

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

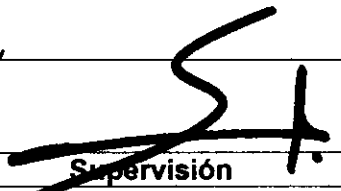
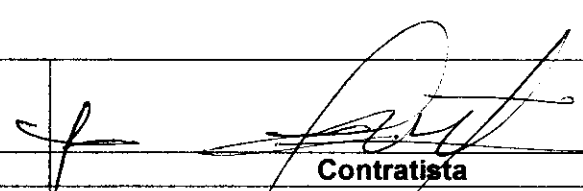
CONTRATO NÚMERO:	119 DEL 8 DE MARZO DEL 2023					
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA					
RUT O NIT:	C.C. 17.316.578					
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 16 DE AGOSTO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023					
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	31 DE OCTUBRE DE 2023					
TIPO DE PAGO:	<table border="1"> <tr> <td>PARCIAL</td> <td>No.</td> <td>6</td> <td>FINAL</td> <td>X</td> </tr> </table>	PARCIAL	No.	6	FINAL	X
PARCIAL	No.	6	FINAL	X		

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	X	X
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.

San Martín de los Llanos, 31 de octubre de 2023

CUENTA DE COBRO No. 06

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 agosto al 15 de septiembre 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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD			
CC	17316578	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CALLE 4 C 34 A 58	6637419	wenceslaosuescunh@igimail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI			

DATOS DE LA PLANILLA										
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD					
PERIODO SALUD	2023-06	2023-06	1	18/09/2023	7063430					
PERIODO PENSIONES	2023-06	2023-06	1	18/09/2023	7063430					
					TOTAL A PAGAR	\$406.400				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALER SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900338044-7	224.000	0	0	0	0	0	0	0	175.000	1

TOTALES RESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	969011833-9	7.400	No. Autorización	Valor	Bienestar	7.400	0	0	0	74	7.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	---------------	-----------	--------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	175.000	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400	7.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400	406.400

PWA

PLANA LA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DIAMESARIO)		NÚMERO PLANILLA		CANTIDAD	
PERIODO SALDO	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	PERIODO FONDIOS	EMPLADOS	UPC
2023-06	2023-06	2023-06	2023-06	1						1	0
										TOTAL A PAGAR \$408.400	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CODIGO GTH-SGST-F-43	FECHA JULIO 2021	VERSION 01	PAGINA 1 DE 1
-------------------------	---------------------	---------------	------------------

En la ciudad de San Matin, a los 23 días del mes del octubre 2023, la contratista Marisney Julieth Valle López en calidad de contratista responsable de la verificación, certifica que el contratista relacionado a continuación, realizo el ingreso base de cotización (IBC) al Sistema de Seguridad Social Integral del trabajador independiente el cual corresponde al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del Impuesto al Valor Agregado (IVA) cuando a ello haya lugar.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°:	119-2023	Fecha de inicio	16 DE MARZO DE 2023	Fecha de finalización	15 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA				N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD 17.316.578
VALOR TOTAL CONTRATO	VALOR BASE	VALOR EPS	VALOR AFP	VALOR ARL	VALOR TOTAL
\$ 21.000.000	\$ 8.400.000	\$ 1.050.000	\$ 1.344.000	\$ 43.848	\$ 2.437.848
VALOR MENSUAL CONTRATO	VALOR BASE	VALOR EPS	VALOR AFP	VALOR ARL	VALOR TOTAL
\$ 3.500.000	\$ 1.400.000	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.308	\$ 406.308

BALANCE GENERAL DEL PAGO MENSUAL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLAMILLA	MES PAGO	VALOR EPS	VALOR AFP	VALOR ARL	VALOR TOTAL
	ENERO				\$ -
	FEBRERO				\$ -
8366878836	MARZO	\$ 147.000	\$ 188.200	\$ 6.200	\$ 341.400
67596732	ABRIL	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
68383398	MAYO	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
69164441	JUNIO	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
8370187997	JULIO	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
70693430	AGOSTO	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
70961128	SEPTIEMBRE	\$ 175.000	\$ 224.000	\$ 7.400	\$ 406.400
	OCTUBRE				\$ -
	NOVIEMBRE				\$ -
	DICIEMBRE				\$ -
TOTAL		\$ 1.197.000	\$ 1.532.200	\$ 50.600	\$ 2.779.800
DIFERENCIA		\$ (147.000)	\$ (188.200)	\$ (6.752)	\$ (341.952)

OBSERVACIONES

NOMBRE	CARGO:	FIRMA
Marisney Julieth Valle López	CPS	Marisney Valle

**INFORME CONTRATISTA****CÓDIGO:**
GJ-CO-F-45**VERSIÓN:**
01**FECHA:**
FEBRERO 2021**PÁGINA:**
1 DE 18**WENCESLAO SUESCUN HERRERA**
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

- 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 SEXTO FINAL comprendido del **16 de agosto al 15 de septiembre 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,

**INFORME CONTRATISTA****CÓDIGO:**
GJ-CO-F-45**VERSIÓN:**
01**FECHA:**
FEBRERO 2021**PÁGINA:**
2 DE 18**WENCESLAO SUESCUN HERRERA**
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

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

1.1 Realicé tres (3) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 16 de agosto, 12, 13 de septiembre en el patio central sede primaria en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento cuerpo-voz,
- Montaje obra el ánima de Santa Helena
- Ensayos parciales escena por escena
- Ensayos Generales (entradas y salidas, voz, espacio, velocidades, ritmos, pausas, la quietud, interacción con el público)
- caracterización de personajes desde lo físico

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

Ver anexo 2. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 12 de septiembre

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 13 de septiembre

1.2 Realice seis (6) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia de la ciudad de Villavicencio los días 16, 22, 29 de agosto en el horario de 9:20 a 11:20 a.m., y 05, 08, 15 de septiembre en el horario de 07 a 09 a.m. en el polideportivo de la sede principal

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento corporal
- Espacio escénico
- Lectura dramatizada
- Emociones
- El personaje desde lo físico
- Ensayos parciales por escenas
- Ensayos generales (entradas y salidas, voz, espacio, velocidades, ritmos, pausas, la quietud, interacción con el público)
- Presentación pequeñas escenas
-

Ver anexo 4. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 16 de agosto

Ver anexo 5. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio Guatiquia 22 de agosto

Ver anexo 6. Imágenes muestra cultural I.E. Colegio Guatiquia 29 de agosto



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
3 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

Ver anexo 7. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 05 de septiembre

Ver anexo 8. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 08 de septiembre

Ver anexo 9. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 15 de septiembre

1.3 Realice seis (6) capacitaciones en el barrio Villa Juliana, sede colegio Las Palmas grado 5-3 de la ciudad de Villavicencio los días: 25,28,30 de agosto y 06,08,15 de septiembre en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Manejo del espacio
- Las emociones
- Expresión corporal (niveles, ritmos, la quietud)
- Caracterización del personaje desde lo físico
- Montaje de rondas teatrales
- Presentación el día 15 de septiembre

Ver anexo 10. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 25 de agosto

Ver anexo 11. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 28 de agosto

Ver anexo 12. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 30 de agosto

Ver anexo 13. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 06 de septiembre

