Colsalud
Fundación Social Colombiana de Salud

Pereira, diciembre 12 de 2022

Doctora
**LAURA MARTINEZ**
Supervisora
**PROGRAMA DE CONCERTACIÓN CULTURAL DEPARTAMENTAL**
Ciudad

Apreciada Doctora

Según su solicitud, adjunto envío en físico, el informe final del proyecto **MÚSICA PARA LA SENSIBILIZACIÓN** y una memoria USB con los mismos documentos.

Agradezco mucho su atención y colaboración con este proceso.

Cordial saludo

**ADRIANA MARULANDA MUÑOZ**
Directora Ejecutiva
Representante Legal

| | |
|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN JURÍDICA<br>CONTRATACIÓN<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Versión: 0 | Vigencia 09-2012 |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Secretaría:** | **Deporte, recreación y cultura** | **Dirección:** | ***Calle 19 No 9-75*** |
| **Número del Contrato:** | ***1701 de 2022*** | **Informe No.:** | ***1*** |
| **Periodo al que corresponde el presente informe:** | **22/08/22 al 21/11/22** | **Plazo de Ejecución:** | **3 meses** |
| **Contratista:** | **Fundación social colombiana de salud Colsalud** | **Interventor:** | ***Laura Martínez*** |

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

| | |
|---|---|
| | DEPARTAMENT JE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN JURÍDICA<br>CONTRATACIÓN<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Versión: 0 | Vigencia 09-2012 |

| OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1.Ejecutar cumplidamente los recursos de acuerdo con la propuesta presentada y las condiciones exigidas y anexo de ajustes aprobados | Pagos realizados a contratistas y proveedores durante el tiempo de duración del proyecto | Carpeta 1.1 Evidencias pagos recursos gobernación<br>Informe financiero | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.Garantizar la realización de las actividades planteadas que posibilitan el cumplimiento de las metas, en las fechas programadas, de conformidad con la propuesta y el presupuesto aprobado por la entidad, incluyendo la producción requerida para la ejecución, la gratuidad en la participación de la comunidad ( Los recursos no condicionan la realización ni comprometen la calidad de las manifestaciones artísticas, ni ocasionan ganancia alguna al gestor de los mismos y en caso de no ser ejecutados de la forma pretendida, el ejecutor devolverá los recursos al departamento y la entidad de reconocida idoneidad asume la ejecución de su peculio propio) | El proyecto denominado "Música para la Sensibilización" consistió en la realización de talleres musicales para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial a través de la metodología ORFF en 2 municipios no certificados del departamento de Risaralda (Marsella y Santa Rosa) terminando con un concierto didáctico en cada municipio como resultado del proceso de formación musical. | Carpeta 2.0 Formatos de asistencia talleres Santa Rosa<br>Carpeta 2.1 Formatos de asistencia talleres Marsella<br>Carpeta 2.2 Fotos Talleres santa Rosa<br>Carpeta 2.3 Fotos talleres Marsella<br>Carpeta 2.4 Videos Talleres santa Rosa<br>Carpeta 2.5 Videos Talleres Marsella<br>Carpeta 2.6 Fotos concierto Santa Rosa<br>Carpeta 2.7 fotos concierto Marsella<br>Carpeta 2.8 Videos concierto Santa Rosa<br>Carpeta 2.9 Videos concierto Marsella<br><br>Carpeta link videos | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **META 1:**<br>Brindar formación musical a 40 niños, niñas y jóvenes de los municipios de Marsella y Santa Rosa a través de la metodología ORFF en la interpretación de Xilófonos, percusión menor y tamboras. esta meta consistió en la iniciación musical de los niños(as) y jóvenes con discapacidad especialmente en la interpretación vocal, musical y percusión; donde se buscó fortalecer sus patrones básicos de movimientos para potenciar en ellos la lateralidad, coordinación, postura y ritmo. Estas actividades dieron como resultado un proceso formativo en el campo musical, logrando con ello, no sólo un desarrollo cerebral, sino el cultivo de valores artísticos, culturales y éticos. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Meta 2** Realizar un (1) concierto didáctico por municipio (2 en total) como resultado del proceso de formación musical. Esta meta consistió en la realización de dos conciertos (uno en cada municipio) En la presentación de Santa Rosa participaron 10 niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial de los 20 formados; seleccionados según sus habilidades y destrezas en un montaje vocal – instrumental.<br>En la presentación de Marsella participaron 15 niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial de los 20 formados; seleccionados según sus habilidades y destrezas en un montaje vocal – instrumental.<br>Cada una de las presentaciones fue una demostración de compromiso, superación y esfuerzo, que sensibilizó a las personas asistentes, contribuyó a la aceptación de las diferencias, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | a la inclusión social y a valorar las oportunidades. | | |
