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

CONTRATO NÚMERO:	443 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2022					
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA					
RUT O NIT:	C.C. 17316578 de VILLAVICENCIO					
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022					
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	28 DE DICIEMBRE DEL 2022					
TIPO DE PAGO:	PARCIAL		No.	3	FINAL	X

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

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

VALOR PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE ($3.500.000.00)

Cordialmente,

Supervisión	Contratista
SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	WENCESLAO SUESCUN HERRERA

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

CUENTA DE COBRO FINAL

DESDE EL 16 NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2022

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
NIT. 822.002.144-3

DEBE A:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316578 de Villavicencio
No responsable de IVA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS MONEDA CORRIENTE
($ 3.500.000,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS DEL CONTRATO No. 443 DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TALLERISTA DE ARTES ESCÉNICA EN EL ÁREA DE TEATRO,DIRIGIDO A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS MAYORES, EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y GRANADA, POBLACION REINCORPORADA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS Y A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META".

PAGAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 63275689670 DE BANCOLOMBIA

Wenceslao Suescún Herrera
C.C. 17.316.578 de Villavicencio-Meta
Cel. 3118245255

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

Señor(a): WENCESLAO SUESCUN HERRERA
No. Identificación: CC17316578
Dirección: CALLE 4 C 34 A 58
Telefono: 6687419
Correo: ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8363822179

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
Tipo y número de identificación	CC17316578
Número de planilla	8363822179
Fecha pago	2022-12-14
Número de autorización pago	63822179
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	406400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	224000	1
EPS005	Sanitas EPS	175000	1

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

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a): WENCESLAO SUESCUN HERRERA
No. Identificación: CC17316578
Dirección: CALLE 4 C 34 A 58
Telefono: 6687419
Correo: ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8364342966

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
Tipo y número de identificación	CC17316578
Número de planilla	8364342966
Fecha pago	2022-12-27
Número de autorización pago	64342966
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	348300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	192000	1
EPS005	Sanitas EPS	150000	1

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1200000	1200000	1200000	0	150000	0	192000	0	6300	0

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

Contrato N°:		443 del 14 de septiembre de 2022	
N° Registro Presupuestal		650 del 14 de septiembre de 2022.	
Contratista		WENCESLAO SUESCUN HERRERA	
Supervisor ó Interventor		SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	
Objeto del contrato o convenio		**"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TALLERISTA DE ARTES ESCÉNICA EN EL ÁREA DE TEATRO,DIRIGIDO A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS MAYORES, EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y GRANADA, POBLACION REINCORPORADA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS Y A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META".**	
Valor total del contrato o convenio		**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000.00) M/CTE,INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBIESE LUGAR.**	
Plazo de ejecución		**TRES (3) MESES**	
Fecha de Inicio	16 de septiembre de 2022	**Fecha de Finalización**	15 de diciembre de 2022

MODIFICACIONES:		N/A		
CESIÓN:		N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA:	N/A
PRÓRROGAS:	N/A	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:		N/A		
Funcionamiento		**Inversión**	X	

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el PERIODO FINAL comprendido del **16 de noviembre al 15 de diciembre del 2022**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula Segunda del Contrato de Prestación de Servicios No. 443 de 2022.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Desarrollar (24) Veinticuatro capacitaciones en teatro y arte dramático, distribuidas en dos (2) semanales, con la participación de un mínimo de 40 niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores, en los municipios de Villavicencio y granada, población reincorporada en el municipio de mesetas y a población en condición de discapacidad deldepartamento del meta

Realice cinco (5) capacitaciones en la I.E. Gilberto Álzate Avendaño sede Primara Villa Bolívar en el municipio de Villavicencio, los días 16,17,18 de noviembre en el horario de 06:30 a.m. a 08:00 a.m. y 08:05 a 09:30 a.m.

Ver anexo 1. Actividades desarrolladas I.E. Gilberto Álzate, sede primaria, Villa Bolívar

Ver anexo 2. Imágenes capacitaciones I.E. Gilberto Álzate, sede primaria Villa Bolívar, 16 de noviembre 06:30 A 08.00

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E. Gilberto Álzate, sede primaria Villa Bolívar 17 de noviembre 06:30 A 08.00

Ver anexo 4. Imágenes capacitaciones I.E. Gilberto Álzate, sede primaria Villa Bolívar 17 de noviembre 08:05 a 09:30 a.m.

Ver anexo 5. Imágenes capacitaciones I.E. Gilberto Álzate, sede primaria Villa Bolívar 18 de noviembre 06:30 A 08.00 a.m.

Ver anexo 6. Imágenes capacitaciones I.E. Gilberto Álzate, sede primaria Villa Bolívar 18 de noviembre 08:05 a 09:30 a.m.

Realice tres (3) capacitaciones en el municipio de Granada, los días 10, 11 y 12 de diciembre, en el horario de 03:00 a 06:30 p.m.