Ver anexo 14. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 08 de septiembre

Ver anexo 15. Imágenes muestra cultural en el colegio Las Palmas 15 de septiembre

1.4 Realice tres (3) capacitaciones en el barrio el jardín comuna 7 Villavicencio los días 22,29 de agosto el día 5 de septiembre, en el horario de 05:30 a 06:30 p.m.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- Calentamiento
- Juegos teatrales
- Expresión corporal (niveles, motricidad, lo abierto y cerrado)

Ver anexo 16. Imágenes capacitaciones en el barrio el jardín 22 de agosto

Ver anexo 17. Imágenes capacitaciones en el barrio el jardín 29 de agosto

Ver anexo 18. Imágenes capacitaciones en el barrio el jardín 5 de septiembre



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
4 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

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 19. Captura de pantalla informe final

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

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 20. Certificación I.E. Colegio Kennedy Villavicencio

Ver anexo 21. Certificación I.E Guatiquia Villavicencio

Ver anexo 22. Certificación Biblioteca Eduardo Carranza Villavicencio

Ver anexo 23. Planilla de asistencia I.E Colegio J.F. Kennedy 16 de agosto

Ver anexo 24. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 16 de agosto

Ver anexo 25. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 22 de agosto

Ver anexo 26. Planilla de asistencia barrio El Jardín 22 agosto

Ver anexo 27. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 25 de agosto

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

Ver anexo 29. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 29 de agosto

Ver anexo 30. Planilla de asistencia barrio El Jardín 29 agosto

Ver anexo 31. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 30 de agosto

Ver anexo 32. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 05 de septiembre

Ver anexo 33. Planilla de asistencia barrio El Jardín 05 de septiembre

Ver anexo 34. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 06 de septiembre

**INFORME CONTRATISTA****CÓDIGO:**
GJ-CO-F-45**VERSIÓN:**
01**FECHA:**
FEBRERO 2021**PÁGINA:**
5 DE 18**WENCESLAO SUESCUN HERRERA**
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

Ver anexo 35. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 08 de septiembre

Ver anexo 36. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 08 de septiembre

Ver anexo 37 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 12 de septiembre

Ver anexo 38 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 13 de septiembre

Ver anexo 39. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 15 de septiembre

Ver anexo 40. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 15 de septiembre

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

5.1 Realice muestra cultural de pequeñas escenas en la I.E Guatiquia el día 29 de agosto

Ver anexo 6. Imágenes Muestra cultural I.E Colegio Guatiquia 29 de agosto

5.2 Realice muestra cultural de ronda y pequeñas escenas en día 15 de septiembre en la I. E Las Palmas

Ver anexo 15. Imágenes muestra cultural en el colegio Las Palmas 15 de septiembre

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

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 13 de septiembre

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

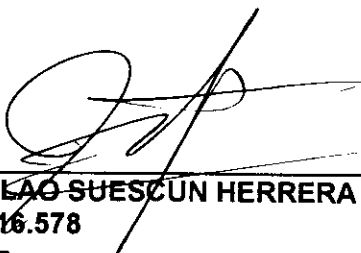
Ver anexo 41. Renion áreas danza, teatro, cine día 04 septiembre teatro la Vorágine

**INFORME CONTRATISTA**CÓDIGO:
GJ-CO-F-45VERSIÓN:
01FECHA:
FEBRERO 2021PÁGINA:
6 DE 18**WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)**

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	Septiembre
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$1.400.000
Número de Planilla	70961128
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, septiembre de 2023 según las obligaciones del contrato



WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Contratista

VER ANEXO 1. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 16 DE AGOSTO



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



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
7 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



VER ANEXO 2. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E. J.F. KENNEDY 12 DE SEPTIEMBRE



VER ANEXO 3. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E. J.F. KENNEDY 13 DE SEPTIEMBRE



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
8 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



VER ANEXO 4. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEIA 16 DE AGOSTO



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
9 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



VER ANEXO 5. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEA 22 DE AGOSTO



VER ANEXO 6. IMÁGENES MUESTRA I.E COLEGIO GUATIQUEA 29 DE AGOSTO



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
10 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

PRESENTACION PEQUEÑAS ESCENAS



VER ANEXO 7. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUEIA 05 DE SEPTIEMBRE



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
11 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



VER ANEXO 8. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATQUIA 08 DE SEPTIEMBRE



VER ANEXO 9. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATQUIA 15 DE SEPTIEMBRE



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
12 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



ANEXO 10. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL COLEGIO LAS PALMAS 25 DE AGOSTO



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



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
13 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



ANEXO 11. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 28 DE AGOSTO



ANEXO 12. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 30 DE AGOSTO



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
14 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



ANEXO 13. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 06 DE SEPTIEMBRE



ANEXO 14. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 08 DE SEPTIEMBRE



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
15 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)



ANEXO 15. IMÁGENES MUESTRA COLEGIO LAS PALMAS EL 15 DE SEPTIEMBRE **PRESENTACION PEQUEÑAS ESCENAS**



IMÁGENES MUESTRA COLEGIO LAS PALMAS EL 15 DE SEPTIEMBRE



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
16 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

PRESENTACION PEQUEÑAS ESCENAS



ANEXO 16. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL BARRIO EL JARDÍN COMUNA 7 VILLAVICENCIO 22 DE AGOSTO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
17 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

ANEXO 17. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL BARRIO EL JARDÍN COMUNA 7 VILLAVICENCIO 29 DE AGOSTO



ANEXO 18. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL BARRIO EL JARDÍN COMUNA 7 VILLAVICENCIO 05 DE SEPTIEMBRE





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
18 DE 18

WENCESLAO SUESCUN HERRERA SEXTO INFORME FINAL PERIODO (16/08/2023 – 15/09/2023)

ANEXO 19. CAPTURA DE PANTALLA INFORME PERIODO FINAL

INFORME CONTRATISTA	
CONTRATO	FECHA
CONTRATO N° 115 del 3 de mayo de 2023	2023-09-15
CONTRATISTA	Wenceslao Suescun Herrera
OBJETO DEL CONTRATO	PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVIDOR DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVIEJA Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META
Valor total del contrato o convenio	CUATRO (4) MESES
Plazo de ejecución	16 de agosto de 2023
Fecha de inicio	16 de agosto de 2023
Fecha de término	15 de octubre de 2023
MODIFICACIONES	
ADICIONAL EN VALOR	SETE (7) MILLONES DE PESOS (7.000.000 no)
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de septiembre de 2023
Funcionamiento	Interrumpido

Mediante el presente informe, se permite relacionar las actividades realizadas durante el PERIODO FINAL, comprendido del 16 de agosto al 15 de septiembre del 2023, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula segunda del Contrato de Prestación de Servicios No. 115 de 2023.