| 3.Incluir en la realización de las actividades planteadas las autorizaciones, permisos y demás trámites requeridos, con el fin de garantizar tanto la seguridad material de los asistentes a la manifestación como el acatamiento al ordenamiento jurídico nacional, así como el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, en caso de presentarse alguna actividad de carácter presencial | Se solicitó la participación de la Fundación Lazos de Amor de Santa Rosa de Cabal, el apoyo de la secretaría de educación departamental y la casa de la cultura de Marsella. Instituciones que con su vinculación permitieron que los talleres se llevaran a cabo. Para los conciertos los permisos se solicitaron de forma presencial tanto en la casa de la Cultura de Marsella como en Santa Rosa con la administradora del parque el machete los cuales autorizaron los conciertos didácticos. el proyecto se llevó a cabo de forma segura y cumplida en cada una de las actividades que se realizaron | Carpeta 3.1 soportes Gestión | |
| 4.Ubicar de forma permanente y visible la imagen aprobada del departamento de Risaralda, en el lugar o medios donde se realice la actividad | Elaboración de pendón con la imagen de la gobernación<br>Ubicación del pendón en cada uno de los talleres y conciertos desarrollados. | Carpeta 4.1 evidencias uso de imagen con logos | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.Asumir la correcta ejecución de todas las actividades pactadas, incluidas en el objeto y alcances del contrato, poniendo a disposición del programa de interés público a ejecutar, toda la capacidad técnica, infraestructura física, económica, administrativa, logística y operacional necesaria para que se cumpla el fin del contrato | La organización de los talleres en cada uno de los municipios inició con el contacto por parte de La Fundación Colsalud con la institución educativa, Fundación y Casa de la cultura, donde se acordó la logística de desarrollo, se definieron las fechas para la realización de los talleres y concierto y las características de cada uno de los eventos.<br>Para el normal desarrollo del proyecto la Fundación puso a disposición toda su estructura administrativa y de control conformada por personal administrativo, logístico, y contable que le permitieron ejecutar el proyecto de manera idónea y responsable; se cumple con todos los requisitos de ley en cuanto a pago de parafiscales, los estados financieros de la fundación se encuentran auditados por contador y revisor fiscal y se encuentran disponibles para quien los requiera. | Carpeta 5.1<br>Estructura administrativa<br>Pagos parafiscales | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.Realizar los procesos de convocatoria y socialización requeridos en el marco de la ejecución del programa de interés público | La difusión y circulación del proyecto se llevó a cabo a través de las redes sociales de la Fundación.<br>La socialización del proyecto se llevó a cabo en el salón vitrales de la casa de la cultura de Marsella.<br>Esta socialización contó con la asistencia de padres y/o acudientes de la población beneficiada y ciudadanía en general, los cuales mostraron gran interés y manifestaron toda su admiración por lo exitoso de este proyecto.<br>La socialización tuvo como objetivo informar al público en general y en especial a los beneficiarios el apoyo que desde la Gobernación de Risaralda se da a este tipo de procesos formativos a través de programas concertados que buscan fomentar la Cultura y abrir espacios a la participación de personas con discapacidad en actividades artísticas y culturales en los diferentes municipios del departamento. | Carpeta 6.1 evidencia publicaciones realizadas<br>Carpeta 6.2 Listado asistencia socialización<br>Carpeta 6.3 Fotos socialización<br>Carpeta 6.4 Video socialización | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7.La entidad deberá cumplir con la normatividad y reglamentación vigente relacionada con derechos de autor y conexos, si al ejecutar el objeto de este contrato hubiera lugar a ello | Teniendo en cuenta que el proyecto es de carácter educativo no generó derechos de autor y conexos. | Carpeta 7.1 Certificación Rep Legal | |
| 8.Presentar al supervisor el informe final de ejecución en un término no superior a diez (10) días hábiles, sin exceder el quince (15) de diciembre de 2022 contados a partir de la fecha de finalización del proyecto según cronograma y subsanar en un término no superior a tres (3) días calendario en caso de ser requerido por el supervisor del contrato, en el formato diseñado por la secretaría de deportes, recreación y cultura para este fin. | La finalización del proyecto según cronograma se estableció para el 21 de noviembre. Se cumple con este alcance ya que se está presentando informe al supervisor con los soportes respectivos en cada uno de las obligaciones pactadas | | |