Ver anexo 7. Actividades desarrolladas en el municipio de Granada

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

Ver *anexo 8.* *Imágenes capacitaciones municipio de Granada, día 10 de diciembre*

Ver anexo 9. *Imágenes capacitaciones municipio de Granada, día 11 de diciembre*

Ver anexo 10. Imágenes capacitaciones municipio de Granada, día 12 de diciembre

2. Participar en los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con el arte y la cultura en el departamento.

Participe en la comparsa de difusión al Festival Nacional de teatro Manuel Giraldo el día 21 de noviembre en el Centro Comercial Primavera

Ver anexo 11. Imágenes del evento

3. Organizar y desarrollar actividades en las que se promueva la práctica de teatro y el arte Dramático y la formación artística y cultural.

Apoye en la promoción, difusión y asistencia al Festival Nacional de Teatro Manuel Giraldo

Ver anexo 12 imágenes evento

4. Apoyar las estrategias virtuales y presenciales desarrolladas por la entidad, relacionadas con el fomento y formación del teatro y el arte dramático

apoye las estrategias virtuales y presenciales desarrolladas, compartiendo y difundiendo contenido publicado por el Instituto Departamental de Cultura del Meta en sus redes sociales, espacios de circulación como: La Grisapa, Chiguire creativo, convocatorias concertación, Festival Manuel Giraldo otras actividades culturales y artísticas en espacios públicos de la ciudad de Villavicencio y el Departamento, y demás información de interés para el sector cultural y población general en el departamento.

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

Realice muestra cultura ejercicios de montaje como evidencia de los procesos de formación en artes escénicas (teatro), en la I.E. Gilberto Álzate, sede barrio Villa Bolívar, Grado 4-1 y 5-1 Obra: AQUÍ NO SE JUEGA" , RONDA TEATRAL y en el municipio de Granada "LA AMBULANCIA"

Ver anexo 13. imágenes ejercicios teatrales I. E. Gilberto Álzate, sede Villa Bolívar

Ver anexo 14. Imágenes ejercicios teatrales Municipio de Granada

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

6. Realizar el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual requeridas por el Instituto

Diligencie y presente registro de asistencia en los formatos vigentes de las actividades realizada

Ver anexo 15. planillas de asistencia, I.E. Gilberto Álzate Avendaño, sede primaria 16 de noviembre

Ver anexo 16. planillas de asistencia, I.E. Gilberto Álzate Avendaño, sede primaria 17 de noviembre

Ver anexo 17. planillas de asistencia, I.E. Gilberto Álzate Avendaño, sede primaria 18 de noviembre

Ver anexo 18. planillas de asistencia, Municipio de Granada 10 de diciembre

Ver anexo 19. planillas de asistencia, Municipio de Granada 11 de diciembre

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

Acate las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

NOTA:

NO LLEVE A CABO LAS CAPACITACIONES A LA POBLACION REINCORPORADOS EN EL MUNICIPIO DE MESETAS POR CAMBIOS LOGISTICOS DURANTE EL PROCESO DE LOS TALLERES

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

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

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**NOVIEMBRE**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.400.000,00
Número de Planilla	8363822179
Valor pagado en SALUD	$175.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	$224.000,00
Valor pagado en ARL	$7.400,00

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**DICIEMBRE**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.200.000,00
Número de Planilla	8364342966
Valor pagado en SALUD	$150.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	$192.000,00
Valor pagado en ARL	$6.300,00

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL, del periodo Final comprendido del 16 noviembre al 15 de diciembre del 2022, según las obligaciones del contrato.

Wenceslao Suescun Herrera
C.C. 17.316.578
Contratista

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA I.E GILBERTO ALZATE, VILLA BOLIVAR

MODULO 3 MONTAJE EJERCICIO Semana 9 a 12	**ACTUACION** Ejercicios de juego dramático individuales y grupales que permiten el acercamiento a la actuación consciente y verdadera EL PERSONAJES Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor **(Puesta en escena)** voz el cuerpo, actuación) se caracterizará los personajes de acuerdo a tema escogido y el texto (cuento, obra, mimo, otros) **PRESENTACION EJERCICIO TEATRAL** requiere sincronía y comunicación en donde se pone en práctica todos elementos del teatro vistos en los módulos o talleres - Alistamiento y presentación del - ejercicio teatral - Se llevó a cabo la presentación de RONDAS Y OBRA AQUÍ NO SE JUEGA

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 2. TALLER DE FORMACION I. E. GILBERTO ALZATE-VILLA BOLIVAR 16 NOV. 06:30 A 08:00 A.M.





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 3. TALLER DE FORMACION I. E. GILBERTO ALZATE-VILLA BOLIVAR 17 NOV. 06:30 A 08:00 A.M.

