

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

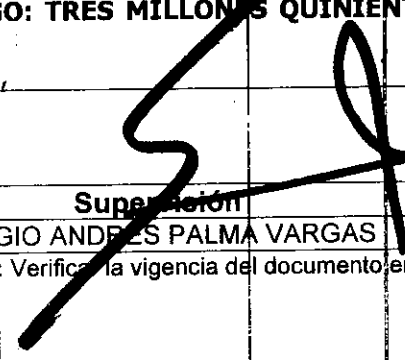
CONTRATO NÚMERO:	119 DEL 8 DE MARZO DEL 2023
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
RUT O NIT:	C.C. 17.316.578
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2023
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	03 DE MAYO DE 2023
TIPO DE PAGO:	PARCIAL X No. 1 FINAL

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

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

VALOR PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.500.000.00 m/cte.)

Cordialmente,

	
Supervisión	Contratista
SERGIO ANDRÉS PALMA VARGAS	WENCESLAO SUESCUN HERRERA

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

HACEMOS
GRANDE
AL META


GOBERNACIÓN
DEL META

82202144-3
SEDE OFICIAL INSTITUTO DE CULTURA DEL META
Cra. 8 #8-100 # 2 a
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
San Martín de los Llanos - Meta - Colombia
Línea Gratuita: 01 800 95 101
COPIA CONTROLADA

San Martin de los Llanos, 03 de mayo de 2023

CUENTA DE COBRO No. 01

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

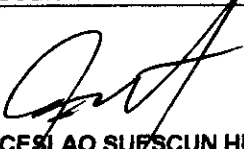
PERIODO A COBRAR: 16 de marzo al 15 de abril de 2023

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	Nº 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

Certificación Bancaria



Lunes, 20 de febrero de 2023

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WENCESLAO SUESCUN HERRERA** identificado(a) con cc. **17316578** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	632-756896-70	2000/02/24	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Entidad Financiera

SEDE CENTRAL - CALI - COLOMBIA


Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

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

Señor(a): WENCESLAO SUESCUN HERRERA
No. identificación: CC17316578
Dirección: CALLE 4 C 34 A 58
Teléfono: 6687419
Correo: ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8366878836

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
Tipo y número de identificación	CC17316578
Número de planilla	8366878836
Fecha pago	2023-04-17
Número de autorización pago	66878836
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	341400
Total intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	188200	1
EPS005	Sanitas EPS	147000	1

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1175802	1175802	1175802	0	147000	0	188200	0	6200	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	17316576	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CALLE 4 C A 58	8697419	ELGRUPOTEATRO-77METAG@HOTMAIL.COM	EXONERADO PAGO PANAFRIGALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1.- Independiente			VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANELLA						
PLANELLA APLICADA	FECHA PAGO ABOCHORADO (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANELLA	NÚMERO PLANELLA	CANTIDAD	
	8306878336	17/04/2023			EMPLOADO	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO FARMACIAS				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03		N	28/04/2023	\$65.800	
					67357077	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Monitoreo	MTT	Colaboración Organizativa	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Medicamentos		Días More	Valor More	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Atendidos
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Contratación			
EPS005	Salud EPS	800251440-6	28,000	0	0	0	0	0	7	300	0	28,300	1

TOTALS PENSION

TOTALS PERSON												
Código AFP	Membre	NT	Colectación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Agente	Aporte FFP - Solidaridad	Aporte FFP - Subsistencia	Días More	Valor More Colaboración	Valor More FFP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colaboradores		35.800	0	0	0	0	7	400	0	36.200	1

TOTAL PERSONNEL LABORABLE

TOTAL DE RESGATES LABORALES														
Código ABL	Nombre	MIT	Colación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Colación	Días Mora	Valor Mora Colación	Monto Realizado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Seguros								
14-23	Positiva Segura		1,389				1,200	7	100	1,300		12	1,300	1

TOTALS CAJAS

TOTALS CLAS						
Código GCP	Número	MT	Valor Aporte	Valor Mena Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFICALES

TOTALES PARAMURALES				
Valores Aporte	Dias Mora	Valores Mora Aportes	Total a Pagar	No. Atendidos
		SEMA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSIDIO			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor m/m de MUE, LMA, IPD y Bata	Total a Pagar
Saial	1	28,300	28,300
Pensión	1	35,200	35,200
Riesgos Laborales	1	1,200	1,300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICOF	0	0	0
IMEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALES	3	65,000	65,000



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1731876	WENCESLAO SANCIN HERRERA	CALLE 4 C 34 A 58
		TELÉFONO	CORREO
		6987419	ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CURAD / MUNICIPIO
		META	VILLAVALENCIO
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
8086678800	17/04/2023		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-03	2023-03		
			87387077
			\$85.900
			TOTAL A PAGAR

ETAPAS POR COTIZANTE

Tipo de Cotización	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN MOVILIZACIONES												PENSIONES				SALUD				RENTAS LABORALES				CIF				PARAFISCALES			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
CC	1731876	SANCIN HERRERA WENCESLAO	50	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

**INFORME CONTRATISTA**CÓDIGO:
GJ-CO-F-45VERSIÓN:
01FECHA:
FEBRERO 2021PÁGINA
1 DE 14**WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)**

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:	
PRORROGAS:		FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:			
Funcionamiento		Inversión	X

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **16 de marzo al 15 de abril 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, jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta

1.1 Realice cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Coplegio John F. Kennedy en el municipio de

Villavicencio, los días 29,30, de marzo 12 y 13 abril en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.



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

COPIA CONTROLADA

**INFORME CONTRATISTA****CÓDIGO:**
GJ-CO-F-45**VERSIÓN:**
01**FECHA:**
FEBRERO 2021**PÁGINA:**
2 DE 14**WENCESLAO SUESCUN HERRERA**
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

1.2 Realice cinco (5) capacitaciones apoyo montaje Secretaria Social los días 28 de marzo, 10,11,12,13 de abril en el horario de 04:00 a 06:00 p.m.