*Defina uno a uno las obligaciones o compromisos definidos en el contrato.
** Describa claramente las actividades ejecutadas.
*** Defina y anexe si es pertinente, los registros que evidencian el cumplimiento de las obligaciones o compromisos.

**NOMBRE CONTRATISTA: Fundación Social Colombiana de Salud Colsalud**

**NIT: 830506811-0**

| | |
|---|---|
| | DEPARTAMEN. DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN JURÍDICA<br>CONTRATACIÓN<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| Versión: 0 | Vigencia 09-2012 |

**Representante legal.**
**Adriana Marulanda Muñoz**
**C.C 42.082.625**

# 1 PAGOS

# INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES.- DEPARTAMENTO DE RISARALDA AÑO 2022

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. NOMBRE DEL PROYECTO: | MUSICA PARA LA SENSIBILIZACION | 4. VALOR CONVENIO: | 10.308.127,00 |
| 2. NOMBRE DE LA ENTIDAD | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD | RECURSOS PROPIOS | 14.750.000 |
| 3. RESPONSABLE DE LA ENTIDAD | ADRIANA MARULANDA MUÑOZ | | |

A CONTINUACION SE REGISTRAN EN SU TOTALIDAD, UNO A UNO LOS PAGOS EFECTUADOS CON RECURSOS DE LA GOBERNACION DE RISARALDA. Y SE TOTALIZAN LOS GASTOS CON RECURSOS PROPIOS

| No. | DATOS DEL GASTO O PAGO | | | | FUENTE DE FINANCIACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5. No. COMPROBANTE DE EGRESO | 6. FECHA COMPROBANTE DE EGRESO | 7. BENEFICIARIO | 8. CONCEPTO | SECRETARÍA DE DEPORTE, RECREACIÓN Y CULTURA - GOBERNACIÓN DE RISARALDA | RECURSOS PROPIOS | VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR |
| 1 | CE12163 | 30/8/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 800.000,00 | - | 9.508.127,00 |
| 2 | CE12164 | 30/8/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 1.000.000,00 | - | 8.508.127 |
| 3 | CE12228 | 15/9/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 800.000,00 | - | 7.708.127 |
| 4 | CE12291 | 30/9/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 800.000,00 | - | 6.908.127 |
| 5 | CE12292 | 30/9/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 1.000.000,00 | - | 5.908.127 |
| 6 | CE12360 | 14/10/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 800.000,00 | - | 5.108.127 |
| 7 | CE12423 | 31/10/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 400.000,00 | - | 4.708.127 |
| 8 | CE12424 | 31/10/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 1.600.000,00 | - | 3.108.127 |
| 9 | CE12455 | 15/11/2022 | MARIA CECILIA TAMAYO | HONORARIOS | 3.110.000,00 | - | -1.873 |
| 10 | CE12165 | 30/8/2022 | ALBERTO GIRALDO NARVAEZ | HONORARIOS | | 3.000.000,00 | 11.750.000 |
| 11 | CE12293 | 30/9/2022 | ALBERTO GIRALDO NARVAEZ | HONORARIOS | | 3.000.000,00 | 8.750.000 |
| 12 | CE12404 | 28/10/2022 | ALBERTO GIRALDO NARVAEZ | HONORARIOS | | 3.000.000,00 | 5.750.000 |
| 13 | CE12327 | 7/10/2022 | JOSE ANDRES MONTEALEGRE | TRANSPORTES | | 490.000,00 | 5.260.000 |
| 14 | CE12405 | 28/10/2022 | JOSE ANDRES MONTEALEGRE | TRANSPORTES | | 190.000,00 | 5.070.000 |
| 15 | CE12459 | 11/11/2022 | JOSE ANDRES MONTEALEGRE | TRANSPORTES | | 490.000,00 | 4.580.000 |
| 16 | CE12407 | 28/10/2022 | HERNAN DARIO NIETO | EQUIPOS | | 2.154.503,00 | 2.425.497 |
| 17 | CE12454 | 11/11/2022 | HERNAN DARIO NIETO | EQUIPOS | | 1.045.000,00 | 1.380.497 |
| 18 | CE12256 | 22/9/2022 | GLORIA ALEIDA RIOS | HIDRATACION | | 221.279,00 | 1.159.218 |
| 19 | CE12340 | 13/10/2022 | GLORIA ALEIDA RIOS | HIDRATACION | | 75.644,00 | 1.083.574 |
| 20 | CE12434 | 3/11/2022 | GLORIA ALEIDA RIOS | HIDRATACION | | 133.000,00 | 950.574 |
| 21 | CE12409 | 28/10/2022 | CLAUDIA YASMID HORTA OSORIO | REFRIGERIOS | | 760.000,00 | 190.574 |
| 22 | CE12303 | 30/9/2022 | DIEGO MAURICIO CASTRILLON RESTREPO | ALIMENTACION | | 176.500,00 | 14.074 |
| 23 | CE12343 | 13/10/2022 | DIEGO MAURICIO CASTRILLON RESTREPO | ALIMENTACION | | 181.000,00 | -166.926 |

02/09/2022 12:10:23 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Agosto/ 2022 | - - 12163 | 798,400.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños, niñes y jovenes con discapecidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE20 | | 0.00 | 0.00 | 798.400,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE20 | | 0.00 | 0.00 | | 798.400,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 798,400.00 | 798,400.00 |

**ELABORADO POR**

LINA MUÑOZ

FIRMA Y SELLO

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Septiembre 1 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 30/08/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 798.400,00 |

FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 31 AGOSTO

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

02/09/2022 12:07:33 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Agosto/ 2022 | DSE - 20 | 800,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños, niñas y jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | 101 | DSE20 | | 0.00 | 0.00 | 800.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE20 | | 0.00 | 0.00 | | 798.400,00 |
| 236811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE20 | | 800,000.00 | 0.20 | | 1.600,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 800.000,00 | 800.000,00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLC |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | |
| | Nit. / C.C.: |

Pereira, 30 de agosto de 2022

**CUENTA DE COBRO N° 029**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$800.000 (Ochocientos mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 16 al 31 de agosto del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

02/09/2022 12:11:29 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Agosto/ 2022 | - - 12164 | 998,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Transportes municipios Formacion musical para niños, niñas y jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE21 | | 0.00 | 0.00 | 998.000,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE20 | | 0.00 | 0.00 | | 998.000,00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 998,000.00 | 998,000.00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | |
| | Nit. / C.C.: |

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Septiembre 1 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 30/08/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 998.000,00 |

TRANSPORTES FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 31 AGOSTO

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

02/09/2022 12:09:35 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Agosto/ 2022 | DSE - 21 | 1,000,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños, niñas y jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | 101 | DSE21 | | 0.00 | 0.00 | 1.000.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE21 | | 0.00 | 0.00 | | 998.000,00 |
| [illegible]811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE21 | | 1,000,000.00 | 0.20 | | 2.000,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 1,000,000.00 | 1,000,000.00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | Nit. / C.C.: |