El contrato 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 comunitarias, con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un máximo de cuarenta (40) beneficiarios, las cuales serán dirigidas a niños, niñas,

ANEXO 41. REUNIÓN AREAS DANZA, TEATRO, CINE, DIA 04 SEPTIEMBRE, TEATRO LA VORAGINE





ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
PROCESO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL



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

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: 674-1264 E-mail:
institucional@jfkcollege.edu.co



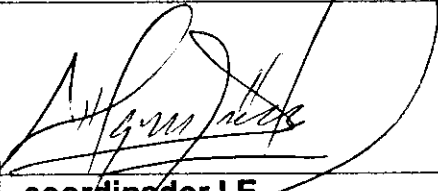
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIKUÁ
"UNA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA PARA LA LIBERTAD, LA CIENCIA Y LA CULTURA"

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



NOMBRE QUIEN CERTIFICA:	
CARGO:	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: septiembre 22 de 2023	HORA: 11:00 a.m.

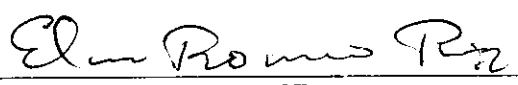
CERTIFICA QUE:	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller de formación en arte teatral, Calentamiento, Cuerpo, espacio escénico, las emociones, el personaje desde lo físico, lectura dramatizada, ensayos parciales y generales, presentación Realizó seis (6) capacitaciones en el polideportivo de la Institución en el municipio de Villavicencio días 16, 22, 29 de agosto en el horario de 9:20 a 11:20 a.m., días 05, 08 15 de septiembre en el horario de 07:00 a 09:00 a.m. Realizo presentación de pequeñas escenas el día 29 de agosto	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: adolescentes y jóvenes	
HORARIO: 07:00 a 09:00 y 09:20 a 11:20	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 horas por taller

	
coordinador I.E.	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 2

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: ELMER ROMERO RUIZ	
CARGO: Técnico Operativo - Bibliotecario	
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO	
FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023	HORA: 9:00 AM

CERTIFICA QUE:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WENCESLAO SUESCÚN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: <p>Taller en formación teatral:</p> <p>Socialización del programa, actividades a realizar, horarios, calentamiento, expresión corporal (niveles, ritmos y la quietud), montaje de ejercicio teatral por grupos (las emociones), montaje de rondas teatrales, caracterización del personaje desde lo físico, presentación de rondas y ejercicio el día 15 de septiembre.</p> <p>Ejercicios de mimos y voz.</p> <p>Realizó seis (6) capacitaciones en la polideportivo del colegio Las Palmas, municipio de Villavicencio los días 25, 28 y 30 de agosto 06, 08 y 15 de septiembre de 2023 en el horario de 3:30 a 5:30 p.m.</p>	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: ADOLESCENTES Y JÓVENES	
HORARIO: LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES 3:30 PM A 5:30 PM	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 HORAS POR TALLER.

	
Firma de quien certifica	Firma del contratista

COPIA CONTROLADA



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIG-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 16 DE 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 CUERPO-VOZ, MONTAJE OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

DATOS PERSONALES														AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL				GRUPO ETNICO		SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL					Discapacidad	Autosuscripción	Bandas Criminales	FTPP	Otros	Visual	Auditiva	Cognitiva		Asociada	Mental	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Indígena	Rom	Contributivo	subsidado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	Masculino	Gay	Intersexual	Lesbiana	Femenino	Gay	Intersexual	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

	CÓDIGO:	FECHA:	VERSIÓN:	PÁGINA
	DE-SING-F-04	FEBRERO DE 2022	4	2 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	7-10-2023						FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATQUIA GRADO 9-1						
		HORA DE INICIO:		07:40 A.M.			
		HORA DE FINALIZACIÓN:		9:00 A.M.			

CALENTAMIENTO CUERPO-EJERCICIOS DE SITUACIONES CORTAS PARA LOGRAR LA CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

[illegible]**Total:**

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, {R.C} Registro civil.

COPIA CONTROLADA



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

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

16-18/02/2023

HORA DE INICIO:

7:00 A.M.

HORA DE LA ACTIVIDAD:

LUGAR DE REALIZACIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUILA VILLAVICENCIO

HORA DE FINALIZACIÓN:

9:00 A.M.

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

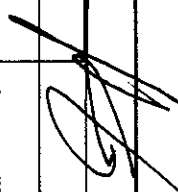
CALENTAMIENTO CUERPO-EJERCICIOS DE SITUACIONES CORTAS PARA LOGRAR LA CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

N°		DATOS PERSONALES										AUTOR DEL HECHO		SITUACIÓN POBLACIONAL		GRUPO ÉTNICO		SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA						
Tipo de Documento	Número 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	MA	MA DEL COPLI	Discapacidad	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Personas en Reconocimiento (PER)	Interrupción de embarazo	Atrofia	Indígena		Rom	Contributivo	Subsegurado	no asegurado	otro	
T.I.	1029987649	Valentina Leon	11/10/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (Año)	Femenino	Lesbiana																Valentina
T.I.	1029989830	Juan Manuel Ortiz	25/12/2008	3124569138		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (Año)	Masculino	Gay																Juan M
T.I.	1121872804	Juan Esteban Barbosa Gomez	28/01/2009	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (Año)	Femenino	Lesbiana																Juan E
T.I.	1291360632	Salome Fonseca	28/07/2009	3124569138		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (Año)	Femenino	Lesbiana																Salome
T.I.	1029989922	Maria Paula Bernate	3/11/2008	3124569138				18 a 28 (Año)	Femenino	Lesbiana																Maria
T.I.	1123437411	Mariy Gonzalez Aragon	27/07/2008	3124569138				12 a 17 (Año)	Femenino	Lesbiana																Mariy
T.I.	1122520707	Dulce Maria Hernandez	4/04/2009	3124569138				12 a 17 (Año)	Femenino	Lesbiana																Dulce
T.I.								18 a 28 (Año)																		
T.I.								29 a 60 (Año)																		
T.I.								61 a 99 (Año)																		

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.

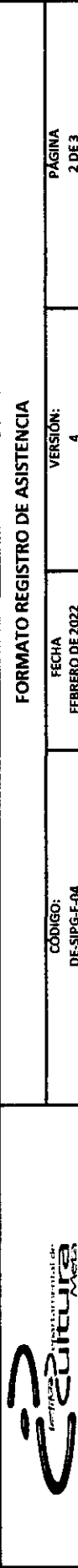
COPIA CONTROLADA



FECHA DE REALIZACIÓN:	22/08/2023	HORA DE INICIO:	9:20 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATUQUJA- VILLAVICENCIO GRADO 9-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:20 A.M.		