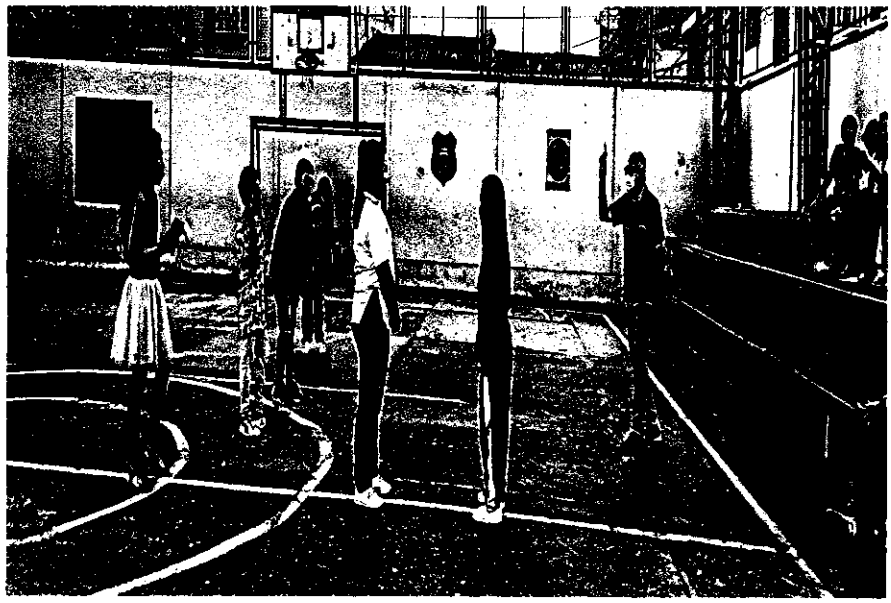




Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 4. TALLER DE FORMACION I. E. GILBERTO ALZATE-VILLA BOLIVAR 17 NOV. 08:05 A 09:30 A.M.





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 5. TALLER DE FORMACION I. E. GILBERTO ALZATE-VILLA BOLIVAR 18 NOV. 06:30 A 08:00 A.M.

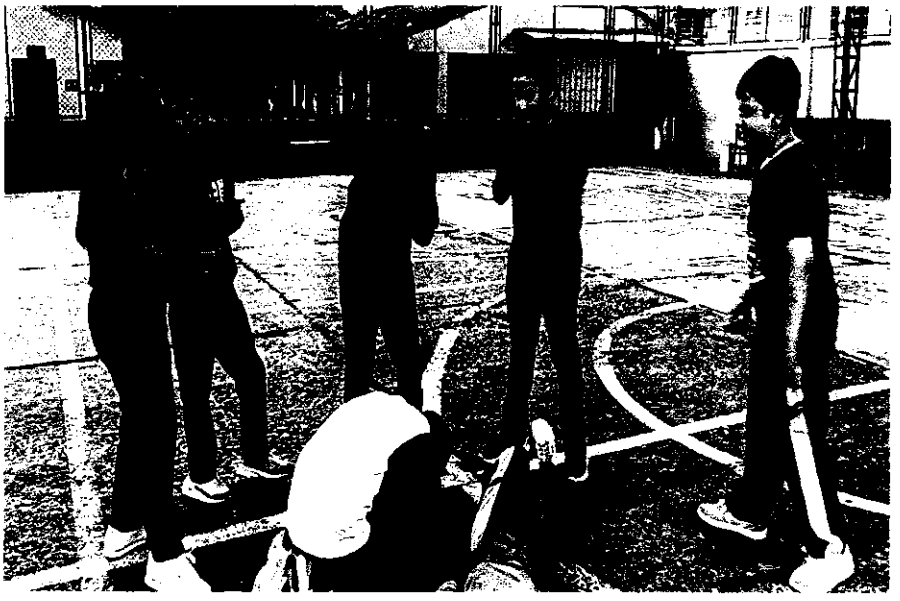




Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail: [illegible]
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 6. TALLER DE FORMACION I. E. GILBERTO ALZATE-VILLA BOLIVAR 18 NOV. 08:05 A 09:30 A.M.





WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 7. TALLER DE FORMACION, ENFASIS EN ACTUACION MUNICIPIO DE GRANADA

TALLER TEATRO DE VERDAD- ACTUACION EN CONSTRUCION DEL PERSONAJE	EXPRESIÓN CORPORAL (Teórico – práctico) • Ejercicios individuales y grupales en donde el cuerpo es el comunicante **ACTUACION** Ejercicios de juego dramático individuales y grupales que permiten el acercamiento a la actuación consciente y verdadera EL PERSONAJES Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización. Búsqueda del personaje desde lo físico y las emociones, ejercicio teatral La AMBULANCIA

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 8. IMAGENES TALLER DE FORMACION, ENFASIS EN ACTUACION MUNICIPIO DE GRANADA
DICIEMBRE 10 – 03:00 A 06: 30 P.M.





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 9. IMAGENES TALLER DE FORMACION, ENFASIS EN ACTUACION MUNICIPIO DE GRANADA
DICIEMBRE 11 – 03:00 A 06: 3O P.M.