Pereira, 30 de agosto de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 030**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$1.000.000 (Un millón de pesos)**

**Por concepto:**

Transportes municipios Santa Rosa y Marcella para Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial comprendida del 16 al 31 de agosto del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| IDENTIFICACION: | CC-42089591 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-08-29 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-09-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-08-29 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2022-08 |
| PERIODO SALUD: | 2022-08 |
| NUMERO PLANILLA: | 8620953459 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8650715331 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.030.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 125.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.030.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| 14-26 | 800226175 | COLSUBSIDIO | 1 | $ 1.030.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.300 | $ 5.300 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.300 | $ 290.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 24/10/2022 |

27/09/2022 02:14:34 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 15 de Septiembre/ 2022 | - - 12228 | 798,400.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños, niñas y jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE56 | | 0.00 | 0.00 | 798.400,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE56 | | 0.00 | 0.00 | | 798.400,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 798.400,00 | 798.400,00 |

**ELABORADO POR**

LINA MUÑOZ

FIRMA Y SELLO

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Octubre 11 de 2022

Señores
CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MORE
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 15/09/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42101014 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MORE |
| Cuenta Acreditada: | 72553887501 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCOLOMBIA |
| Valor Abonado : | 898.000,00 |

CLASES ARTES PLASTICAS DEL 01 AL 15 SEPT

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

27/09/2022 02:13:52 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 15 de Septiembre/ 2022 | DSE - 56 | 800,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42.089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños, niñas y jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I01 | DSE56 | | 0.00 | 0.00 | 800.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE56 | | 0.00 | 0.00 | | 798.400,00 |
| 238811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE56 | | 800,000.00 | 0.20 | | 1.600,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 800.000,00 | 800.000,00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | |
| | Nit. / C.C.: |

Pereira, 15 de septiembre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 031**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$800.000 (Ochocientos mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 01 al 15 de septiembre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

11/10/2022 12:16:27 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Septiembre/ 2022 | - - 12291 | 798,400.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños niñas jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial

**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE71 | | 0.00 | 0.00 | 798.400,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE71 | | 0.00 | 0.00 | | 798.400,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 798.400,00 | 798.400,00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Octubre 11 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 30/09/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 798.400,00 |

FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 30 SEPT NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

11/10/2022 12:15:44 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Septiembre/ 2022 | DSE - 71 | 800,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños niñas jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | 101 | DSE71 | | 0.00 | 0.00 | 800,000.00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE71 | | 0.00 | 0.00 | | 798,400.00 |
| 811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE71 | | 800,000.00 | 0.20 | | 1,600.00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 800,000.00 | 800,000.00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | |
| | Nit. / C.C.: |

Pereira, 30 de septiembre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 033**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$800.000 (Ochocientos mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 16 al 30 de septiembre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

11/10/2022 12:21:40 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Septiembre/ 2022 | - - 12292 | 998,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Transportes Formacion musical para niños niñas jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE72 | | 0.00 | 0.00 | 998.000,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE72 | | 0.00 | 0.00 | | 998.000,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 998.000,00 | 998.000,00 |

**ELABORADO POR**

LINA MUÑOZ

FIRMA Y SELLO

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Octubre 11 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad
FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD
y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 30/09/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 998.000,00 |

TRANSPORTES FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 30 SEPTIEMBRE

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por
FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD
a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

11/10/2022 12:20:52 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 30 de Septiembre/ 2022 | DSE - 72 | 1,000,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Transportes Formacion musical para niños niñas jovenes con discapacidad congnitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | 01 | DSE72 | | 0.00 | 0.00 | 1.000.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE72 | | 0.00 | 0.00 | | 998.000,00 |
| 311 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE72 | | 1,000,000.00 | 0.20 | | 2.000,00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | Nit. / C.C.: |

Pereira, 30 de septiembre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 034**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$1.000.000 (Un millón de pesos)**

**Por concepto:**

Transportes municipios Santa Rosa y Marcella para Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 16 al 30 de septiembre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

Banagrario

AUDPAGOS

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| IDENTIFICACION: | CC-42089591 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-09-28 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-10-24 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-09-26 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION. | 2022-09 |
| PERIODO SALUD: | 2022-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 86208250?1 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8650715331 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 125.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.300 | $ 5.300 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.300 | $ 290.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/11/2022 |

27/10/2022 03:39:08 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 14 de Octubre/ 2022 | - - 12360 | 798,400.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños niñas jovenes de la fundacion
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE104 | | 0.00 | 0.00 | 798,400.00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE104 | | 0.00 | 0.00 | | 798,400.00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 798,400.00 | 798,400.00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Octubre 27 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT .

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 14/10/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 798.400,00 |

FORMACION MUSICAL DEL 01 AL 15 OCT NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

27/10/2022 03:26:59 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 14 de Octubre/ 2022 | DSE - 104 | 800,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para niños niñas jovenes de la fundacion
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | 01 | DSE104 | | 0.00 | 0.00 | 800,000.00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE104 | | 0.00 | 0.00 | | 798,400.00 |
| [illegible]811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE104 | | 800,000.00 | 0.20 | | 1,600.00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 800,000.00 | 800,000.00 |

**ELABORADO POR**

LINA MUÑOZ

FIRMA Y SELLO

Nit. / C.C.:

Pereira, 15 de octubre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 033**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$800.000 (Ochocientos mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 01 al 15 de octubre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

02/11/2022 02:18:10 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 31 de Octubre/ 2022 | - - 12424 | 1,596,800.00 |

Tercero: TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
Nit. / C.C.: 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE119 | | 0.00 | 0.00 | 1.596.800,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE119 | | 0.00 | 0.00 | | 1.596.800,00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 1,596,800.00 | 1,596,800.00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLC

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Noviembre 1 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 31/10/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 1.596.800,00 |

FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 31 OCTUBRE NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

08/11/2022 10:48:14 AM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 31 de Octubre/ 2022 | DSE - 119 | 1,600,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | 01 | DSE119 | | 0.00 | 0.00 | 1.600.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE119 | | 0.00 | 0.00 | | 1.596.800,00 |
| 236811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | | DSE119 | | 1,600,000.00 | 0.20 | | 3.200,00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 1,600,000.00 | 1,600,000.00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C..

Pereira, 28 de octubre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 036**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$1.600.000 (Un millón seiscientos mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 16 al 31 de octubre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

02/11/2022 02:14:45 PM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 31 de Octubre/ 2022 | - - 12423 | 399,200.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE118 | | 0.00 | 0.00 | 399,200.00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE118 | | 0.00 | 0.00 | | 399,200.00 |
| | | | | | | TOTALES | | | 399,200.00 | 399,200.00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C.:

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Noviembre 1 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 31/10/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 399.200,00 |

TRANSPORTES FORMACION MUSICAL DEL 16 AL 31 OCTUBRE

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

18/11/2022 11:02:43 AM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 28 de Octubre/ 2022 | DSE - 118 | 400,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I01 | DSE118 | | 0.00 | 0.00 | 400,000.00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE118 | | 0.00 | 0.00 | | 399,200.00 |
| 236811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE118 | | 400,000.00 | 0.20 | | 800.00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 400,000.00 | 400,000.00 |

| ELABORADO POR | FIRMA Y SELLO |
|---|---|
| LINA MUÑOZ | |
| | Nit. / C.C.: |

Pereira, 28 de octubre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 038**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$400.000 (Cuatrocientos mil de pesos)**

**Por concepto:**

Transportes Municipios para Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, comprendida del 16 al 30 de septiembre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-28 03:30:51 PM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Numero Planilla: 99117802

Periodo Cotización: octubre de 2022 | Periodo Servicio: octubre de 2022 | Referencia pago (PIN): 899301440

**PAGADO 28/10/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO | **Dirección** | BALCONES DE VILLA DEL PRADO M 7 C 1 |
| **Documento** | CC42089591 | **Teléfono** | 3443784 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Forma Presentación** | UNICO |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Departamento** | RISARALDA |
| **Ciudad** | PEREIRA | **Identificación** | |
| **Representante Legal** | | **ARP** | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |
| **Total Afiliados** | 1 | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | IBC Pensión | Días Cotizados | | | | | | | | | | | | Administradora | IBC Pensión | Cuota Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ICBF | Aporte SENA | Aporte ICBF | Total | Aportes Voluntarios | Total |
| [illegible] | [illegible] | $ [illegible] | 30 | | | | | | | | | | | | [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | [illegible] | $ 1.160.000 | $ [illegible] | [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] | $ [illegible] |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes MIN EDUCACION | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ [illegible] | $ [illegible] | $ 0 | $ [illegible] | $ 139.200 | $ [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ [illegible] | $ 0 | $ [illegible] |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4488 - Bucaramanga: 697 91 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 97 - Manizales: 882 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

18/11/2022 08:11:49 AM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | CE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR: |
|---|---|---|
| 15 de Noviembre/ 2022 | - - 12455 | 3,103,780.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE145 | | 0.00 | 0.00 | | 3.103.780,00 | |
| 11201005 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO I | | DSE145 | | 0.00 | 0.00 | | | 3.103.780,00 |
| | | | | | | TOTALES | | | | 3.103.780,00 | 3.103.780,00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

**Nit. / C.C.:**

BANCO GNB SUDAMERIS

Bogota, Noviembre 16 de 2022

Señores
MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Ciudad

De manera atenta nos permitimos informarle que en virtud de la instrucción impartida por la sociedad

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

y de acuerdo la información suministrada por ésta, se ha afectado su cuenta del BANCO GNB SUDAMERIS con la siguiente operación, a través del sistema ACH - CENIT :

| | |
|---|---|
| Cliente Ordenante del Pago: | FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD |
| Fecha de la orden del abono: | 15/11/2022 |
| Identificación del Beneficiario del Pago: | 42089591 |
| Nombre del Beneficiario del Pago: | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| Cuenta Acreditada: | 0570126070418754 - Cta Ahorros |
| Banco Originador: | BANCO DAVIVIENDA |
| Valor Abonado : | 3.103.780,00 |

FORMACION MUSICAL NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD MES DE NOVIEMBRE

La información consignada en este documento ha sido entregada directamente por

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

a través de la red ACH - CENIT y por tanto el BANCO GNB SUDAMERIS no asume ninguna responsabilidad por los errores u omisiones que la misma reporte.