DATOS PERSONALES																VICTIMA DEL CRIMEN	AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL								GRUPO ETNICO O 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	GÈNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	Otro Hecho victimizante	Sustentivo	Bandas Criminales	FFPP	Crimen	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidad	Hogar	Mujer hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reconstrucción (PER)	Inmigrante	Atropellado	Indígena	Rom	Contributivo	no asegurado	otro			
									Rango en Años	Masculino	Lesbianz	Desplazamiento																									
									0 a 5 (ni)	Urbanos																											
									6 a 11 (ni)																												
									(12 a 17) (ADJ)																												
									18 a 29 (ADJ)																												
									29 a 60 (ADU)																												
									61 años más (ADV M)																												
									Intersexual																												
									Transgénero																												
									Gay																												
									Transexual																												
									Intersexual																												
									Heterosexual																												
1	T.I	1029096530	Fernanda Albarracín	7/12/2008	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Pierando Albaracin	
2	T.I	1123086441	Laura Idarraiga	7/07/2007	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Laura Idarraiga	
3	T.I	1123906167	Ange Daniela Gil	24/11/2008	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Ange	
4	T.I	1029989157	Danna Valentina Guzman	8/10/2008	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Danna Guzman	
5	T.I	1121881570	Dennis Castañeda	07/02/2008	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Dennis Castañeda	
6	T.I	1029018658	Juan F Jimenez	19/11/2007	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Juan Jimenez	
7	T.I	1122926042	Juan C. Villamizar	1/09/2008	3124569138		Villavicencio	X	X	X	X																									Juan Villamizar	
8	T.I	1029989831	Juan Diego Ortiz	25/02/2																																	

COPIA CONTROLADA



RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	22/08/2023		HORA DE INICIO:	09:20 A.M.	FORMACION EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUIA GRADO 9-1		HORA DE FINALIZACIÓN:	11:20 A.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ DE LOS PERSONAJES, INTENSIONES, PAUSAS, OBRAS (MONOLOGOS , OBRAS DOS PERSONAJES)					

[illegible]

Firma Responsale:

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
3 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:
ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:
22/06/2023

HORA DE INICIO:
07:00 A.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:
09:00 A.M.

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUÍA VILLAVICENCIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ DE LOS PERSONAJES, INTENSIONES, PAUSAS, OBRAS (MONOLOGOS , OBRAS DOS PERSONAJES)

DATOS PERSONALES										SITUACION POBLACIONAL										ORU										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO 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	MA	AUTOR DEL HECHO	Discapacidad	SITUACION POBLACIONAL	CO	ETNI	PO	CO																					
11	T.I	1029887649	Valentina Leon	11/10/2008	3124569138		Villavencio	X	18 a 25 (ADU)	Femenino	Lesbiana	X																												
12	T.I	1029889830	Juan Manuel Ortiz	25/12/2008	3124569138		Villavencio	X	18 a 25 (ADU)	Masculino	Gay	X																												
13	T.I	1121872804	Juan Esteban Barbosa Gomez	28/01/2009	3124569138		Villavencio	X	18 a 25 (ADU)	Femenino	Lesbiana	X																												
14	T.I	1291360632	Salome Fonseca	28/07/2009	3124569138		Villavencio	X	18 a 25 (ADU)	Masculino	Gay	X																												
15	T.I	1029889822	Maria Paula Bernate	3/11/2008	3124569138			X	18 a 25 (ADU)	Femenino	Lesbiana	X																												
16	T.I	1123437411	Marly Gonzalez Aragon	27/07/2008	3124569138			X	18 a 25 (ADU)	Femenino	Lesbiana	X																												
17	T.I	1122520707	Dulce Maria Hernandez	4/04/2009	3124569138			X	18 a 25 (ADU)	Femenino	Lesbiana	X																												
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
 VERSIÓN 4

PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
 Ysmael Díaz y Herrería

FECHA:
 FEBRERO DE 2023

CÓDIGO:
 DE SIG-F-04

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
 Ysmael Díaz y Herrería

CARGO:
 ARTISTO-PROMOTOR DE CREA TEATRO

FECHA:
 FEBRERO DE 2023

LUGAR DE REALIZACIÓN:
 Barrio del Sur de la - Comuna 7 - Villahermosa

HORA DE INICIO:
 05:30 P.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:
 06:30 P.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
 Taller formación a nivel teatro

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
 Taller formación a nivel teatro

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
 Taller formación a nivel teatro

ACTIVIDAD:
 Expresión Corporal (lo abstracto y concreto)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
 Expresión Corporal (lo abstracto y concreto)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
 Expresión Corporal (lo abstracto y concreto)

DATOS PERSONALES		DATOS PERSONALES										FIRMA		
		GRUPO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO CELULAR	GRUPO DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COMENTARIO	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL		ACTIVIDAD DEL COMPLETO ANTERIOR	SITUACIÓN POBLACIONAL
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Teléfono Celular	Grupo Dependencia o Entidad que Representa / Cargo	Municipio	Comentario	Edad	Cobertura	Orientación Sexual	Actividad del Completo Anterior	Situación Poblacional	Grupo Étnico	Señalado Social
1	1123456789	Angel Soto	20/01/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
2	1123456789	Eric Soto	20/01/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
3	1123456789	Angel Daniel	08/10/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
4	1123456789	Nicolas	15/10/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
5	1123456789	Camel Felipe	16/10/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
6	1123456789	Jon Camilo	08/10/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
7	1123456789	Andres Felipe	05/04/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
8	1123456789	Jose David	21/04/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
9	1123456789	David Santiago	23/01/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
10	1123456789	Kevin Sanchez	23/01/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
11	1123456789	Kevin Sanchez	23/01/2010	330601		GU		10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años	10 años
Total:														

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN: 01

CÓDIGO: DE-REG-01

FECHA: FEBRERO DE 2022

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: *Alfonso Suesca H-wed*

FECHA DE REALIZACIÓN: *22-09-2023*

LUGAR DE REALIZACIÓN: *Expresión Corporal (o dibujo y canto)*

FECHA DE INICIO: *08:30 P.M.*

FECHA DE FINALIZACIÓN: *06:30 P.M.*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *Alfonso Suesca H-wed*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Expresión Corporal (o dibujo y canto)*

DATOS PERSONALES										SITUACIÓN FAMILIAR										AUTOR DEL DOCUMENTO										SITUACIÓN PUBLICAL										GRUPO SOCIAL										FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		NOMBRES Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO O CELULAR		GRUPO, REFERENCIA O DISTRITO DE RESIDENCIA / CUARDO		MUNICIPIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO	

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.P.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (B.C.) Registro civil.

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

COPIA CONTROLADA

1000

FECHA DE REALIZACION

DESCRIPCIÓN DE LA

[illegible]

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

		CÓDIGO: DE-SJPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 1 DE 3	
---	--	--------------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------	--	-------------------------	--

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
------------------------------	---------------------------	--------	----------------------------------

TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL					
				NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
FECHA DE REALIZACIÓN:	29/08/2023	HORA DE INICIO:	9:20 A.M.		
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATRUQUA- VILLAVICENCIO GRADO 9-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:20 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-ALISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN OBRAS OBRAS PEQUEÑAS ESCENA

[illegible]

Total: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (I.P.) Iafeta 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 3
-------------------------	--------------------------	---------------	------------------

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUM HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	29/08/2023	HORA DE INICIO:	09:20 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATUQUÍA GRADO 9-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:20 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: CALENTAMIENTO CUERPO-ALISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN OBRAS OBRAS PEQUEÑAS ESCENA

DATOS PERSONALES										SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL						Discepacidad	AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL						GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
								Urbano	Rural			0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADU)	18 a 24 (ADU)	25 a 60 (ADU)	61 a 99 (ADU)		Masculino	Femenino	Gay	Lesbiana	Transgénero	Heterosexual	Visual	Auditiva				Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Indígena	Rom	Contributivo	Subsidado	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
11	T.I	1122518625	Michel Dahana Chavez	5/05/2008	3124569138		Villavicencio	X		X	X	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.