Ver anexo 1. Actividades desarrolladas I.E. Colegio J.F. Kennedy

Ver anexo 2. Imágenes apoyo montaje Secretaria Social, 28 de marzo

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 29 de marzo,

Ver anexo 4. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 30 de marzo,

Ver anexo 5. Imágenes apoyo montaje Secretaria Social 10 de abril

Ver anexo 6. Imágenes apoyo montaje Secretaria Social 11 de abril

Ver anexo 7. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 12 de abril,

Ver anexo 8. Imágenes apoyo montaje Secretaria Social 12 de abril

Ver anexo 9. Imágenes apoyo montaje Secretaria Social 13 de abril

Ver anexo 10. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 14 de abril

Ver anexo 11. Certificación de cumplimiento I.E. Colegio J.F Kennedy

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 12. Captura de pantalla primer informe

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

3.1 Participé y apoyé a la Secretaria Social, obra minas antipersonas, realicé cinco (5) ensayos y montaje los días 28 de marzo, 10,11,12,13 de abril

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

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 3 DE 14

**WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)**

Ver anexo 13. Planilla de asistencia 28 de marzo Secretaría Social

Ver anexo 14. Planilla de asistencia 29 de marzo, I.E. J.F. Kennedy

Ver anexo 15 Planilla de asistencia 30 de marzo, I.E. J.F. Kennedy

Ver anexo 16. Planilla de asistencia 10 de abril Secretaría Social

Ver anexo 17. Planilla de asistencia 11 de abril Secretaría Social

Ver anexo 18. Planilla de asistencia 12 de abril, I.E. J.F. Kennedy

Ver anexo 19 Planilla de asistencia 12 de abril Secretaría Social

Ver anexo 20. Planilla de asistencia 13 de abril Secretaría Social

Ver anexo 21. Planilla de asistencia 14 de abril, I.E. J.F. Kennedy

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

5.1 Realicé procesos de formación en artes escénicas (teatro), en la I.E. J.F Kennedy (Villavicencio), se realizará las correspondientes muestras culturales al final del proceso

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

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

Ver anexo 22 imágenes camibuso con logos

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

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.

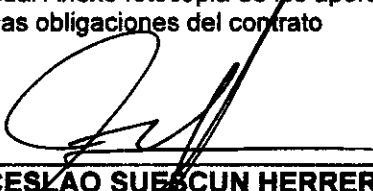
8.1. Seguí las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

**INFORME CONTRATISTA****CÓDIGO:**
GJ-CO-F-45**VERSIÓN:**
01**FECHA:**
FEBRERO 2021**PÁGINA:**
4 DE 14**WENCESLAO SUESCUN HERRERA**
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

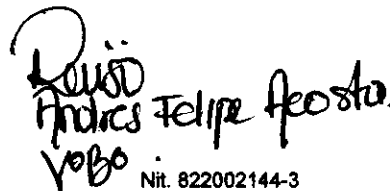
Dando cumplimiento al numeral 1 de la Cláusula Décima Primera, referente al cumplimiento y pago de los aportes a la seguridad social me permito relacionar la siguiente información:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	MARZO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	8362473562
Valor pagado en SALUD	\$147.200,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$188.200,00
Valor pagado en ARL	\$6.200,00
CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	MARZO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	67397077
Valor pagado en SALUD	\$28.300,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$36.200,00
Valor pagado en ARL	\$1.300,00

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, marzo de 2023 según las obligaciones del contrato


WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Contratista




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



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
5 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS I.E. COLEGIO J.F. KENNEDY

MODULO 1

- Socialización del programa
- Que es teatro y cual su finalidad
- JUGANDO CON EL CUERPO

Calentamiento, Se comienza con movimientos corporales de la cabeza a los pies o viceversa todo en rotación, seguidamente se camina por el espacio en todas las direcciones

- **CUERPO**, nuestro cuerpo es primordial para la creación del personaje de una forma natural y espontanea

-Niveles, lo abierto y cerrado, lo bello y lo esperpéntico, niveles, velocidades, ritmos, el gesto, qué hacer con las manos y pies

- **VOZ**, dicción, articulación, proyección, ejercicios individuales y grupales, tonos, volumen

Calentamiento, se realizará con un juego (tumba que tumba, pájaros y jaulas, otros)

- **JUEGOS TEATRALES**: imitación de objetos, un objeto es mil objetos, cámara flash, roles
- **ESPACIO ESCENICO**: Diferentes formas de usar el espacio, niveles, usos convencionales y no convencionales

ANEXO 2. IMÁGENES APOYO MONTAJE SECRETARIA SOCIAL, 28 DE MARZO





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
6 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 3. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 29 DE MARZO



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 7 DE 14
WENCESLAO SUESCUN HERRERA PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)				

VER ANEXO 4. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 30 DE MARZO



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 8 DE 14
WENCESLAO SUESCUN HERRERA PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)				

ANEXO 5. IMÁGENES APOYO MONTAJE SECRETARIA SOCIAL 10 DE ABRIL





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
9 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 6. APOYO MONTAJE SECRETARIA SOCIAL 11 DE ABRIL



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 10 DE 14
WENCESLAO SUESCUN HERRERA PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)				

ANEXO 7. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 12 DE ABRIL





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
11 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 8. APOYO MONTAJE SECRETARIA SOCIAL 12 DE ABRIL





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
12 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 9. APOYO MONTAJE SECRETARIA SOCIAL 13 DE ABRIL





INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
13 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

ANEXO 10. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 14 DE ABRIL



INFORME CONTRATISTA

CÓDIGO:
GJ-CO-F-45

VERSIÓN:
01

FECHA:
FEBRERO 2021

PÁGINA:
14 DE 14

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
PRIMER INFORME PERIODO (16/03/2023 – 15/04/2023)

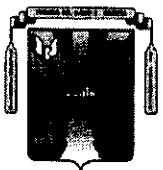
ANEXO 12. CAPTURA DE PANTALLA PRIMER INFORME

[illegible]

ANEXO 22 IMÁGENES CAMIBUSO CON LOGOS

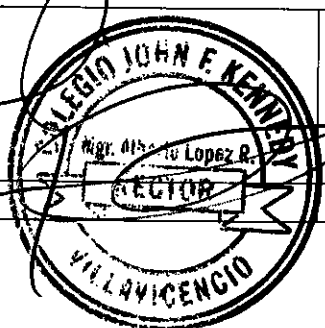
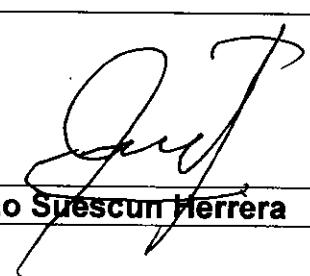


35

	ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO PROCESO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	Certificado Vigencia 2023	
	<small>NIT 822002467 – 7 DANE 150001000197 Plantel Oficial Autorizado según Resolución de Aprobación 0502 del 2 de Agosto de 2.004 y Resolución de Aprobación Media Técnica 1500.91.04.3721-2013 de 13 de Mayo de 2.013</small>		