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 10. IMAGENES TALLER DE FORMACION, ENFASIS EN ACTUACION MUNICIPIO DE GRANADA
DICIEMBRE 12 – 03:00 A 06: 3O P.M.





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 11. IMÁGENES EVENTO PROMOCION FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO MANUEL GIRALDO EN EL CENTRO COMERCIAL PRIMAVERA DIA 20 DE NOVIEMBRE

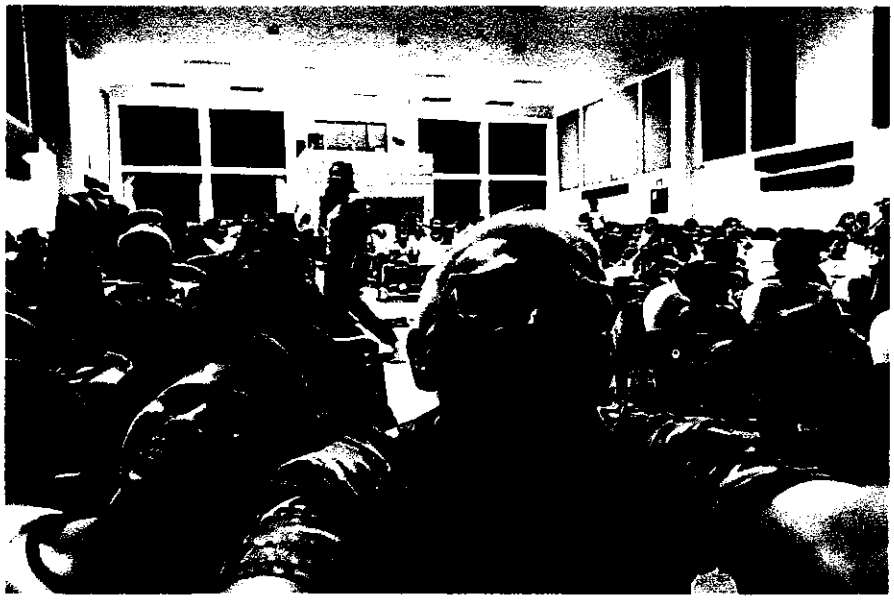




WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 12 IMÁGENES EVENTO APOYO Y ASISTENCIA
FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO MANUEL GIRALDO

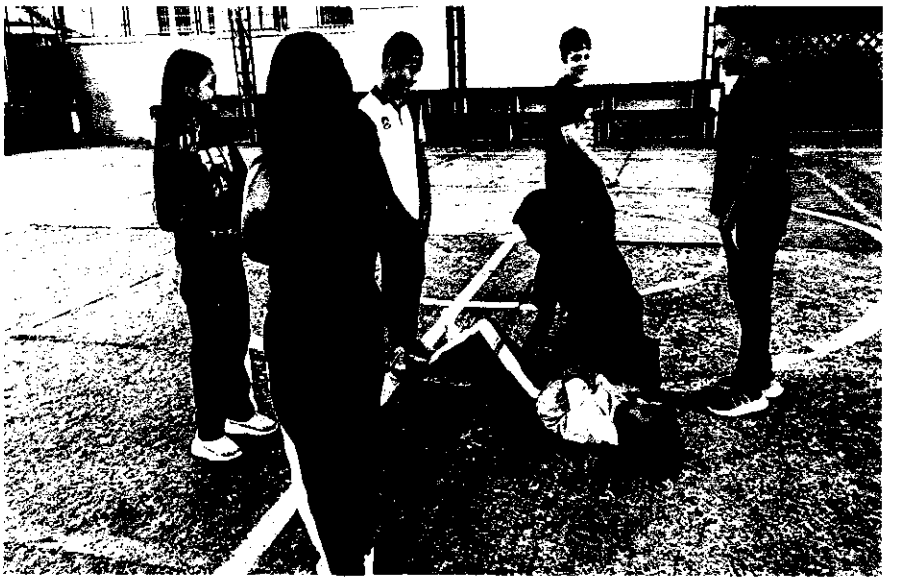




Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 13 IMÁGENES MUESTRA EJERCICIOS TEATRALES I. E GILBERTO ALZATE SEDE PRIMARIA





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 14 IMÁGENES MUESTRA EJERCICIOS TEATRALES MUNICIPIO DE GRANADA





Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
INFORME FINAL PERIODO (16/11/2022 – 15/12/2022)

ANEXO 15. PLANILLAS DE ASISTENCIA, I.E. GILBERTO ÁLZATE AVENDAÑO, SEDE PRIMARIA 16 DE NOVIEMBRE

ANEXO 16. PLANILLAS DE ASISTENCIA, I.E. GILBERTO ÁLZATE AVENDAÑO, SEDE PRIMARIA 17 DE NOVIEMBRE

ANEXO 17. PLANILLAS DE ASISTENCIA, I.E. GILBERTO ÁLZATE AVENDAÑO, SEDE PRIMARIA 18 DE NOVIEMBRE

ANEXO 18. PLANILLAS DE ASISTENCIA, MUNICIPIO DE GRANADA 10 DE DICIEMBRE

ANEXO 19. PLANILLAS DE ASISTENCIA, MUNICIPIO DE GRANADA 11 DE DICIEMBRE

ANEXO 20. PLANILLAS DE ASISTENCIA, MUNICIPIO DE GRANADA 12 DE DICIEMBRE

Nit 822002144-3
Cra. 8 No.4-50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6716222 Fax:6715975
E-Mail:
San Martin de los Llanos, Meta