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN: 4

FECHA: FEBRERO DE 2012

CÓDIGO: DE-SFG-1-A-4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Soto Huedy

FECHA DE REALIZACIÓN: 29 Agosto 2012

LUGAR DE REALIZACIÓN: Barrío Tardía - comuna de Valdivia

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Expre 100 corporal (civiles - militares)

CARGO: Artista

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Fuller formación arte teatro

HORA DE INICIO: 08:30 P.M.

HORA DE FINALIZACIÓN: 08:30 P.M.

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	CARGO, DEPENDENCIA, REPRESENTACIÓN / CARGO	GÉNERO	DATOS PERSONALES										FIRMA
								ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	ESTRUTURA	
1		107468	Nicolás Piro	23/01/1982	316183													Nicolás Piro
2		117251	Juan David Toro	05/11/1987	311352													Juan David Toro
3		117252	Juan Diego Piro	22/10/1987	312460													Juan Diego Piro
4		112008	Dillon David Piro	05/01/1988	3120231													Dillon David Piro
5		6257	Expilina Piro	05/01/1988	2336													Expilina Piro
6		107469	Edmundo Piro	30/11/1982	314352													Edmundo Piro
7		117191	Nelson Rodríguez	03/08/1987	312322													Nelson Rodríguez
8		117380	Sora Sotelo	30/09/1988	312309													Sora Sotelo
9		117380	Juliana Sotelo	30/09/1988	312309													Juliana Sotelo
10		117380	María Inés Sotelo	30/09/1988	312309													María Inés Sotelo
11		117380	Unai Piro	30/09/1988	312309													Unai Piro
12		117380	Galina Piro	30/09/1988	312309													Galina Piro

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN: 1

CÓDIGO: DE-SPC-F-44

FECHA: 11/09/2021

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Suarez Hernandez

FECHA DE REALIZACIÓN: 24/09/2021

LUGAR DE REALIZACIÓN: Rancho Tulehuacán - Comunidad Tulehuacán

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Exposición Corporal del Cuerele, motivación

CARGO: 05:30 PM

HORA DE INICIO: 05:30 PM

HORA DE FINALIZACIÓN: 06:30 P.M.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 05:30 PM

DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEGURIDAD SOCIAL										FIRMA									
DATOS PERSONALES										SITUACIONES POR LA CUAL										AUTOR DEL REGISTRO										SITUACIONES POR LA CUAL										GRUPO ÉTNICO										SEG																			

Total: 26

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

COPIA CONTROLADA

PÁGINA
3 DE 3

CALENTAMIENTO CON UN JUEGO, MONTAJE DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS

Total:

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,

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		FECHA FEBRERO DE 2022		PÁGINA 3 DE 3													
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		PÁGINA 3 DE 3													
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:													
FECHA DE REALIZACIÓN:		AGOSTO 30 DE 2023		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO													
LUGAR DE REALIZACIÓN:		I. E. COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL													
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CON UN JUEGO, MONTAJE DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)															
Nº	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	VICTIM A DEL CUBI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	T.I.	1123613692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	18 a 28 (ADU)	Masculino	Heterosexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
22	T.I.	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Femenino	Bisexual	Otro Hecho Víctimizado	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	subsidado	
23	T.I.	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Masculino	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
24	T.I.	1120572230	SHARICK SMITH PINEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	Masculino	Heterosexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
25	T.I.	1029965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Masculino	Bisexual	Otro Hecho Víctimizado	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
26	T.I.	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	Masculino	Heterosexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
27	T.I.	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Femenino	Bisexual	Otro Hecho Víctimizado	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
28	T.I.	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 60 (ADU)	Masculino	Heterosexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
29	T.I.	1124969999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11/10/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Femenino	Bisexual	Otro Hecho Víctimizado	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	
30	T.I.						Villavicencio	Urbano									

Total: 29

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



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA
3 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE REALIZACIÓN:

LUGAR DE REALIZACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

5/09/2023

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATÍQUILA VILLAVICENCIO

CALENTAMIENTO CUERPO- IMPROVISACIONES DE UN TEMA PROPUESTO PARA LOGRAR INTENSIONES Y EMOCIONES

CARGO:

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

7:00 A.M.

9:00 A.M.

DATOS PERSONALES											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 / SENTENCIA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL					Desplazamiento	Otro Hecho Victimante	Cual		Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FEPP	Otro	Física	Discapacidad	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Indigene	Afrodescendiente	Contributivo	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
								Urbano	Rural			0 a 5 (ni)	6 a 11 (ni)	12 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU)																					61 o más (ADU)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
11	T.I	1029887648	Valentina Leon	11/10/2008	3124569138		Villavicencio	X		X	X							X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

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

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN 4

FECHA FEBRERO DE 2022

CÓDIGO: DE-096-F-04

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Ministerio de Educación

FECHA DE REALIZACIÓN: Septiembre 01-2022

LUGAR DE REALIZACIÓN: Barrio el Terreno Cometa y Vicio

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Calentamiento, Juegos de Roles

CARGO: Artista Formador de Actores

HORA DE INICIO: 05:30 P.M.

HORA DE FINALIZACIÓN: 06:30 P.M.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller formación act. teatro

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / GRUPO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										VICTIMA DEL CONTACTO ASISTIDO	ACTOR DEL HECHO	SITUACIÓN FAMILIAR										GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								SEXO	ESTADO CIVIL	COLORES DE LA PIEL	LABOR	ORIENTACIÓN SEXUAL	DESARROLLO	ESTADO	ESTRUC.	ESTRUC.	ESTRUC.			Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	Parentesco	
1		10248	WILSON PARE	23/01/2011	31283		Nallo																												Nicolay
2		11251	Juan Pared	05/11/2004	31152		Vico																												Juan Pared
3		11252	Juan Diego	21/10/2012	31240		CIO																												Juan Diego
4		11253	Dion Pared	25/01/2008	32023																														Dion Pared
5		10249	Edmar	30/11/2012	31332																														Edmar
6		11254	Nelson	01/08/2007	31732																														Nelson
7		11255	Roberto	30/01/2008	31309																														Roberto
8		11256	Julian	11/01/2013	31451																														Julian
9		11257	Norma	26/11/2009	31987																														Norma
10		11258	Guilherme	23/01/2011	31727																														Guilherme

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, [R.C.] Registro civil.