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: ALBERTO LOPEZ REY	
CARGO: Rector I.E. Colegio Jhon F. Kennedy	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: abril 28 de 2023	HORA: 09:00 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, voz, juegos teatrales, espacio escénico) Realizó cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, los días 29, y 30 de marzo 12 y 14 abril en el horario de 07:00 a 09:00 a.m. en el patio central	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: Niños, niñas y jóvenes	
HORARIO: 29, 30 de marzo, 12 y 14 de abril de 07 a 09 a.m.	DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 horas

 Alberto López Rey		 Wenceslao Suescun Herrera
---	---	--

COPIA CONTROLADA

107

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	
CÓDIGO: DE-SUPG-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022	PÁGINA: 1 DE 1
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:	
FECHA DE REALIZACIÓN: MARZO 29 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHRI F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA, QUE ES Y PARA QUE SIRVE EL TEATRO, ELEMENTOS QUE INTERVIENEN		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA, QUE ES Y PARA QUE SIRVE EL TEATRO, ELEMENTOS QUE INTERVIENEN																																			
		DATOS PERSONALES										SITUACIÓN POSICIONAL										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 RESPONDE AL CARGO	MUNICIPIO	COSEXTERMINO	EDAD			COSEXTERMINO	ORIENTACIÓN SEXUAL			ACTIVIDAD DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO			SITUACIÓN POSICIONAL			GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL										
									Rango en Años				Heterosexual				Subversivo			Discapacidad			Indígena			Contributivo		Otro									
									0 a 5 (PI)	6 a 11 (NI)	12 a 17 (ADO)	18 a 26 (J)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Desplazamiento	Otro hecho victimizante	Cuasi	Paramilitar	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Vital	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Guerrilla	Mujer víctima de violencia de género	Adulto Mayor	Personas en situación de vulnerabilidad (PER)	Indígena	Rom	Contributivo	no asegurado	Otro	
1	T1	1123444414	LAUREN SOPA ACHURI ILEGUI	5/06/2019	6741264		Villavicencio	X		X																											Laura S.
2	PPT	6703322	YONENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/06/2011	6741264		Villavicencio	X		X																											Yonender
3	PPT	6703319	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	6741264		Villavicencio	X		X																										Adel	
4	T1	1623996272	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-06/2013	6741264		Villavicencio	X		X																										Esteban	
5	T1	1623966152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/06/2013	6741264		Villavicencio	X		X																										Dilan	
6	T1		ENZO RAFAEL BERNARDEZ GOMEZ	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X		X																										Enzo	
7	T1	1121971425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	6741264		Villavicencio	X		X																										José	
8	T1	1222144719	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/06/2013	6741264		Villavicencio	X		X																										Lyann	
9	T1	1123811388	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	18/12/2012	6741264		Villavicencio	X		X																										Luciana C.	
10	T1	1123336224	SHARON LUCIANA CÁRDAS BONILLA	11/12/2014	6741264		Villavicencio	X		X																										Sharon T.	

Total: _____ Firma Responsable: _____

CONVENCIONES: [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		PÁGINA: 3 DE 4												
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO												
FECHA DE REALIZACIÓN: MARZO 29 DE 2023		HORA DE INICIO: 7:00		HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00												
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL														
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SOCIALIZACION DEL PROGRAMA, QUE ES Y PARA QUE SIRVE EL TEATRO, ELEMENTOS QUE INTERVIENEN																
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA	EDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIM A DEL CPTI CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	8728019	NADIA YHOELI MENDOZA TORREYES	4/03/2012	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	nadia.y.
22	PPT	6060669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Francisco
23	PPT	1121940722	EMMA MARIANA MORALES BACQUERO	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X	X	X	X					sheila
24	T.I	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Lesly
25	T.I	1021686296	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Gloria
26	T.I	1028668121	GLORIA SOPHIA PANRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Daniela
27	T.I	1123013272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Vida
28	T.I	1117525107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	
29	T.I	1123632963	BRIYTH SOFIA RODRIGUEZ PEREZ	6/05/2013	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	
30	T.I	1025966368	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X	X	X	X				X	Nicolas R.

Firma Responsable:

Totale:

CONVENCIONES:

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SUP-F-04

FECHA:
FEBRERO DE 2022

VERSIÓN:
4

PÁGINA:
1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA

FECHA DE REALIZACIÓN: MARZO 30 DE 2023

LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, CUERPO, NIVELES, JUEGOS TEATRALES

TAQUÍGRAFO:

TIPO DE ACTIVIDAD:

FECHA DE INICIO: 7:00

FECHA DE FINALIZACIÓN: 9:00

OMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DATOS PERSONALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE A / CARGO	MUNICIPIO	COEXISTENCIA TERRITORIO		EDAD		ORIENTACIÓN SEXUAL		VICTIMA DEL CONFLICTO	AUTOR DEL HECHO				SITUACIÓN PSICOLÓGICA				GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								Urbano	Rural	0 a 5 (P)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADO)	18 a 26 (JUV)		27 a 35 (ADU)	36 a 45 (ADU)	46 a 55 (ADU)	56 a 65 (ADU)	66 a 75 (ADU)	76 a 85 (ADU)	86 a 95 (ADU)	96 a 105 (ADU)		106 a 115 (ADU)	116 a 125 (ADU)		126 a 135 (ADU)	136 a 145 (ADU)	146 a 155 (ADU)	156 a 165 (ADU)	166 a 175 (ADU)	176 a 185 (ADU)	186 a 195 (ADU)	196 a 205 (ADU)	206 a 215 (ADU)	216 a 225 (ADU)	226 a 235 (ADU)	236 a 245 (ADU)	246 a 255 (ADU)	256 a 265 (ADU)	266 a 275 (ADU)	276 a 285 (ADU)	286 a 295 (ADU)	296 a 305 (ADU)	306 a 315 (ADU)	316 a 325 (ADU)	326 a 335 (ADU)	336 a 345 (ADU)	346 a 355 (ADU)	356 a 365 (ADU)	366 a 375 (ADU)	376 a 385 (ADU)	386 a 395 (ADU)	396 a 405 (ADU)	406 a 415 (ADU)	416 a 425 (ADU)	426 a 435 (ADU)	436 a 445 (ADU)	446 a 455 (ADU)	456 a 465 (ADU)	466 a 475 (ADU)	476 a 485 (ADU)	486 a 495 (ADU)	496 a 505 (ADU)	506 a 515 (ADU)	516 a 525 (ADU)	526 a 535 (ADU)	536 a 545 (ADU)	546 a 555 (ADU)	556 a 565 (ADU)	566 a 575 (ADU)	576 a 585 (ADU)	586 a 595 (ADU)	596 a 605 (ADU)	606 a 615 (ADU)	616 a 625 (ADU)	626 a 635 (ADU)	636 a 645 (ADU)	646 a 655 (ADU)	656 a 665 (ADU)	666 a 675 (ADU)	676 a 685 (ADU)	686 a 695 (ADU)	696 a 705 (ADU)	706 a 715 (ADU)	716 a 725 (ADU)	726 a 735 (ADU)	736 a 745 (ADU)	746 a 755 (ADU)	756 a 765 (ADU)	766 a 775 (ADU)	776 a 785 (ADU)	786 a 795 (ADU)	796 a 805 (ADU)	806 a 815 (ADU)	816 a 825 (ADU)	826 a 835 (ADU)	836 a 845 (ADU)	846 a 855 (ADU)	856 a 865 (ADU)	866 a 875 (ADU)	876 a 885 (ADU)	886 a 895 (ADU)	896 a 905 (ADU)	906 a 915 (ADU)	916 a 925 (ADU)	926 a 935 (ADU)	936 a 945 (ADU)	946 a 955 (ADU)	956 a 965 (ADU)	966 a 975 (ADU)	976 a 985 (ADU)	986 a 995 (ADU)	996 a 1005 (ADU)	1006 a 1015 (ADU)	1016 a 1025 (ADU)	1026 a 1035 (ADU)	1036 a 1045 (ADU)	1046 a 1055 (ADU)	1056 a 1065 (ADU)	1066 a 1075 (ADU)	1076 a 1085 (ADU)	1086 a 1095 (ADU)	1096 a 1105 (ADU)	1106 a 1115 (ADU)	1116 a 1125 (ADU)	1126 a 1135 (ADU)	1136 a 1145 (ADU)	1146 a 1155 (ADU)	1156 a 1165 (ADU)	1166 a 1175 (ADU)	1176 a 1185 (ADU)	1186 a 1195 (ADU)	1196 a 1205 (ADU)	1206 a 1215 (ADU)	1216 a 1225 (ADU)	1226 a 1235 (ADU)	1236 a 1245 (ADU)	1246 a 1255 (ADU)	1256 a 1265 (ADU)	1266 a 1275 (ADU)	1276 a 1285 (ADU)	1286 a 1295 (ADU)	1296 a 1305 (ADU)	1306 a 1315 (ADU)	1316 a 1325 (ADU)	1326 a 1335 (ADU)	1336 a 1345 (ADU)	1346 a 1355 (ADU)	1356 a 1365 (ADU)	1366 a 1375 (ADU)	1376 a 1385 (ADU)	1386 a 1395 (ADU)	1396 a 1405 (ADU)	1406 a 1415 (ADU)	1416 a 1425 (ADU)	1426 a 1435 (ADU)	1436 a 1445 (ADU)	1446 a 1455 (ADU)	1456 a 1465 (ADU)	1466 a 1475 (ADU)	1476 a 1485 (ADU)	1486 a 1495 (ADU)	1496 a 1505 (ADU)	1506 a 1515 (ADU)	1516 a 1525 (ADU)	1526 a 1535 (ADU)	1536 a 1545 (ADU)	1546 a 1555 (ADU)	1556 a 1565 (ADU)	1566 a 1575 (ADU)	1576 a 1585 (ADU)	1586 a 1595 (ADU)	1596 a 1605 (ADU)	1606 a 1615 (ADU)	1616 a 1625 (ADU)	1626 a 1635 (ADU)	1636 a 1645 (ADU)	1646 a 1655 (ADU)	1656 a 1665 (ADU)	1666 a 1675 (ADU)	1676 a 1685 (ADU)	1686 a 1695 (ADU)	1696 a 1705 (ADU)	1706 a 1715 (ADU)	1716 a 1725 (ADU)	1726 a 1735 (ADU)	1736 a 1745 (ADU)	1746 a 1755 (ADU)	1756 a 1765 (ADU)	1766 a 1775 (ADU)	1776 a 1785 (ADU)	1786 a 1795 (ADU)	1796 a 1805 (ADU)	1806 a 1815 (ADU)	1816 a 1825 (ADU)	1826 a 1835 (ADU)	1836 a 1845 (ADU)	1846 a 1855 (ADU)	1856 a 1865 (ADU)	1866 a 1875 (ADU)	1876 a 1885 (ADU)	1886 a 1895 (ADU)	1896 a 1905 (ADU)	1906 a 1915 (ADU)	1916 a 1925 (ADU)	1926 a 1935 (ADU)	1936 a 1945 (ADU)	1946 a 1955 (ADU)	1956 a 1965 (ADU)	1966 a 1975 (ADU)	1976 a 1985 (ADU)	1986 a 1995 (ADU)	1996 a 2005 (ADU)	2006 a 2015 (ADU)	2016 a 2025 (ADU)	2026 a 2035 (ADU)	2036 a 2045 (ADU)	2046 a 2055 (ADU)	2056 a 2065 (ADU)	2066 a 2075 (ADU)	2076 a 2085 (ADU)	2086 a 2095 (ADU)	2096 a 2105 (ADU)	2106 a 2115 (ADU)	2116 a 2125 (ADU)	2126 a 2135 (ADU)	2136 a 2145 (ADU)	2146 a 2155 (ADU)	2156 a 2165 (ADU)	