BANCA ELECTRONICA
BANCO GNB SUDAMERIS

18/11/2022 08:10:13 AM

# FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD

**Nit: 830,506,811 - 0**

CL 2 11B 07 BR POPULAR MODELO

PEREIRA

3272910

| FECHA: | DSO DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO | VALOR: |
|---|---|---|
| 15 de Noviembre/ 2022 | DSE - 145 | 3,110,000.00 |

**Tercero:** TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA
**Nit. / C.C.:** 42,089,591 - 7

**Por concepto de:** Formacion musical para jovenes con discapacidad cognitiva y sensorial
**Saldo cartera:** 0.00

| Cuenta | Norma | Tercero | | Centro Cost | Documer | Conce | Base | Tarifa | Débitos | Créditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28101522 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I01 | DSE145 | | 0.00 | 0.00 | 3.110.000,00 | |
| 233525 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE145 | | 0.00 | 0.00 | | 3.103.780,00 |
| 236811 | L | 42089591 | TAMAYO BUITRAGO | I | DSE145 | | 3,110,000.00 | 0.20 | | 6.220,00 |
| | | | | | | **TOTALES** | | | 3,110,000.00 | 3,110,000.00 |

**ELABORADO POR** FIRMA Y SELLO

LINA MUÑOZ

Nit. / C.C.:

Pereira, 15 de noviembre de 2022

**CUENTA DE COBRO Nº 040**

**LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD**
**Nit: 830.506.811-0**

DEBE A:

**MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO**

C.C. 42089591 De Pereira

La suma de

**$3.110.000 (Tres millones ciento diez mil pesos)**

**Por concepto:**

Formación musical para niños, niñas y jóvenes con discapacidad cognitiva y sensorial, durante el mes de noviembre del 2022.

MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO
Dirección Balcones de Villa del Prado m 7 c 1
Teléfono 3380417
Cel. 3113796813

ARUS

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900361034-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Su Aporte |
| **Fecha** | 2022-11-18, 07:30:22 PM en horario extendido |
| **Período de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2022 |
| **Período de Cotización Para Salud** | noviembre de 2022 |
| **Empresa** | MARIA CECILIA TAMAYO BUITRAGO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 42089587 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | [redacted] |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 58531273 |
| **Tipo de Planilla** | [redacted] |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 176025431 8 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 290.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.68 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor los Ítems | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| 8909036804 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 | $ 0 |
| [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
| 8909281175 | 14-25 | RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA | 1 | $ 5.300 | $ 0 |
| | | SubTotales: | | $ 290.300 | $ 0 |
| | | Total a Pagar | | | $ 290.300 |



ARUS. Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 37 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 98 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS PILA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.089.591

TA[illegible] BUITRAGO

MARIA CECILIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1967
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-FEB-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-54158731-F-0042089591-20070821 0122607233A 02 234199335

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

3 Concepto: D 2 Actualización

4 Número de formulario: 14829522366

(415)7707212409984(8020) 000001482952236 6

5 Número de identificación Tributaria (NIT): 4 2 0 8 9 5 9 1

6 DV: 7

12 Dirección seccional: 1 6

19 Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion ilíquida — 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26 Número de identificación: 4 2 0 8 9 5 9 1

27 Fecha expedición: 1 9 8 7 0 2 2 6

Lugar de expedición: 28 País: COLOMBIA — 1 6 9

29 Departamento: Risaralda — 6 6

30 Ciudad/Municipio: Pereira — 0 0 1

31 Primer apellido: TAMAYO

32 Segundo apellido: BUITRAGO

33 Primer nombre: MARIA

34 Otros nombres: CECILIA

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

## UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6 9

39 Departamento: Risaralda — 6 6

40 Ciudad/Municipio: Pereira — 0 0 1

41 Dirección principal: CON BALCONES DE VILLA DEL PRADO MZ 7 CASA 1 BRR

42 Correo electrónico: ceci67@utp.edu.co

43 Código postal: 6 6 0 0 0 2

44 Teléfono 1: 3 1 1 3 7 9 6 8 1 1

45 Teléfono 2: 3 1 1 3 7 9 6 8 1 2

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | | | | |
| 46 Código | 47 Fecha inicio actividad | 48 Código | 49 Fecha inicio actividad | 50 Código 1 | 2 | 51 Código | 52 Número establecimientos |
| 8 5 5 9 | 2 0 1 3 0 3 1 2 | 8 5 4 4 | 2 0 1 3 0 3 [illegible] | 7 4 9 0 | | 2 3 1 1 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 5

05- impto. renta y compl régimen ordinar

## Obligados aduaneros

54 Código:

## Exportadores

55 Forma: 55 Tipo: Servicio 1 2 3

57 Modo:

58 CIIU:

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] — 60 No de Folios: 0 — 61 Fecha: 2022 - 08 - 15 [illegible] 03: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz. La inexactitud en alguno de los datos suministrados se sancionarán las acreedor antes sanciones sancionatorias o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

59A Nombre: TAMAYO BUITRAGO MARIA CECILIA

59B Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF:15 08 2022 1: 03 48AM

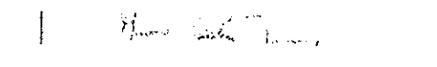
Pereira,

Señores
Fundaciòn Colsalud
Pereira

Yo, Maria Cecilia Tamayo Buitrago identificado (a) con la cédula de ciudadania No. 42089591, dando cumplimiento al parágrafo segundo del articulo 383 del Estatuto Tributario, **CERTIFICO, bajo la gravedad de juramento**, que:

- He contratado o vinculado por el año gravable 2020, dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad económica que desarrollo.
  SI ( ) NO ( x )

Me comprometo a informarles por escrito, en el caso que mi condición anterior cambie.



