a 6 (P) 6 a 11 (IN) 12 a 17 (ADO) 18 a 28 (ADU) 29 a 60 (ADU) 61 a 99 más (ADU M)	Masculino	Gay Lesbiana Bisexual Transgenerista Intersexual Heterosexual	Desplazamiento Otro Hecho Víctimizado Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental Gestante Mujer hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reinserción (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo Subsidado no asegurado otro	Brilli	
30					Villavicencio										

Total: 29
Firma Responsable: 
CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA: 3 DE 4										
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA				CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO										
FECHA DE REALIZACIÓN: AGOSTO 14 DE 2023		HORA DE INICIO: 7:00		HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL										
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY																
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CUERPO VOZ, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES DESDE LO FÍSICO														
DATOS PERSONALES																
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA DEL COPLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	61 años (ADU)	Heterosexual	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Juan
22	PPT	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	Bisexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Mujer hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Sheila
23	PPT	1021686295	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (JU)	Gay	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Lesly
24	T.I	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Gloria
25	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Gay	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Daniel
26	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (PI)	Gay	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Victor
27	T.I	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Bisexual	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Juan
28	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (JU)	Bisexual	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Xavi
29	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Gay	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Cristian
30	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (PI)	Gay	Desplazamiento	Subversivo	Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Tania

Firma Responsable:

Total:
CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

COPIA CONTROLADA



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

AGOSTO 14 DE 2023

HORA DE INICIO:

07:00 A.M.

HORA DE LA ACTIVIDAD:

OMBRE DE LA ACTIVIDAD

LUGAR DE REALIZACIÓN:

I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY

HORA DE FINALIZACIÓN:

09:00 A.M.

FORMACION EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CUERPO VOZ, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES DESDE LO FÍSICO

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES					AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL				GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
								COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	OTRO HECHO VICTIMIZANTE		Discapacidad						
								Urbano	Rango en Años	Femenino	Gay	Desplazamiento		Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental		
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	X	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	6 a 9 (ADULTO)	Samuel
2	T.I	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	5786729369		Villavicencio	X	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	10 a 17 (ADOLESCENTE)	Alison	
3	T.I	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	5786729369		Villavicencio	X	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	18 a 25 (JUVENIL)	Anny	
4	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	5786729369		Villavicencio	X	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	26 a 60 (ADULTO)	Dominick	
5	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Santiago	
6	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCIA DIEZ	26-03/2014	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Manuela	
7	T.I	11316638100	DARIANA YULIETH HERNANDEZ BRICEÑO	04-06/2013	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Dariana	
8	T.I	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Maria	
9	T.I	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Sara	
10	T.I	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	5786729369		Villavicencio	X	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	61 a 99 (ADULTO)	Hellen	

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA

FECHA DE INICIO:
AGOSTO 15 DE 2023

FECHA DE FINALIZACIÓN:
9:00

OMBRE DE LA ACTIVIDAD:
TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL

FECHA DE REALIZACIÓN:
AGOSTO 15 DE 2023

HORA DE INICIO:
7:00

HORA DE FINALIZACIÓN:
9:00

LUGAR DE REALIZACIÓN:
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ, MONTAJE OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

Total:
Firma Responsable:
CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (R.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																	
CÓDIGO: DE-SIP-G-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA: 3 DE 4													
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO: ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO													
FECHA DE REALIZACIÓN:		AGOSTO 15 DE 2023		HORA DE INICIO: 7:00													
LUGAR DE REALIZACIÓN:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00													
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ, MONTAÑE OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES															
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TÉLEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (P)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Juan
22	PPT	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (IN)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Sheila
23	PPT	1021686295	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Lesly
24	T.I	1029966121	GLORIA SOFIA PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (ADU)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Gloria
25	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Daniel
26	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (P)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Victor
27	T.I	1029966356	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	28/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (IN)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Juan
28	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Xavi
29	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (ADU)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Cristian
30	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 5 (P)	61 a 60 (ADU)	Intersexual	Desplazamiento					Tania

Total: Firma Responsable:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN	AGOSTO 15 DE 2023			HORA DE INICIO:	7:00	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY			HORA DE FINALIZACIÓN	9:00		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ, MONTAJE OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES						

[illegible]

Total: 02

Total: 13

CONVENCIONES: _____

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de Ciudadanía (T.L.) Tarjeta de Identidad (C.E.) Cédula de Extranjería (T.P.) Tarjeta Pasaporte (RC) Registro civil.

Firma Responsable: _____

COPIA CONTROLADA

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 1 DE 5

500

San Martin de los Llanos; 13 de septiembre de 2023

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

San Martin

**INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No 119 DE 2023
PERIODO No. 5. Del 16 julio al 15 de agosto de 2023**

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informado al instituto departamental de cultura del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		119 del 8 de marzo de 2023	
CLASE DE CONTRATO:		Prestación de servicios profesionales	
CONTRATISTA:		Wenceslao Suescun Herrera	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:		VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$14.000. 000.00)	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		CUATRO (4) MESES	
FECHA DE INICIO:		16 de marzo de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		15 de julio de 2023	
PROYECTO:		AMPLIACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN Y LA APROPIACIÓN SOCIAL DE LA CULTURA DE LA LECTURA, ESCRITURA Y ORALIDAD, MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL META, BPIN 2022005500168 DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL	
SUPERVISOR:		SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	
FECHA DEL INFORME:		Septiembre 13 de 2023	
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:			FECHA:
ADICIONAL EN VALOR:		SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (7.000.000. 00)	FECHA: 12 de julio de 2023
PRORROGAS :	1	DOS (2) MESES	FECHA: 12 de julio