COPIA CONTROLADA



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:	06 SEPTIEMBRE DE 2023	HORA DE INICIO:	03:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL		

CALENTAMIENTO CON UN JUEGO, MONTAJE DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)

DATOS PERSONALES													SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO		SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
N°	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 TERRITORIO	EDAD		COBERTURA GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL					AUTOR DEL HECHO		DISCAPACIDAD					Alfodescendiente	Indígena		Rom	Contributivo	Subsidado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
									Rango en Años	Masculino	Femenino	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizado	Cual	Subvención	Parámetros	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física								Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Casillero	Mujer/ nombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Immigrante																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
11	T.I	1122832555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	12 a 17 (Años)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

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



RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		CARGO:		ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL	
WENCESLAO SUESCUN HERRERA					
FECHA DE REALIZACIÓN:	8/08/2023				
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATUQUIA- VILLAVICENCIO GRADO 9-1				
		HORA DE INICIO:	7:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
		HORA DE FINALIZACIÓN:	9:00 A.M.	TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-EJERCICIOS CORTOS PARA LOGRAR LA REALIDAD ESCENICA

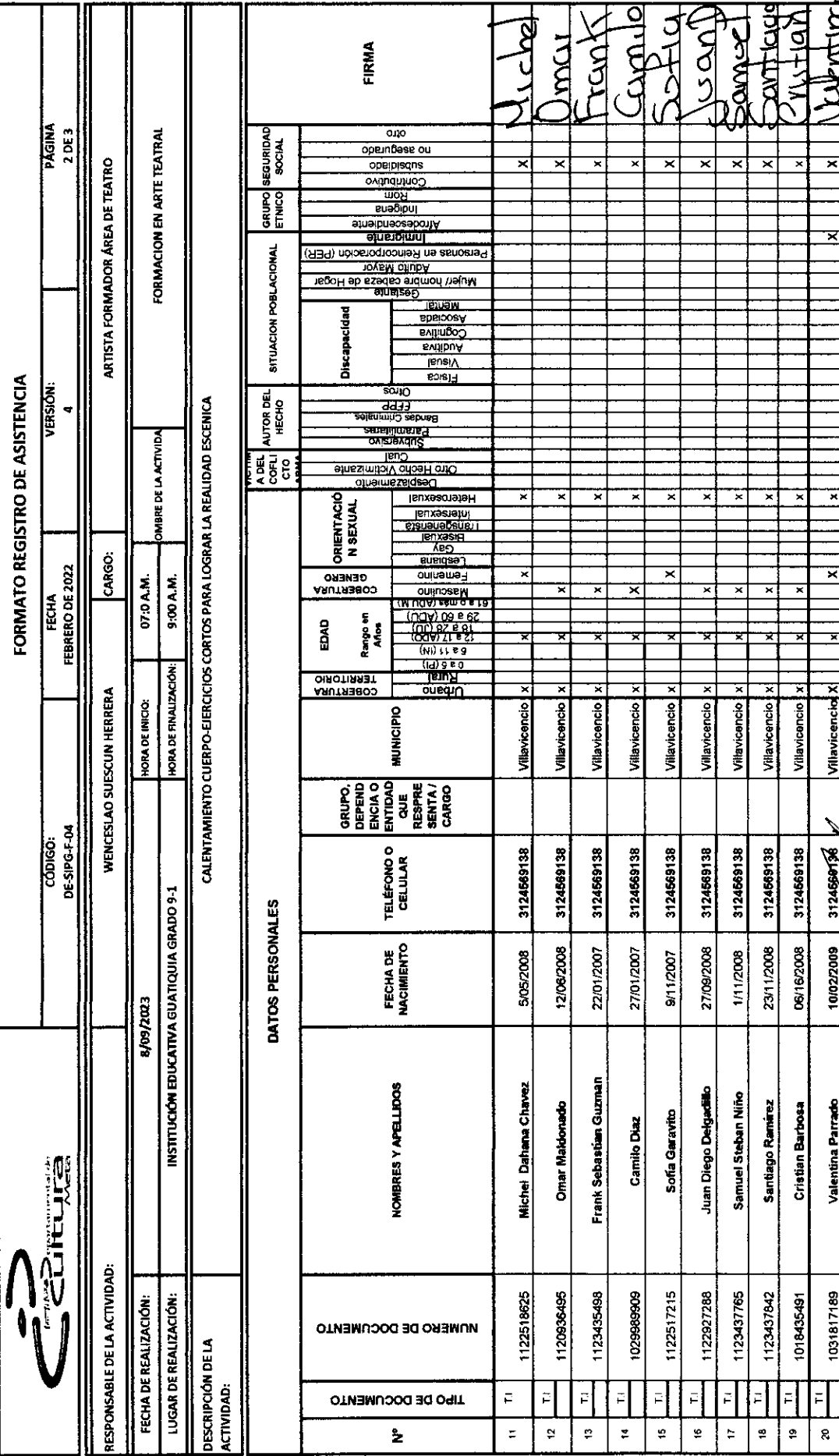
DATOS PERSONALES													VICTIMA DEL CONFLICTO		SITUACIÓN POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO		SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA			
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	Otro Hecho Victimizante	AUTOR DEL HECHO	Discapacidad	Gestación	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo		no asegurado	otro	
1	T.I.	102988630	Fernanda Albarracín	7/12/2008	3124569138		Villavicencio	X	0 a 5 (Pi) 6 a 11 (Ni) 12 a 17 (Ado) 18 a 29 (Juv) 30 a 59 (Adu M) 60 a o más (Adu M)	Urbano Rural	Masculino Femenino Heterosexual Interssexual Transgénero Bisexual Gay Lesbiana	Desplazamiento	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFPP Otro	Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Inmigrante					X			Fernanda
2	T.I.	1123808441	Laura Idaraga	7/07/2007	3124569138		Villavicencio	X															X		Laura	
3	T.I.	1123806167	Angie Daniela Gil	24/11/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Angie	
4	T.I.	1029989157	Danna Valertina Guzman	6/10/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Danna	
5	T.I.	1121861570	Dennis Castañeda	07/02/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Dennis	
6	T.I.	1029018658	Juan F Jimenez	19/11/2007	3124569138		Villavicencio	X															X		Juan	
7	T.I.	1122926042	Juan C. Villamizar	1/09/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Juan C	
8	T.I.	1029898631	Juan Diego Ortiz	25/02/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Juan D	
9	T.I.	1024985907	Sebastian Osorio	21/02/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Sebastian	
10	T.I.	1121867998	Kener Medina	12/06/2008	3124569138		Villavicencio	X															X		Kener	

Total:

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA



Firma Responsabile:

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
3 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

8/09/2023

HORA DE INICIO:

7:00 A.M.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATIQUEA VILLAVICENCIO

HORA DE FINALIZACIÓN:

9:00 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CUERPO-EJERCICIOS CORTOS PARA LOGRAR LA REALIDAD ESCENICA

DATOS PERSONALES																				SITUACION POBLACIONAL										GRUPO ETNICO										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							MA DEL COPIA	AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

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-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
------------------------------	---------------------------	--------	---------------------------------

TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL	
FECHA DE REALIZACIÓN:	08 SEPTIEMBRE DE 2023
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA
HORA DE INICIO:	03:30 A.M.
HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CON UN JUEGO, MONTAJE DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)
------------------------------	---

DATOS PERSONALES																VICTIM A DEL COFLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACION POBLACIONAL	GRUPO ETNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEFEND ENCIA O ENTIDAD QUE RESPRE SENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓ N SEXUAL	Desplazamiento Otro Hecho Viclimizante Cual	Subversivo Paramilitar Bandas Criminales FFFP Otros	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental	Gestante Mujer/ hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reincorporación (PER) Inmigrante Afrodescendiente Indígena Rom	Contributivo subsidiado no asegurado otro					
11	T.I.	1123832555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Keylin Cardenas			
12	T.I.	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Erika Carrillo			
13	T.I.	122522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Jimmy Contreras			
14	T.I.	1029989835	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Angel Figueroa			
15	T.I.	1029989831	ISABELA FORERO LONDONO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Isabella Forero			
16	T.I.	1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Shary Galindo			
17	T.I.	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Sara Gutierrez			
18	T.I.	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Miguel Hernandez			
19	T.I.	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Helen Lopez			
20	T.I.	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X	X	X	X						X	Juan Martinez			