Firma Maria Cecilia Tamayo Buitrago

C.C. N°. 42089591 de Pereira

N° Telefónico: 3113796813

Dirección: Balcones de Villa del Prado M 7 C 1

# 2

# ACTIVIDADES

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización **Fecha:** Día 24 Mes 08 año: 2022 **Hora:** 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | x | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | x | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | x | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | | x | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |

Versión: 7

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Vigencia: 05-2021

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 24 Mes 08 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor

Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 24 Mes 08 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA | | |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA | | |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | [redacted] | | |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | [redacted] | | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | [redacted] | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización **Fecha:** Día 31 Mes 08 año: 2022 **Hora:** 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| | Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 31 Mes 08 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

| | | |
|---|---|---|
| Versión: 7 | | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD |
| Vigencia: 05-2021 | | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 31 Mes 08 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización **Fecha:** Día 7 Mes 09 año: 2022 **Hora:** 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |

Versión: 7

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Vigencia: 05-2021

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 7 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor

Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 7 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 14 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 14 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 14 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**<br>Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 17 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor

Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 |  |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 17 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | [redacted] |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 7 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (celular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 21 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| | Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 21 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor

Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 |  |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 21 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | TF | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

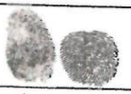
GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 28 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| | Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 28 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3166764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 |  |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD |
| Vigencia: 05-2021 | |

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 28 Mes 09 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (celular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 12 Mes 10 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (celular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD |
| Vigencia: 05-2021 | |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 12 Mes 10 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 19 Mes 10 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| | Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 19 Mes 10 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 |  |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

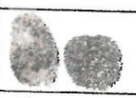
**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización **Fecha:** Día 26 Mes 10 año: 2022 **Hora:** 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**<br>Vigencia: 05-2021 |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 26 Mes 10 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 3 |  |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura

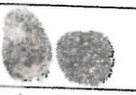
GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD

Versión: 7 | Vigencia: 05-2021

**TEMA:** Música para la Sensibilización Fecha: Día 2 Mes 11 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación Lazos de Amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | ANDRES FELIPE LOPEZ LOAIZA | 3113430177 | X | | 1091273090 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 2 | ANGELA BEATRIZ MORALES | 3122751420 | X | | 33966419 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 3 | CARLOS FRANDEY SOTO GONZALEZ | 3113430177 | X | | 1089603425 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 4 | CRISTIAN CAMILO DUQUE GAVIRIA | 3147057451 | X | | 1093225331 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | DANIELA GIRALDO HENAO | 3107011099 | X | | 2093226262 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 |  |
| 6 | YEISON DAVID CANO | 3103703708 | x | | 1093225777 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 7 | JUAN ESTEBAN RENDON S | 3113430177 | x | | 1088824738 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |
| 8 | VALENTINA MORALES | 3122751420 | x | | 1087984041 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 |  |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD** |
| Vigencia: 05-2021 | |

Tema: Taller Musica para la sensibilizacion Fecha: Día 2 Mes 11 año: 2022 Hora: 9:00 am

**ACTIVIDAD:** percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsaldu, fundación Lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | EDGAR ARIAS CALDERÓN | 3206381842 | x | | 1003226481 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | JOSE JAMES HENAO RUIZ | 3213917240 | x | | 1093221100 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN CARLOS CARDONA | 3186764579 | x | | 1093218903 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | X | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | JUAN DAVID GUARIN | 3113430177 | x | | 1093224777 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | 2 | NA |
| 5 | JUAN DAVID SANCHEZ | 3125151972 | x | | 1193226245 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 6 | LAURA TATIANA MARQUEZ | 3113430177 | x | | 1093215757 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 7 | SANTIAGO GIRALDO HENAO | 3107011099 | x | | 1089379610 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | | x | | | | | | X | | | | | | | | | x | | | | | | 3 | |
| 8 | VALENTINA HURTADO MENESES | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa@hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | Vigencia: 05-2021 |

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**

**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**
**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**
**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**

**TEMA:** Musica para la Sensibilización Fecha: Día 2 Mes 11 año: 2022 Hora: 9:00 am
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** Maria Cecilia Tamayo **Nombre del responsable** Fundación Colsalud, Fundación lazos de amor Santa Rosa de Cabal

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | TI | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER GESTANTE | AFRODESCENDIENTE | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE CONFLICTO | DISCAPACITADOS | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA DE FAMILIA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | VALENTINA GOMEZ | 3216234460 | x | | 1089604736 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | x | | | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | LISETH VALERIA OCHOA | | X | | 1088946341 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | X | | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 3 | JUAN PABLO AGUIRRE SANTA | 3116093449 | X | | 1088304897 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 3 | |
| 4 | RICARDO MORENO | 3112342255 | X | | 108822334516 | lazosdeamorsantarosa @hotmail.coim | | X | | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura<br><br>GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL<br>GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL<br>LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD<br>Vigencia: 05-2021 |

**TEMA:** Taller de formación musical Fecha: Día _24___ Mes _08_____ año: _2022___ Hora: 9:00 AM____
**ACTIVIDAD:** Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal
**Nombre quien realiza la actividad** María Cecilia Tamayo Buitrago **Nombre del responsable** Edison Ruiz Marsella