2166 a 2175 (ADU)	2176 a 2185 (ADU)	2186 a 2195 (ADU)	2196 a 2205 (ADU)	2206 a 2215 (ADU)	2216 a 2225 (ADU)	2226 a 2235 (ADU)	2236 a 2245 (ADU)	2246 a 2255 (ADU)	2256 a 2265 (ADU)	2266 a 2275 (ADU)	2276 a 2285 (ADU)	2286 a 2295 (ADU)	2296 a 2305 (ADU)	2306 a 2315 (ADU)	2316 a 2325 (ADU)	2326 a 2335 (ADU)	2336 a 2345 (ADU)	2346 a 2355 (ADU)	2356 a 2365 (ADU)	2366 a 2375 (ADU)	2376 a 2385 (ADU)	2386 a 2395 (ADU)	2396 a 2405 (ADU)	2406 a 2415 (ADU)	2416 a 2425 (ADU)	2426 a 2435 (ADU)	2436 a 2445 (ADU)	2446 a 2455 (ADU)	2456 a 2465 (ADU)	2466 a 2475 (ADU)	2476 a 2485 (ADU)	2486 a 2495 (ADU)	2496 a 2505 (ADU)	2506 a 2515 (ADU)	2516 a 2525 (ADU)	2526 a 2535 (ADU)	2536 a 2545 (ADU)	2546 a 2555 (ADU)	2556 a 2565 (ADU)	2566 a 2575 (ADU)	2576 a 2585 (ADU)	2586 a 2595 (ADU)	2596 a 2605 (ADU)	2606 a 2615 (ADU)	2616 a 2625 (ADU)	2626 a 2635 (ADU)	2636 a 2645 (ADU)	2646 a 2655 (ADU)	2656 a 2665 (ADU)	2666 a 2675 (ADU)	2676 a 2685 (ADU)	2686 a 2695 (ADU)	2696 a 2705 (ADU)	2706 a 2715 (ADU)	2716 a 2725 (ADU)	2726 a 2735 (ADU)	2736 a 2745 (ADU)	2746 a 2755 (ADU)	2756 a 2765 (ADU)	2766 a 2775 (ADU)	2776 a 2785 (ADU)	2786 a 2795 (ADU)	2796 a 2805 (ADU)	2806 a 2815 (ADU)	2816 a 2825 (ADU)	2826 a 2835 (ADU)	2836 a 2845 (ADU)	2846 a 2855 (ADU)	2856 a 2865 (ADU)	2866 a 2875 (ADU)	2876 a 2885 (ADU)	2886 a 2895 (ADU)	2896 a 2905 (ADU)	2906 a 2915 (ADU)	2916 a 2925 (ADU)	2926 a 2935 (ADU)	2936 a 2945 (ADU)	2946 a 2955 (ADU)	2956 a 2965 (ADU)	2966 a 2975 (ADU)	2976 a 2985 (ADU)	2986 a 2995 (ADU)	2996 a 3005 (ADU)	3006 a 3015 (ADU)	3016 a 3025 (ADU)	3026 a 3035 (ADU)	3036 a 3045 (ADU)	3046 a 3055 (ADU)	3056 a 3065 (ADU)	3066 a 3075 (ADU)	3076 a 3085 (ADU)	3086 a 3095 (ADU)	3096 a 3105 (ADU)	3106 a 3115 (ADU)	3116 a 3125 (ADU)	3126 a 3135 (ADU)	3136 a 3145 (ADU)	3146 a 3155 (ADU)	3156 a 3165 (ADU)	3166 a 3175 (ADU)	3176 a 3185 (ADU)	3186 a 3195 (ADU)	3196 a 3205 (ADU)	3206 a 3215 (ADU)	3216 a 3225 (ADU)	3226 a 3235 (ADU)	3236 a 3245 (ADU)	3246 a 3255 (ADU)	3256 a 3265 (ADU)	3266 a 3275 (ADU)	3276 a 3285 (ADU)	3286 a 3295 (ADU)	3296 a 3305 (ADU)	3306 a 3315 (ADU)	3316 a 3325 (ADU)	3326 a 3335 (ADU)	3336 a 3345 (ADU)	3346 a 3355 (ADU)	3356 a 3365 (ADU)	3366 a 3375 (ADU)	3376 a 3385 (ADU)	3386 a 3395 (ADU)	3396 a 3405 (ADU)	3406 a 3415 (ADU)	3416 a 3425 (ADU)	3426 a 3435 (ADU)	3436 a 3445 (ADU)	3446 a 3455 (ADU)	3456 a 3465 (ADU)	3466 a 3475 (ADU)	3476 a 3485 (ADU)	3486 a 3495 (ADU)	3496 a 3505 (ADU)	3506 a 3515 (ADU)	3516 a 3525 (ADU)	3526 a 3535 (ADU)	3536 a 3545 (ADU)	3546 a 3555 (ADU)	3556 a 3565 (ADU)	3566 a 3575 (ADU)	3576 a 3585 (ADU)	3586 a 3595 (ADU)	3596 a 3605 (ADU)	3606 a 3615 (ADU)	3616 a 3625 (ADU)	3626 a 3635 (ADU)	3636 a 3645 (ADU)	3646 a 3655 (ADU)	3656 a 3665 (ADU)	3666 a 3675 (ADU)	3676 a 3685 (ADU)	3686 a 3695 (ADU)	3696 a 3705 (ADU)	3706 a 3715 (ADU)	3716 a 3725 (ADU)	3726 a 3735 (ADU)	3736 a 3745 (ADU)	3746 a 3755 (ADU)	3756 a 3765 (ADU)	3766 a 3775 (ADU)	3776 a 3785 (ADU)	3786 a 3795 (ADU)	3796 a 3805 (ADU)	3806 a 3815 (ADU)	3816 a 3825 (ADU)	3826 a 3835 (ADU)	3836 a 3845 (ADU)	3846 a 3855 (ADU)	3856 a 3865 (ADU)	3866 a 3875 (ADU)	3876 a 3885 (ADU)	3886 a 3895 (ADU)	3896 a 3905 (ADU)	3906 a 3915 (ADU)	3916 a 3925 (ADU)	3926 a 3935 (ADU)	3936 a 3945 (ADU)	3946 a 3955 (ADU)	3956 a 3965 (ADU)	3966 a 3975 (ADU)	3976 a 3985 (ADU)	3986 a 3995 (ADU)	3996 a 4005 (ADU)	4006 a 4015 (ADU)	4016 a 4025 (ADU)	4026 a 4035 (ADU)	4036 a 4045 (ADU)	4046 a 4055 (ADU)	4056 a 4065 (ADU)	4066 a 4075 (ADU)	4076 a 4085 (ADU)	4086 a 4095 (ADU)	4096 a 4105 (ADU)	4106 a 4115 (ADU)	4116 a 4125 (ADU)	4126 a 4135 (ADU)	4136 a 4145 (ADU)	4146 a 4155 (ADU)	4156 a 4165 (ADU)	4166 a 4175 (ADU)	4176 a 4185 (ADU)	4186 a 4195 (ADU)	4196 a 4205 (ADU)	4206 a 4215 (ADU)	4216 a 4225 (ADU)	4226 a 4235 (ADU)	4236 a 4245 (ADU)	4246 a 4255 (ADU)	4256 a 4265 (ADU)	4266 a 4275 (ADU)	4276 a 4285 (ADU)	4286 a 4295 (ADU)	4296 a 4305 (ADU)	4306 a 4315 (ADU)	4316 a 4325 (ADU)	4326 a 4335 (ADU)	4336 a 4345 (ADU)	4346 a 4355 (ADU)	4356 a 4365 (ADU)	4366 a 4375 (ADU)	4376 a 4385 (ADU)	4386 a 4395 (ADU)	4396 a 4405 (ADU)	4406 a 4415 (ADU)	4416 a 4425 (ADU)	4426 a 4435 (ADU)	4436 a 4445 (ADU)	4446 a 