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	16/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE , SEDE VILLA BOLIVARA GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, manejos espacial, comunicación no verbal, ensayo de ronda teatral

DATOS PERSONALES

Nº		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO (Desplazamiento, Otro Hecho Victimizante, Cual); AUTOR DEL HECHO (Subversivo, Paramilitares, Bandas Criminales, FFPP, Otros); SITUACION POBLACIONAL (Discapacidad: Física, Visual, Auditiva, Cognitiva, Asociada, Mental; Gestante, Mujer/ hombre cabeza de Hogar, Adulto Mayor, Personas en Reincorporación (PER), Inmigrante); GRUPO ETNICO (Afrodescendiente, Indigena, Rom); SEGURIDAD SOCIAL (Contributivo, subsidiado, no asegurado, otro)	FIRMA
1	TI	1029997782	MARTÍN AGUILAR MOYANO	10/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
2	T.I	1029998214	MARTÍN FERNANDO BERNATE CESPEDES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
3	T.I	1122931280	SARA VALERIA CARRILLO ULLOA	27/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
4	T.I	1122528219	ASHLY NATALIA CARVAJAL JARAMILLO	9/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
5	T.I	1123812225	SAMUEL JOSSUE CELEMIN DAZA	14/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
6	T.I	1050616740	KEVIN ANDRES CHISABA VARGAS	15/02/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
7	T.I	1121917513	MABELL LUCIANA CORTEZ LARA	17/11/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
8	T.I	1119948864	DYLAN STEEFAN CUERVO ZAMBRANO	8/08/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
9	T.I	1029997048	SAHIAN MAITE DURAN LÓPEZ	16/09/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		
10	T.I	1121920142	JUAN JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X												X		

Total: ___ Firma Responsbale: ______________

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	16/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, manejo espacial, comunicación no verbal, ensayo de ronda teatral		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
11	TI	1121920144	MARIA JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			[firma]
12	T.I	1121916251	JUAN JOSE FAJARDO NEIRA	10/10/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
13	T.I	1029992886	SAMUESL GALEANO CAJAMARCA	11/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
14	T.I	1029964942	SAMUEL ALEJANDRO GOMEZ REY	13/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
15	T.I	1122931644	JERONIMO GUALTEROS CRUZ	12/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
16	T.I	1029998546	SARA SOFIA GUALTEROS CRUZ	14/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			[firma]
17	T.I	1122932601	MARIA JOSE IBAGON ARIAS	11/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			[firma]
18	T.I	1029963087	SANTIAGO LINARES PAZ	29/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
19	T.I	1029997340	DIEGO CAMILO LOPEZ DEVIA	3/10/2022	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]
20	T.I	4219206231	CRISTIAN RICARDO MARIÑO REYES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			[firma]

Total: ____ Firma Responsbale: [firma]

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	16/10/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	VILLAVICENCIO - I.E. GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1 -	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, manejo espacial, comunicación no verbal, ensayo de ronda teatral		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	TI	1121922832	SEBASTIAN MARQUEZ BENAVIDES	18/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			
22	T.I	1122528821	VALERY SALOME MARTÍN LADINO	8/12/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			
23	T.I	1121925100	ALISON DAYANA MARTINEZ PINTO	24/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			
24	T.I	1110051911	MARÍA JOSÉ MENDIVELSO RIOS	13/11/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			
25	T.I	1029996654	CESAR ARMANDO MESA RODRIGUEZ	19/07/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			
26	T.I	1122132649	LUCIANA MAIA MOLANO LEON	13/01/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			
27	T.I	1029995902	JHON ALEXANDER MURCIA VELASCO	13/04/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			
28	T.I	1029997324	JUAN MANUEL NEMES GONZALEZ	29/09/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			
29	T.I	1029996858	MARIANA ORTIZ CALIMAN	22/08/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			
30	T.I	1029998014	JUAN DAVIDPERDOMO VELASQUEZ	29/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			

Total:

Firma Responsbale:

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	16-11-2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, manejo espacial, comunicación no verbal - ensayo muestra teatral		

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31	TI	1029998832	GABRIEL FELIPE QUEVEDO QUEVEDO LOZADA	23/09/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]
32	T.I	1122528314	EDER SAMUEL RAMIREZ FIGUEROA	3/08/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]
33	T.I	1122432561	JUAN ANDRES RODRIGUEZ RODRIGUEZ	15/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]
34	T.I	1029999353	JUAN CAMILO SAAVEDRA AMEZQUITA	2/07/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]
35	T.I	1123443344	JORGE ORLANDO VASQUEZ BOHORQUEZ	4/04/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]
36	T.I	1122527352	SAMUEL DAVID VILLAMIL VELASQUEZ	5/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																											[firma]