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER | AFRODESCENDI | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE | DISCAPACITAD | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | |
| 1 | MANUELA OSOTRIO A | 3242935340 | X | | 1059099920 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 |  |
| 2 | JHON ANDRES JARAMILLO | 3113637330 | | x | 1089606470 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | x | | | x | | | | | | | | | | | x | | | | | | | 1 | NA |
| 3 | DANIEL PEREZ QUINTERO | 3224137538 | | X | 1089603560 | edison.ruiz@utp.edu.co | | x | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | | 2 |  |
| 4 | DANA VALENTINA TABARES | 314812'0401 | | X | 10963355 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | | 1 |  |
| 5 | MARIANA GALLEGO G | 3122779114 | X | | 1088104280 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |  |
| 6 | ESTEBAN TORRES | 3209956305 | | X | 108828017 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |  |
| 7 | ALEJANDRO MUÑOZ | 3207139960 | X | | 1088105132 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |  |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**<br>Vigencia: 05-2021 |

**TEMA:** Taller de formación musical Fecha: Día _24___ Mes _08_____ año: _2022___ Hora: 9:00 AM____

**ACTIVIDAD:** ____Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal

**Nombre quien realiza la actividad** María Cecilia Tamayo Buitrago **Nombre del responsable** Edison Ruiz Marsella

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | TI | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER | AFRODESCENDI | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE | DISCAPACITAD | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | |
| 1 | WILSON ANDRES SUAREZ | 3223895906 | X | | 1089746081 | edison.ruiz@utp.edu.co | | x | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 2 | MARIA CAMILA RODRIGUEZ | 3163533167 | | x | 1087786480 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | x | | | x | | | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | NA |
| 3 | BERNARDINO PEREZ CORREA | 3104141470 | X | | 4514110 | edison.ruiz@utp.edu.co | | x | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 2 | |
| 4 | DIEGO ALEJANDRO ORREGO | 3128845402 | X | | 1004767671 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | x | | | | | x | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | |
| 5 | DANIELA PEREZ O | 3224177578 | X | | 108963560 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | | | | | | X | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | NA |
| 6 | JUAN STIVEN MACIAS | 3213169206 | X | | 1088104613 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | | | | | | X | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | |
| 7 | CHARLIE OSORIO OSORIO | 3153425737 | | X | 1088102439 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | | | | | X | | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | |
| 8 | JENNY OSORIO OSORIO | 3147409708 | | X | 1088104274 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | | | X | | | | | | | | | | | | x | | | | | | 1 | NA |

| | |
|---|---|
| Versión: 7 | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura**<br><br>**GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL**<br>**GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL**<br>**LISTA DE ASISTENCIA TALLER- ACTIVIDAD**<br>Vigencia: 05-2021 |

**TEMA:** Taller de formación musical Fecha: Día _24____ Mes _08_____ año: _2022___ Hora: 9:00 AM____

**ACTIVIDAD**: Logopedia, ensamble, canto, ritmo, percusión corporal .
**Nombre quien realiza la actividad** María Cecilia Tamayo Buitrago **Nombre del responsable** Edison Ruiz Marsella

| | DATOS PERSONALES | | DOCUMENTO | | | | GENERO | | ZONA | | RANGOS DE EDAD | | | | | GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | NOMBRES APELLIDOS | TELÉFONO (cellular o fijo) | C.C | T.I | NÚMERO | CORREO ELECTRÓNICO | F | M | URBANA | RURAL | 0 A 5 | 6 A 12 | 13 A 17 | 18 A 26 | 27 A 60 | + 60 | LGTBI | MUJER | AFRODESCENDI | INDIGENA | DESPLAZADO | VICTIMA DE | DISCAPACITAD | MESTIZO | REINSERTADOS | MADRE CABEZA | MIGRANTE | OTRO | ESTRATO SOCIO ECONOMICO | FIRMA |
| 1 | JUAN JOSE HOYOS QUICENO | 3218481810 | | x | 1089748201 | edison.ruiz@utp.edu.co | | x | x | | x | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 2 | SARITA OCAMPO CORTEZ | 3113420968 | | x | 1055756390 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | x | | | | x | | | | | | | | | | X | | | | | | 1 | |
| 3 | JUAN PABLO OCAMPO CORTEZ | 3113420968 | X | | 1007303381 | edison.ruiz@utp.edu.co | | X | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 4 | VERONICA VARGAS ALVAREZ | 3122243241 | | x | 1089746351 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | x | | | x | | | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | |
| 5 | ALEJANDRA DIAZ TAMAYO | 3103831995 | | x | 1054858622 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | x | | | | x | | | | | | | | | | X | | | | | | 1 | |
| 6 | JUAN CARLOS BETANCUR | 3128820828 | X | | 1089748576 | edison.ruiz@utp.edu.co | | x | x | | | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | 1 | |
| 7 | LAURA MENUELA URREGO | 3104073292 | | x | 1088283307 | edison.ruiz@utp.edu.co | X | | x | | | | x | | | | | | | | | | X | | | | | | 2 | NA |
| 8 | MARIA PAULINA OSORIO | 3218388329 | | x | 088105020 | edison.ruiz@utp.edu.co | x | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | NA |