4455 (ADU)	4456 a 4465 (ADU)	4466 a 4475 (ADU)	4476 a 4485 (ADU)	4486 a 4495 (ADU)	4496 a 4505 (ADU)	4506 a 4515 (ADU)	4516 a 4525 (ADU)	4526 a 4535 (ADU)	4536 a 4545 (ADU)	4546 a 4555 (ADU)	4556 a 4565 (ADU)	4566 a 4575 (ADU)	4576 a 4585 (ADU)	4586 a 4595 (ADU)	4596 a 4605 (ADU)	4606 a 4615 (ADU)	4616 a 4625 (ADU)	4626 a 4635 (ADU)	4636 a 4645 (ADU)	4646 a 4655 (ADU)	4656 a 4665 (ADU)	4666 a 4675 (ADU)	4676 a 4685 (ADU)	4686 a 4695 (ADU)	4696 a 4705 (ADU)	4706 a 4715 (ADU)	4716 a 4725 (ADU)	4726 a 4735 (ADU)	4736 a 4745 (ADU)	4746 a 4755 (ADU)	4756 a 4765 (ADU)	4766 a 4775 (ADU)	4776 a 4785 (ADU)	4786 a 4795 (ADU)	4796 a 4805 (ADU)	4806 a 4815 (ADU)	4816 a 4825 (ADU)	4826 a 4835 (ADU)	4836 a 4845 (ADU)	4846 a 4855 (ADU)	4856 a 4865 (ADU)	4866 a 4875 (ADU)	4876 a 4885 (ADU)	4886 a 4895 (ADU)	4896 a 4905 (ADU)	4906 a 4915 (ADU)	4916 a 4925 (ADU)	4926 a 4935 (ADU)	4936 a 4945 (ADU)	4946 a 4955 (ADU)	4956 a 4965 (ADU)	4966 a 4975 (ADU)	4976 a 4985 (ADU)	4986 a 4995 (ADU)	4996 a 5005 (ADU)	5006 a 5015 (ADU)	5016 a 5025 (ADU)	5026 a 5035 (ADU)	5036 a 5045 (ADU)	5046 a 5055 (ADU)	5056 a 5065 (ADU)	5066 a 5075 (ADU)	5076 a 5085 (ADU)	5086 a 5095 (ADU)	5096 a 5105 (ADU)	5106 a 5115 (ADU)	5116 a 5125 (ADU)	5126 a 5135 (ADU)	5136 a 5145 (ADU)	5146 a 5155 (ADU)	5156 a 5165 (ADU)	5166 a 5175 (ADU)	5176 a 5185 (ADU)	5186 a 5195 (ADU)	5196 a 5205 (ADU)	5206 a 5215 (ADU)	5216 a 5225 (ADU)	5226 a 5235 (ADU)	5236 a 5245 (ADU)	5246 a 5255 (ADU)	5256 a 5265 (ADU)	5266 a 5275 (ADU)	5276 a 5285 (ADU)	5286 a 5295 (ADU)	5296 a 5305 (ADU)	5306 a 5315 (ADU)	5316 a 5325 (ADU)	5326 a 5335 (ADU)	5336 a 5345 (ADU)	5346 a 5355 (ADU)	5356 a 5365 (ADU)	5366 a 5375 (ADU)	5376 a 5385 (ADU)	5386 a 5395 (ADU)	5396 a 5405 (ADU)	5406 a 5415 (ADU)	5416 a 5425 (ADU)	5426 a 5435 (ADU)	5436 a 5445 (ADU)	5446 a 5455 (ADU)	5456 a 5465 (ADU)	5466 a 5475 (ADU)	5476 a 5485 (ADU)	5486 a 5495 (ADU)	5496 a 5505 (ADU)	5506 a 5515 (ADU)	5516 a 5525 (ADU)	5526 a 5535 (ADU)	5536 a 5545 (ADU)	5546 a 5555 (ADU)	5556 a 5565 (ADU)	5566 a 5575 (ADU)	5576 a 5585 (ADU)	5586 a 5595 (ADU)	5596 a 5605 (ADU)	5606 a 5615 (ADU)	5616 a 5625 (ADU)	5626 a 5635 (ADU)	5636 a 5645 (ADU)	5646 a 5655 (ADU)	5656 a 5665 (ADU)	5666 a 5675 (ADU)	5676 a 5685 (ADU)	5686 a 5695 (ADU)	5696 a 5705 (ADU)	5706 a 5715 (ADU)	5716 a 5725 (ADU)	5726 a 5735 (ADU)	5736 a 5745 (ADU)	5746 a 5755 (ADU)	5756 a 5765 (ADU)	5766 a 5775 (ADU)	5776 a 5785 (ADU)	5786 a 5795 (ADU)	5796 a 5805 (ADU)	5806 a 5815 (ADU)	5816 a 5825 (ADU)	5826 a 5835 (ADU)	5836 a 5845 (ADU)	5846 a 5855 (ADU)	5856 a 5865 (ADU)	5866 a 5875 (ADU)	5876 a 5885 (ADU)	5886 a 5895 (ADU)	5896 a 5905 (ADU)	5906 a 5915 (ADU)	5916 a 5925 (ADU)	5926 a 5935 (ADU)	5936 a 5945 (ADU)	5946 a 5955 (ADU)	5956 a 5965 (ADU)	5966 a 5975 (ADU)	5976 a 5985 (ADU)	5986 a 5995 (ADU)	5996 a 6005 (ADU)	6006 a 6015 (ADU)	6016 a 6025 (ADU)	6026 a 6035 (ADU)	6036 a 6045 (ADU)	6046 a 6055 (ADU)	6056 a 6065 (ADU)	6066 a 6075 (ADU)	6076 a 6085 (ADU)	6086 a 6095 (ADU)	6096 a 6105 (ADU)	6106 a 6115 (ADU)	6116 a 6125 (ADU)	6126 a 6135 (ADU)	6136 a 6145 (ADU)	6146 a 6155 (ADU)	6156 a 6165 (ADU)	6166 a 6175 (ADU)	6176 a 6185 (ADU)	6186 a 6195 (ADU)	6196 a 6205 (ADU)	6206 a 6215 (ADU)	6216 a 6225 (ADU)	6226 a 6235 (ADU)	6236 a 6245 (ADU)	6246 a 6255 (ADU)	6256 a 6265 (ADU)	6266 a 6275 (ADU)	6276 a 6285 (ADU)	6286 a 6295 (ADU)	6296 a 6305 (ADU)	6306 a 6315 (ADU)	6316 a 6325 (ADU)	6326 a 6335 (ADU)	6336 a 6345 (ADU)	6346 a 6355 (ADU)	6356 a 6365 (ADU)	6366 a 6375 (ADU)	6376 a 6385 (ADU)	6386 a 6395 (ADU)	6396 a 6405 (ADU)	6406 a 6415 (ADU)	6416 a 6425 (ADU)	6426 a 6435 (ADU)	6436 a 6445 (ADU)	6446 a 6455 (ADU)	6456 a 6465 (ADU)	6466 a 6475 (ADU)	6476 a 6485 (ADU)	6486 a 6495 (ADU)	6496 a 6505 (ADU)	6506 a 6515 (ADU)	6516 a 6525 (ADU)	6526 a 6535 (ADU)	6536 a 6545 (ADU)	6546 a 6555 (ADU)	6556 a 6565 (ADU)	6566 a 6575 (ADU)	6576 a 6585 (ADU)	6586 a 6595 (ADU)	6596 a 6605 (ADU)	6606 a 6615 (ADU)	6616 a 6625 (ADU)	6626 a 6635 (ADU)	6636 a 6645 (ADU)	6646 a 6655 (ADU)	6656 a 6665 (ADU)	6666 a 6675 (ADU)	6676 a 6685 (ADU)	6686 a 6695 (ADU)	6696 a 6705 (ADU)	6706 a 6715 (ADU)	6716 a 6725 (ADU)	6726 a 6735 (ADU)