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, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																	
CÓDIGO: DE-SIG-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 3 DE 3											
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUBESUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO											
FECHA DE REALIZACIÓN:		SEPTIEMBRE 08 DE 2023		HORA DE INICIO:		3:30 P.M.		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:									
LUGAR DE REALIZACIÓN:		I. E. COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3		HORA DE FINALIZACIÓN:		05:30 P.M.		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL									
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:																	
CALENTAMIENTO CON UN JUEGO, MONTAJE DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)																	
N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Teléfono Celular	Grupo, Dependencia o Entidad que Resp. Renta / Cargo	Municipio	Colectividad	Edad	Sexo	Orientación Sexual	Victim A del Confli CTO	Autor del Hecho	Situación Poblacional	Grupo Etnic o	Seguridad Social	Firma
21	T.I	1123813882	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 30 (ADU)	M	Heterosexual	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Larva
22	T.I	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	Rural	18 a 28 (ADU)	F	Transgénero	Desplazamiento	Bandas Criminales	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	no asegurado	Mykael
23	T.I	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	M	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	ASLID
24	T.I	1120572230	SHARICK SMITH PINEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	5 a 11 (IN)	M	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	ASLID
25	T.I	1023965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 30 (ADU)	M	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic
26	T.I	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	M	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic
27	T.I	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 30 (ADU)	F	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic
28	T.I	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADU)	M	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic
29	T.I	1124596989	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11/10/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	29 a 30 (ADU)	F	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic
30	T.I						Villavicencio	Urbano	29 a 30 (ADU)	M	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Adulto Mayor	Indígena	no asegurado	Shuvic

Total: 29

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.

Copia Controlada

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	SEPTIEMBRE 12 DE 2023		HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	DOMINIO DE LA ACTIVIDAD	
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY		HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.	FORMACION EN ARTE TEATRAL	

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ. ENSAYOS GENERALES OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

[illegible]**Total:**

Firma Responsabile:

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

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

FECHA DE REALIZACIÓN:	SEPTIEMBRE 13 DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.		
<p>El presente documento es una copia impresa de un documento digital generado por el sistema de gestión de documentos de la Municipalidad de Lima, el cual es susceptible de ser modificado o manipulado. Para verificar la autenticidad del documento, se recomienda utilizar el código QR adjunto.</p>					

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

[illegible]

Total:

Firm's Response:

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-SIG-F-04			FECHA: FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 3 DE 4									
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUJESUN HERRERA					CARGO: ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO											
FECHA DE REALIZACIÓN: SEPTIEMBRE 13 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, ENSAYOS GENERALES OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA, CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES																
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	VICTIM A DEL COPLI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	5900069	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Gay			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Juan
22	PPT	1222119814	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	Rural	18 a 25 (ADU)	Transgenerista			Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Sheila
23	PPT	1021686296	LESLY Y SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	26 a 60 (ADU)	Lesbiana			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Lesly
24	T1	1029966121	GLORIA SOFIA PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Lesbiana			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Gloria
25	T1	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Transgenerista			Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Daniel
26	T1	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS	26/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	26 a 60 (ADU)	Gay			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Victor
27	T1	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	23/06/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Transgenerista			Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Juan
28	T1	112294723	XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	1/07/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Lesbiana			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Indígena	Contributivo	Xavi
29	T1	1028723339	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	13/03/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (ADO)	Transgenerista			Adulto Mayor	Indígena	Contributivo	Cristian
30	T1	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	6 a 11 (NI)	Lesbiana			Mujer/ hombre cabeza de Hogar	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, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

**ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO**

CARGO:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

HORA DE INICIO:

SEPTIEMBRE 13 DE 2023

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ ENSAYO GENERAL OBRA EL ANIMA DE SANTA HELENA. CARACTERIZACIÓN DE PERSONAJES

DATOS PERSONALES

[illegible]

Total: CONVENCIONES:

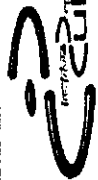
Firma Responsabile:

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.



CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ- LECTURA DE TEXTOS TEATRALES (MONOLOGOS , OBRAS DOS PERSONAJES)	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:	

[illegible][illegible]



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:

15/09/2023

HORA DE INICIO:

A.M.

HORA DE FINALIZACIÓN:

A.M.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUATIQUEA VILLAVICENCIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ- LECTURA DE TEXTOS TEATRALES (MONOLOGOS , OBRAS DOS PERSONAJES)

DATOS PERSONALES													MA DEL COPI		AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL					GRU PO ETNI D SOCIAL CO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPEND ENCIA O ENTIDAD QUE RESPRE SENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años					COBERTURA GENERO		ORIENTACION SEXUAL					Discapacida d	Física	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
								Urbano	Rural	0 a 3 (P)	4 a 11 (N)	12 a 17 (ADU)	18 a 28 (J)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista																				Heterosexual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
11	T.I.	1029887649	Valentina Leon	11/10/2008	3124569138		Villavicencio	X			X				X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

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-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:	15 SEPTIEMBRE DE 2023	HORA DE INICIO:	03:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENSAYO Y PRESENTACIÓN DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)

DATOS PERSONALES													VICTIM A DEL COPLI CTO	SITUACION POBLACIONAL				GRUPO ETNICO				FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / SENTIDA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	EDAD Rango en Años	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACÓ N SEXUAL	Discapacidad	Otros		Subservicio	Bandas Criminales	FEPP	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización		Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización	Alfabetización

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		PÁGINA 1 DE 3	
		CÓDIGO: DE SIPO-F-04	FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSION: 4	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO: ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO		TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
FECHA DE REALIZACIÓN: SEPTIEMBRE 15 DE 2023	HORA DE INICIO: 3:30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:			
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS S-3- BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:30 P.M.				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:					

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:			WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO											
FECHA DE REALIZACIÓN:		SEPTIEMBRE 15 DE 2023		HORA DE INICIO:		3:30 P.M.												
LUGAR DE REALIZACIÓN:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORFIA		HORA DE FINALIZACIÓN:		5:30 P.M.												
						TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL												
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:																		
ENSAYO Y PRESENTACIÓN DE RONDAS (TEXTO, PERSONALES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)																		
DATOS PERSONALES																		
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURIA TERRITORIAL	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	VICTIMA DEL CONFLICTO	AUTORES DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
1	T.I	1122625799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	10/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X	0 a 5 (P) 6 a 11 (N) 12 a 17 (ADU) 18 a 28 (JUV) 29 a 60 (ADU) 61 a más (ADU M)	Masculino	Lesbiana Gay Bisexual Transgénero Hermafrodita	Desplazamiento Otro hecho victimizante Cual	Subversivo Paramilitares Bandas Criminales FFPP Otros	Discapacidad Física Visual Auditiva Cognitiva Asociada Mental	Mujer/hombre cabeza de Hogar Adulto Mayor Personas en Reincorporación Inmigrante	Contributivo Indígena Adolescente Rom Otro		Maicol Agudelo
2	NEBU	52294391445	BRAYAN JOSE ALMEIDA ZARRAGA	16/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Brayan Almeida
3	T.I	112069644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Karol Avila
4	T.I	1122527008	BRENER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Brener Barragan
5	T.I	1122832801	MARIA PAULA BUTRON ORRIGO	11/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Maria Butron
6	T.I	1029459288	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Kevin Calderon
7	T.I	1029964999	JHON DAVID CAMACHO MOSQUERA	30/03/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Jhon Camacho
8	T.I	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Neymar Canas
9	T.I	1028964069	MARLYN YIRED CAÑON VACA	7/08/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Marly Canas
10	T.I	1121008634	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	6/02/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	X										Juan Cantor



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-44

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:

SEPTIEMBRE 15 DE 2023

HORA DE INICIO:

3:30 P.M.

HOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN:

I. E. COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3

HORA DE FINALIZACIÓN:

05:30 P.M.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

ENSAYO Y PRESENTACIÓN DE RONDAS (TEXTO, PERSONAJES, RITMOS, VELOCIDADES, SILENCIOS)

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO	DATOS PERSONALES										AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL										GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA	
								COBERTURA	EDAD	COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL	DESPLAZAMIENTO	Otro Hecho Victimante	Subversivo	Paralelo	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Gestor	Mujer	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Indígena	Alto	Indígena	Indígena	Indígena	Indígena	Indígena	Indígena	Indígena	Indígena		
21	T1	1123813692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
22	T1	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
23	T1	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
24	T1	1120572230	SHARICK SMITH PINEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
25	T1	1029965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
26	T1	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
27	T1	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
28	T1	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17/09/2012	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
29	T1	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11/10/2011	3228698776		Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)
30	T1						Villavicencio	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	Urbano	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)	12 a 17 (A.D.O.)

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.

COPIA CONTROLADA

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

San Martín de los Llanos; 31 de octubre de 2023

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

San Martín

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No 119 DE 2023

INFORME FINAL PERIODO Del 16 agosto al 15 de septiembre 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:		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 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:		Octubre 31 de 2023	
MODIFICACIONES:		X	
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

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

				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 PERIODO FINAL que va del 16 AGOSTO DE 2023 AL 15 DE SEPTIEMBRE 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 tres (3) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy grado 5-1 en el municipio de Villavicencio, días 16 de agosto, 12 y 13 de septiembre en el patio central sede primaria en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.
- 1.2 Realizo cuatro (6) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquía grado 9-1 de la ciudad de Villavicencio los días 16, 22, 29 de agosto en el horario de 9:20 a 11:20 a.m., los días 05, 08, 15 de septiembre en el horario de 07 a 09 a.m., en el polideportivo de la sede principal
- 1.3 Realizo seis (6) capacitaciones en el barrio Villa Juliana, sede colegio Las Palmas grado 5-3 de la ciudad de Villavicencio los días: 25, 28, 30 de agosto, 06, 08, 15 de septiembre en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.
- 1.4 Realizo tres (3) capacitaciones en el barrio el jardín comuna 7 Villavicencio los días 22, 29 de agosto y 5 de septiembre, en el horario de 05:30 a 06:30 p.m.

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

2.1 El contratista elaboró y entregó informe mensual de la ejecución del contrato en los formatos establecidos.

	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 El contratista compartió las estrategias virtuales en relación con la práctica del teatro y la formación artística y cultural.

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 El contratista 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 acompaño, donde se presente el guion teatral

5.1 El contratista Realizo muestra cultural de pequeñas escenas en la I.E Guatiquia el día 29 de agosto.

5.2 El contratista Realizo muestra cultural de ronda y pequeñas escenas en día 15 de septiembre en la I. E Las Palmas

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

6.1 El contratista 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 El contratista 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. El contratista Siguió las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato, reunión día 04 de septiembre, teatro la Vorágine

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 4 DE 5

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

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	SEPTIEMBRE
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	70961128
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 Y PRORROGA	3.500. 000.00.	16/07/2023 al 15/08/2023	50%
SEGUNDO PAGO DE ADICION Y PRORROGA AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	3.500. 000.00.	16/08/2023 al 15/09/2023	50%
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	7.000. 000.00.	16/07/2023 al 15/09/2023	100%

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO SEXTO FINAL** comprendido del 16 de agosto de 2023 al 15 de septiembre 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 septiembre de 2023.	x	

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

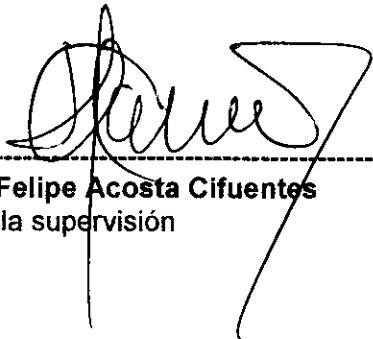
Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. (\$3.500. 000.00).**

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 septiembre del 2023


SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
 Supervisor

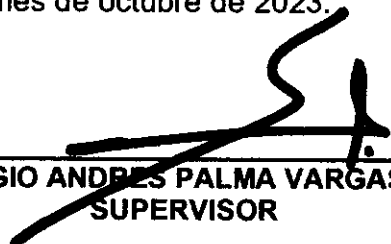

Andrés Felipe Acosta Cifuentes
 Apoyo a la supervisión

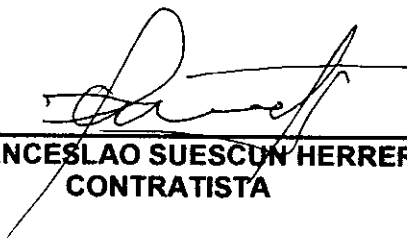
	ACTA DE TERMINACIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-32	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO DE 2021	PÁGINA: 1 DE 1

ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO No 119 de 08 de marzo de 2023	
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
NIT	822.002.144-3
No. CONTRATO	119 de 08 de marzo de 2023
CONTRATISTA	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
NIT N°/ CC	17.316.578
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACION CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSION DE LAS BIBLIOTECAS PUBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PUBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO, DEL DEPARTAMENTO DEL META
VALOR	CATORCE MILLONES MDE PESOS M/CTE (\$14.000. 000.00)
PLAZO	CUATRO (4) MESES
ADICION	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)
PRORROGA	DOS (2) MESES
SUPERVISOR	SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
FECHA INICIO	16 DE MARZO DE 2023
FECHA TERMINACIÓN	15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

En el Municipio de San Martín, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2023, se reunieron SERGIO ANDRES PALMA VARGAS, como **SUPERVISOR** y WENCESLAO SUESCUN HERRERA, como **CONTRATISTA** suscriben la presente acta de **TERMINACIÓN**, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales del contrato en mención con fecha de terminación el día quince (15) de septiembre de 2023, por cumplimiento de las actividades establecidas en el acuerdo y del objeto del mismo.

Para constancia, se firma en el Municipio de San Martín Meta el día treinta y un (31) días del mes de octubre de 2023.


SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
SUPERVISOR


WENCESLAO SUESCUN HERRERA
CONTRATISTA

Elaboró:
 Maria Jose Falla
 CPS