Total: ___ Firma Responsbale: [firma]

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE , SEDE VILLA BOLIVARA GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, VOZ, PERSONAJES		

DATOS PERSONALES

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	TI	1029997782	MARTÍN AGUILAR MOYANO	10/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]
2	T.I	1029998214	MARTÍN FERNANDO BERNATE CESPEDES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]
3	T.I	1122931280	SARA VALERIA CARRILLO ULLOA	27/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			[firma]
4	T.I	1122528219	ASHLY NATALIA CARVAJAL JARAMILLO	9/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			[firma]
5	T.I	1123812225	SAMUEL JOSSUE CELEMIN DAZA	14/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]
6	T.I	1050616740	KEVIN ANDRES CHISABA VARGAS	15/02/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]
7	T.I	1121917513	MABELL LUCIANA CORTEZ LARA	17/11/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			[firma]
8	T.I	1119948864	DYLAN STEEFAN CUERVO ZAMBRANO	8/08/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]
9	T.I	1029997048	SAHIAN MAITE DURAN LÓPEZ	16/09/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			[firma]
10	T.I	1121920142	JUAN JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			[firma]

Total:

Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, VOZ, PERSONAJES		

DATOS PERSONALES

Nº		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO
11	TI	1121920144	MARIA JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO
12	T.I	1121916251	JUAN JOSE FAJARDO NEIRA	10/10/2012	3173725258		VILLAVICENCIO
13	T.I	1029992886	SAMUESL GALEANO CAJAMARCA	11/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO
14	T.I	1029964942	SAMUEL ALEJANDRO GOMEZ REY	13/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO
15	T.I	1122931644	JERONIMO GUALTEROS CRUZ	12/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO
16	T.I	1029998546	SARA SOFIA GUALTEROS CRUZ	14/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO
17	T.I	1122932601	MARIA JOSE IBAGON ARIAS	11/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO
18	T.I	1029963087	SANTIAGO LINARES PAZ	29/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO
19	T.I	1029997340	DIEGO CAMILO LOPEZ DEVIA	3/10/2022	3173725258		VILLAVICENCIO
20	T.I	4219206231	CRISTIAN RICARDO MARIÑO REYES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO

Nº	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	X			X						x						X																								x			[firma]
12	X			X					x							X																								x			[firma]
13	X			X					x							X																								x			[firma]
14	X			X					x							X																								x			[firma]
15	X			X					x							X																								x			[firma]
16	X			X						x						X																								x			[firma]
17	X			X						x						X																								x			[firma]
18	X			X					x							X																								x			[firma]
19	X			X					x							X																								x			[firma]
20	X			X					x							X																								x			[firma]

Total: ____ **Firma Responsbale:** [firma] ____________

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

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/1[illegible]/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	VILLAVICENCIO - I.E. GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1 -	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, VOZ, PERSONAJES		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	TI	1121922832	SEBASTIAN MARQUEZ BENAVIDES	18/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Sebas J Marquez
22	T.I	1122528821	VALERY SALOME MARTÍN LADINO	8/12/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Valery Ladino
23	T.I	1121925100	ALISON DAYANA MARTINEZ PINTO	24/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Alyson Martinez
24	T.I	1110051911	MARÍA JOSÉ MENDIVELSO RIOS	13/11/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Ma José Mendivelso
25	T.I	1029996654	CESAR ARMANDO MESA RODRIGUEZ	19/07/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Cesar Mesa
26	T.I	1122132649	LUCIANA MAIA MOLANO LEON	13/01/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Luciana Molano
27	T.I	1029995902	JHON ALEXANDER MURCIA VELASCO	13/04/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Jhon Murcia
28	T.I	1029997324	JUAN MANUEL NEMES GONZALEZ	29/09/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan M Nemes
29	T.I	1029996858	MARIANA ORTIZ CALIMAN	22/08/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Mariana Ortiz
30	T.I	1029998014	JUAN DAVIDPERDOMO VELASQUEZ	29/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan David Perdomo

Total: ___

Firma Responsbale: [signature]

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	17-11-2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: [illegible] 402 ; personajes