HACEMOS
GRANDE
AL META


GOBERNACIÓN
DEL META

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co
COPIA CONTROLADA

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 2 DE 5

501

				de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:		15 de septiembre de 2023		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante su cláusula octava del contrato de prestación de servicios No.443 de 2022, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas, me permito informar el desarrollo correspondiente al QUINTO PERIODO que va del 16 JULIO DE 2023 AL 15 DE AGOSTO DE 2023 en los siguientes aspectos

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar dieciséis (16) capacitaciones mensuales, con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un mínimo de cuarenta (40) beneficiados, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

- 1.1 Realizo seis (6) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 19,26 de julio, 02, 09,14,15 de agosto en el patio central sede primaria en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.
- 1.2 Realizo cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia de la ciudad de Villavicencio los días 18 y 25 de julio, 01 y 09 de agosto en el horario de 07 a 09 a.m., en el polideportivo de la sede principal
- 1.3 Realizo tres (3) capacitaciones el día 10 de agosto, en el colegio Ovidio Decroly grados 6° y 7° en el horario de 09 a 11 a.m. 11:15 a 01:15 p.m. y biblioteca Pública municipal Alfonso Meneses, en el horario 02 a 04 p.m. municipio EL Castillo (Meta),
- 1.4 Realizo cuatro (4) capacitaciones en el barrio Villa Juliana, sede colegio Las Palmas grado 5-3 de la ciudad de Villavicencio los días: 21,28, de julio, 04,14 de agosto en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.
- 1.5 Realizo una (1) capacitaciones en el barrio el jardín comuna 7 Villavicencio el día 15 de julio, en el horario de 05:30 a 06:30 p.m.

2. Entregar informe mensual del desarrollo de la ejecución del contrato

- 2.1 Elaboró y entregó informe mensual de la ejecución del contrato en los formatos establecidos



Nit. 822002144-3
 Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
 San Martin de los Llanos – Colombia
 Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
 Línea gratuita: 01-8000-95-0101
 E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co
 COPIA CONTROLADA

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 3 DE 5

3. Participar y apoyar las estrategias de los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con la práctica del teatro el arte dramático y la formación artística y cultural

3.1 Compartió las estrategias virtuales en relación con la práctica del teatro y la formación artística y cultura

4. Presentar formato de registro de asistencia en formato vigente con identificación de población beneficiada y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual, requeridas por el Instituto y presentar soporte en Excel

4.1 Diligenció y presentó formato mensual de asistencia en los formatos vigentes y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada

5. Realizar una (1) muestra cultural que evidencie los procesos y los grupos de formación que acompañe, donde se presente el guion teatral

5.1 Realizo muestra en la I.E. Kennedy (Villavicencio), obra "QUE SE VENDE NADA SE VENDE" ronda teatral el día 26 de julio conmemoración del 20 de julio

6. Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)

6.1 adjuntó evidencia fotográfica con camibuso con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)

7. Dar todos los créditos al Instituto Departamental de Cultura como ente promotor de dichos procesos

7.1 Dio los créditos pertinentes al Instituto Departamental de Cultura en los eventos y procesos formativos

8. Las demás que asigne el supervisor direccionadas al efectivo cumplimiento del objeto del contrato.

8.1. Siguió las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 100%
PORCENTAJE DE AVANCE FISICO EJECUTADO DEL TOTAL DE LA ADICION Y PRORROGA: 50%



Nit. 822002144-3
 Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
 San Martín de los Llanos – Colombia
 Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
 Línea gratuita: 01-8000-95-0101
 E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co
 COPIA CONTROLADA

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 100%
PORCENTAJE DE AVANCE FISICO EJECUTADO DEL TOTAL DE LA ADICION Y PRORROGA:
50%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	JULIO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	8370187997
Valor pagado en SALUD	\$175.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$224.000,00
Valor pagado en ARL	\$7.400,00

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	3.500. 000.00.	16/03/2023 al 15/04/2023	25%
SEGUNDO PAGO	3.500. 000.00.	16/04/2023 al 15/05/2023	25%
TERCER PAGO	3.500. 000.00.	16/05/2023 al 15/06/2023	25%
CUARTO PAGO	3.500. 000.00.	16/06/2023 al 15/07/2023	25%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14.000. 000.00.	16/03/2023 al 15/09/2023	100%

Nota: Se debe eliminar o insertar filas según el número de pagos que se han realizado

6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DE LA ADICION Y PRORROGA A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO DE ADICION AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	3.500. 000.00.	16/07/2023 al 15/08/2023	50%
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DE LA ADICION Y PRORROGA	3.500. 000.00.	16/08/2023 al 15/09/2023	50%
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DE LA ADICION Y PRORROGA	7.000. 000.00.	16/07/2023 al 15/09/2023	100%

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 5** comprendido del 16 de julio de 2023 al 15 de agosto de 2023, el contratista:

Cumplimiento	Si	No
Presenta informe con las actividades y el objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y acredita certificaciones con el pago del sistema de seguridad social correspondiente al mes de julio de 2023.	x	

Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. (\$3.500. 000.00)**.

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al mes de julio del 2023

SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
Supervisor

Andrés Felipe Acosta Cifuentes
Apoyo a la supervisión