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



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022	VERSION: 4	PÁGINA 2 DE 4
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN:	MARZO 30 DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.	FORMACION EN ARTE TEATRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, CUERPO, NIVELES, JUEGOS TEATRALES		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:										CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, CUERPO, NIVELES, JUEGOS TEATRALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS PERSONALES										FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE SENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA		Rango en Años		COBERTURA	ORIENTACIÓN SEXUAL							AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
								Urbano	Rural	6 a 11 (N)	12 a 17 (J)		18 a 28 (J)	29 a 50 (ADU)	61 o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay		Bisexual	Transgénero	Intersexual	Heterossexual	Desplazamiento		Cual	Simpatizante	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Metéora	Discapacidad	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reinserción (PER)	Interrante	Alrededor de	Indígena	Comunitario	Autodidacta	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVJO ALVAREZ	24/11/2013	6741264		Villavicencio	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Total: _____ Firma Responsable: _____

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA																
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA: FEBRERO DE 2022		PÁGINA: 3 DE 4		PÁGINA: 3 DE 4								
FECHA DE REALIZACIÓN:		MARZO 30 DE 2023		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO										
LUGAR DE REALIZACIÓN:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		HORA DE INICIO:		HORA DE FINALIZACIÓN:		TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL								
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, CUERPO, NIVELES, JUEGOS TEATRALES														
DATOS PERSONALES																
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TÉLEFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE ENTAL CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIAL	EDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMA A DEL CORU CTO	AUTOR DEL HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	GRUPO ÉTNICO	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
21	PPT	6723019	NADIA YHOELI MENDOZA TORREYES	4/03/2012	6741264		Villavicencio	X	18 a 20 (ADU)	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Nadia Mendoza
22	PPT	6960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X	20 a 60 (ADU)	Transgénero	Otro Hecho Victimizando	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Juan Francisco Mirabal
23	PPT	1121940722	EMINA MARIANA MORALES BAQUERO	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X	12 a 17 (ADU)	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Francisco
24	T.I.	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X	6 a 11 (IN)	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Sheila
25	T.I.	1021686236	LESLEY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X	20 a 60 (ADU)	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Lesley
26	T.I.	1023966121	GLORIA SOPAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X	20 a 60 (ADU)	Transgénero	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Gloria
27	T.I.	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	23/02/2014	6741264		Villavicencio	X	12 a 17 (ADU)	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Daniel
28	T.I.	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X	20 a 60 (ADU)	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Victor
29	T.I.	1123632963	BRIYITH SOPHIA RODRIGUEZ PEREZ	8/06/2013	6741264		Villavicencio	X	12 a 17 (ADU)	Lesbiana	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Briyith
30	T.I.	1023966388	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	28/02/2014	6741264		Villavicencio	X	20 a 60 (ADU)	Gay	Desplazamiento	Bandas Criminales	Discapacidad	Indígena	no asegurado	Nicolás

Total: 30

CONVENCIONES:

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

Firma Responsable:

COPIA CONTROLADA



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SUP-E-04 FECHA: FEBRERO DE 2022 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA CARGO:

FECHA DE REALIZACIÓN: ABRIL 12 DE 2023 HORA DE INICIO: 7:00 HOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 5:00

LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL NIVELES, RITMO, VELOCIDADES, JUEGOS TEATRALES

DATOS PERSONALES																	VICTIMA DEL CONFLICTO	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 REPRESENTA A / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD										ORIENTACIÓN SEXUAL	AUTOR DEL HECHO		SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO		SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (NI)	12 a 17 (ADO)	18 a 26 (JU)	27 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Maridaje	Religioso	Gay	Transsexual	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paralelos	Bandas Criminales	FFPP	Otro	Discapacidad	Personas en Reinserción (PER)		Alto de la Juventud	Indígena	Rom	Contributivo	no asegurado	Otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	T1	1123444414	LAUREN SOPHIA ACHURI IREQUI	5/06/2019	6741264		Villavicencio	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

Total: _____

Firma Responsable: _____

CONVENCIONES: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (R.C.) Registro civil.

Tipo de documento: _____

COPIA CONTROLADA



СЫДЖО:

FECHA

1/1/2017

Abstract

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

MAZEMONDRE & CO. DISTINGUISHED BY THE QUALITY OF THE

1

6307

FECHA DE REALIZACIÓN:

ABR 12 DE 2023

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

L

1

LUGAR DE REALIZACIÓN:

STAG 1000 1000

HORA DE INICIO

A.M.