DATOS PERSONALES

N°	Tipo	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	TI	1123810029	MARA ALEJANDRA ACERO	6/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Maria A. Acero
2	T.I	1029994966	SEBASTIAN DAVID BENAVIDES ROJAS	7/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Sebastian Benavides
3	T.I	1123810451	JUAN PABLO BOBADILLA ROJAS	9/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Juan pablo Bobadilla
4	T.I	1029994367	MARIA JOSE CARDENAS RAMOS	20/07/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Maria Jose Cardenas
5	T.I	1029994641	DULCEMARIA CARDOZO BLANCO	20/08/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Dulcemaria Cardozo
6	T.I	1029995119	LUCIANA CARPINTERO GONZALEZ	1/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Luciana Carpintero
7		1028701004	MARTIN ALEJANDRO CRUZ CARRION	17/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Martin A. Carrion
8		1028495779	ANDRES FELIPE CUBILLOS	15/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Andres F. Cubillos
9		1116076056	JUANITA DUQUE GONZALEZ	11/09/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Juanita Duque
10		1122931589	MARIA ALEJANDRA HIDALGO CLAVIJO	8/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Maria A. Hidalgo

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
1	X			X						X						X																								X		
2	X			X					X							X																								X		
3	X			X					X							X																								X		
4	X			X						X						X																								X		
5	X			X						X						X																								X		
6	X			X						X						X																								X		
7	X			X					X																															X		
8	X			X					X																															X		
9	X			X						X																														X		
10	X			X						X																														X		

Total: Firma Responsbale: ____________________

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

COPIA CONTROLADA

		FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		
Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	17/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, esap general, voz, personajes				

N°	Tipo	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	TI	1103509236	JAIME DAVID JARABA FADUL	16/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Jaime Jaraba
12	T.I	1123810981	MATEO LADINO BARRIOS	9/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Mateo Ladino
13	T.I	1029994374	MARIA PAULA LOZANO GUARNIZO		3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria P. Lozano
14	T.I	1123810431	JUAN ESTEBAN LOZANO MORENO	28/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan E. Lozano
15	T.I	1122990936	EFRAIN RODRIGO MENDEZ CARDENAS	7/10/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Efrain Rodrigo
16	T.I TI	1120372611	SARHA NIÑO GUTIERREZ	20/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Sarha niño
17	TI	1122525606	VIOLETA OLAYA SANCHEZ	11/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Violeta Olaya
18	TI	1029995439	JUAN DIEGO OSPINA CLAVIJO	12/02/2010	3173725258		VILLAVICENCIO	X				X				X							X																								X			Juan D. Ospina
19	TI	1121906709	AMIRKAR ESTEBAN PARRA ESQUIVEL	14/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Amirkar Esteban
20	TI	1029995013	MARIA ALEJANDRA PINTO ALVAREZ	14/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria A. Pinto

Total: ____ Firma Responsbale: ____________________

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, Ensayo general, voz, personajes...		

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	TI	1121909774	DARYUS ALEJANDRO PINTO RAMIREZ	17/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																							X			Daryus Pinto
22	T.I	1029996041	MIGUEL ANGEL PRIETO VIDAL	26/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																							X			Miguel X. Prieto
23	T.I	1029993221	SARA SOFIA REY ROJAS	2/03/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																							X			Sara Rey
24	T.I	1013007729	VALENTINA RINCON CARDONA	28/06/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																							X			Valentina Rincon
25	T.I	1122931762	DAVID ARTURO SALAZAR HERNANDEZ	28/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																							X			David Salazar
26	T.I	1123442102	JUAN FELIPE SEPULVEDA RODRIGUEZ	24/06/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																							X			Juanfelipe Sepulveda
27	TI	1122526128	INES VALERIA SERNA PRADA	9/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																							X			Inés Serna
28	TI	1012406050	SAMUEL SANCHEZ SUAREZ	21/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X				X				X							X																							X			Samuel Sanchez
29	TI	1029963449	SARHA VICTORIA TOVAR CARDENAS	28/02/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																							X			Sarha Tovar
30	TI	1029993368	DANIEL SANTIAGO TOVAR HERNANDEZ	18/03/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																							X			Daniel Tovar

Total:

Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 4 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/11/2022	HORA DE INICIO: 08:05 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO A. AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:30 A.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, Ensayo general, voz, personaje,			

DATOS PERSONALES

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO
31	TI	1076910892	MATHIAS TRUJILLO GAMBA	16/08/2010	3173725258		VILLAVICENCIO
32	T.I	1121910561	LUCIANA URREGO VILLORIA	31/08/2011	3173725258		VILLAVICENCIO
33	T.I	1029994278	MARIA JOSE VERA GONZALEZ	10/07/2011	3173725258		VILLAVICENCIO

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
31	X				X				X							X
32	X			X						X						X
33	X			X						X						X

N°	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31																								X			Mathias Trujillo
32																								X			Luciana Urrego
33																								X			Maria Jose Vera

Total: 33 **Firma Responsbale:** [firma]

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	18/10/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	VILLAVICENCIO - I.E. GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1 -	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, PRESENTACIÓN OBRA AQUÍ NO SE JUEGA