10

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

11

10

CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, NIVELES, VELOCIDADES, RITMOS, JUEGOS TEATRALES

DATOS PERSONALES

N°	Tipo de Documento	Numero de Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPONDE / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO	Edad	COBERTURA GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	CTO	HECHO	SITUACIÓN POBLACIONAL	ETNIC O SOCIAL	SEGURIDAD																														
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	
2	T.I	1122833607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	5/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
3	T.I	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
4	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
5	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
6	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCIA DIEZ DARIANA YULIETH HERNANDEZ BRICEÑO	28-03-2014	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
7	T.I	11316638100	MARIA JOSE MARIA	04-06-2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
8	T.I	1073168850	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	21/05/2013	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
9	T.I	1122927414	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/12/2012	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X
10	T.I	1123444627		1/08/2014	6741264		Villavicencio	Urbano	0 a 6 (NI)	7 a 17 (ADU)	18 a 28 (ADU)	29 a 60 (ADU M)	61 a 90 más (ADU M)	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Heterosexual	Desplazamiento	Cual	Subviviendo	Parafamiliares	Bandas Criminales	FEPP	Otros	Fiscal	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Discapacidades	Questañe	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reintegración (PER)	Inmigrante	Afrodiciendiente	Indígena	Rom	Contributivo	sustituido	no asegurado	otro	X

Firma Response:

Total:

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTRA ADAS

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA					
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04		FECHA FEBRERO DE 2022		VERSIÓN: 4		PÁGINA 3 DE 4	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:		ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO			
FECHA DE REALIZACIÓN: ABRIL 12 DE 2023		HORA DE INICIO: 7:00		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL	
LUGAR DE REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY		HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, NIVELES, RITMOS, VELOCIDADES JUEGOS TEATRALES					

[illegible]

Total: _____

CONVENCIONES: _____

Firma Responsable: _____

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



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SIPG-F-04

FECHA
FEBRERO DE 2022

VERSION:

PÁGINA
1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

CARGO:

ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:

16.406.2023

I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY

HORA DE INICIO:	07:00 A.M.
HORA DE FINALIZAC	09:00 A.M.

I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY

FORMACIÓN EN ARTE ESCÉNICO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

TEORICO PRACTICO: SOCIALIZACION DEL PROGRAMA A REALIZAR, ELEMENTOS DE LA PUESTA EN ESCENA,CALENTAMIENTO, EXPRESION CORPORAL(rítmicas, rítmicos, desplazamiento)

DATOS PERSONALES

[illegible]

Total:

Firma Responsale:

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:
DE-SAPG-F-0

FEBRERO DE 2022

VERSION:

PÁGINA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**FECHA DE REALIZACIÓN:**

LUGAR DE REALIZACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

CARGO: 672M 7/ 400100N5 901000H

[illegible][illegible]

1

Ensayo General de 10 días - 5-11-20

[illegible]

Index

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.



FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		CÓDIGO: DE SIG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1
FECHA DE REALIZACIÓN:	12-04-2023	CARGO: <u>Artista Formadora de Veces</u>			
LUGAR DE REALIZACIÓN:	Municipio de Chichinmota y Vicino	HORA DE INICIO: <u>06:00 pm</u>			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Ensayo General de la obra - Vige a chichinmota	HORA DE FINALIZACIÓN: <u>08:00 pm</u>			
		NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: <u>Montaje obra municipal personal</u>			

DATOS PERSONALES

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		EDAD		ORIENTACIÓN SEXUAL							DEL CONFLICTO		AUTOR DEL HECHO				SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ÉTNICO				SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Transgénero	Lechano	Gay	Bisexual	Transgénero	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimante	Cual	Subversivo	Paramilitar	Bandas Criminales	FPPP	Otro	Discapacidad	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental		Mujer hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Indígena	Rom	Contributivo	no asegurado	otro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	CC	112189168	Diana Carolina Aguila R	31/12/92	322358983	Sec. Gobierno	Vico	Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

Total: 7

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.

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

San Martín; 03 mayo de 2023

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
San Martín

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No 119 DE 2023
PERIODO No. 1. Del 16 marzo al 15 de abril 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:		Mayo 03 de 2023	
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:			FECHA:
ADICIONAL EN VALOR:			FECHA:
PRORROGAS :			FECHA:
FECHA DE TERMINACIÓN:			

HACEMOS
GRANDE
AL META


GOBERNACIÓN
DEL META

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

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

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 PRIMER PERIODO que va del 16 MARZO DE 2023 AL 15 DE ABRIL 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 El contratista realizó cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, los días 29,30, de marzo 12 y 13 abril en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.

1.2 El contratista realizó cinco (5) capacitaciones apoyo montaje Secretaria Social los días 28 de marzo, 10,11,12,13 de abril en el horario de 04:00 a 06:00 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

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 pparticipó y apoyó a la Secretaria Social, montaje de la obra minas antipersonas, realizó cinco (5) ensayos y montaje los días 28 de marzo, 10,11,12,13 de abril de 2023.

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

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

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 realizó procesos de formación en artes escénicas (teatro), en la I.E. J.F Kennedy (Villavicencio), se realizará las correspondientes muestras culturales al final del proceso.

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

	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: 25%

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	MARZO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	8366878836
Valor pagado en SALUD	\$147.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$188.200,00
Valor pagado en ARL	\$6.200,00
Periodo Cotizado	MARZO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	67397077
Valor pagado en SALUD	\$28.300,00
Valor pagado en PENSIÓN	\$36.200,00
Valor pagado en ARL	\$1.300,00

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	3.500.000.00.	16/03/2023 al 15/04/2023	25%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	10.500.000.00.	16/04/2023 al 15/07/2023	75%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14.000.000.00.	16/03/2023 al 15/07/2023	100%

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

	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 No. 1** comprendido del 16 de marzo de 2023 al 15 de abril 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 marzo de 2023.	x	

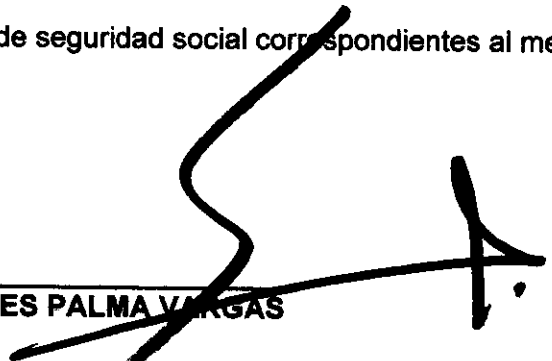
Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista

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 marzo del 2023


SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
Supervisor


ANDRES FELIPE ACOSTA CIFUENTES
Apoyo A La Supervisión