DATOS PERSONALES

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL - Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	TI	1121922832	SEBASTIAN MARQUEZ BENAVIDES	18/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Sebastian Marquez
22	T.I	1122528821	VALERY SALOME MARTÍN LADINO	8/12/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Valery Martin
23	T.I	1121925100	ALISON DAYANA MARTINEZ PINTO	24/05/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Alison Martinez
24	T.I	1110051911	MARÍA JOSÉ MENDIVELSO RIOS	13/11/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Ma Jose Mendivelso
25	T.I	1029996654	CESAR ARMANDO MESA RODRIGUEZ	19/07/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Cesar Mesa R.
26	T.I	1122132649	LUCIANA MAIA MOLANO LEON	13/01/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Luciana Molano
27	T.I	1029995902	JHON ALEXANDER MURCIA VELASCO	13/04/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Jhon Murcia
28	T.I	1029997324	JUAN MANUEL NEMES GONZALEZ	29/09/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan M Nemes
29	T.I	1029996858	MARIANA ORTIZ CALIMAN	22/08/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Mariana Ortiz C.
30	T.I	1029998014	JUAN DAVIDPERDOMO VELASQUEZ	29/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan David Perdomo

Total: ____ Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, PRESENTACIÓN OBRA AQUÍ NO SE JUEGA		

N°	Tipo	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	TI	1121920144	MARIA JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			Ma Jose Espitia
12	T.I	1121916251	JUAN JOSE FAJARDO NEIRA	10/10/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			J Jose Fajardo
13	T.I	1029992886	SAMUESL GALEANO CAJAMARCA	11/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Samuel Galeano
14	T.I	1029964942	SAMUEL ALEJANDRO GOMEZ REY	13/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Samuel Gomez
15	T.I	1122931644	JERONIMO GUALTEROS CRUZ	12/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Jeronimo Gualteros
16	T.I	1029998546	SARA SOFIA GUALTEROS CRUZ	14/03/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			Sofia Gualteros
17	T.I	1122932601	MARIA JOSE IBAGON ARIAS	11/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						x						X																								x			Ma Jose Ibagon
18	T.I	1029963087	SANTIAGO LINARES PAZ	29/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Santiago Linares
19	T.I	1029997340	DIEGO CAMILO LOPEZ DEVIA	3/10/2022	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Diego C. Lopez
20	T.I	4219206231	CRISTIAN RICARDO MARIÑO REYES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					x							X																								x			Cristian Mariño

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	**CARGO:**	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	**HORA DE INICIO:**	06:30 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE , SEDE VILLA BOLIVAR GRADO 4-1	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	08:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, PRESENTACIÓN OBRA AQUÍ NO SE JUEGA		

DATOS PERSONALES

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD (Rango en Años)						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO						SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL			FIRMA
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad						Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
																														Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental													
1	TI	1029997782	MARTÍN AGUILAR MOYANO	10/12/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		
2	T.I	1029998214	MARTÍN FERNANDO BERNATE CESPEDES	29/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		
3	T.I	1122931280	SARA VALERIA CARRILLO ULLOA	27/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																						X		
4	T.I	1122528219	ASHLY NATALIA CARVAJAL JARAMILLO	9/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																						X		
5	T.I	1123812225	SAMUEL JOSSUE CELEMIN DAZA	14/07/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		
6	T.I	1050616740	KEVIN ANDRES CHISABA VARGAS	15/02/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		
7	T.I	1121917513	MABELL LUCIANA CORTEZ LARA	17/11/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																						X		
8	T.I	1119948864	DYLAN STEEFAN CUERVO ZAMBRANO	8/08/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		
9	T.I	1029997048	SAHIAN MAITE DURAN LÓPEZ	16/09/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																						X		
10	T.I	1121920142	JUAN JOSE ESPITIA CASTRO	25/01/2013	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																						X		

Total: ____ **Firma Responsbale:** _____

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

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 4 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	06:30 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO 4-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	08:00 A.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, PRESENTACIÓN OBRA AQUÍ NO SE JUEGA				

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
31	TI	1029998832	GABRIEL FELIPE QUEVEDO QUEVEDO LOZADA	23/09/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Gabriel Quevedo
32	T.I	1122528314	EDER SAMUEL RAMIREZ FIGUEROA	3/08/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Eder Ramirez
33	T.I	1122432561	JUAN ANDRES RODRIGUEZ RODRIGUEZ	15/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Eder Rodriguez
34	T.I	1029999353	JUAN CAMILO SAAVEDRA AMEZQUITA	2/07/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Jc Camilo Saavedra
35	T.I	1123443344	JORGE ORLANDO VASQUEZ BOHORQUEZ	4/04/2013	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Jorge O Vasquez
36	T.I	1122527352	SAMUEL DAVID VILLAMIL VELASQUEZ	5/12/2012	6676563		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								x			Samuel Villamil

Total: 36 **Firma Responsbale:** [firma]

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

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, EJERCICIO RONDA TEATRAL		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad										GRUPO ETNICO				SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
Nº		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
1	T.I	1123810029	MARA ALEJANDRA ACERO	6/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Mara A. Acero
2	T.I	1029994966	SEBASTIAN DAVID BENAVIDES ROJAS	7/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Sebastian Benavides
3	T.I	1123810451	JUAN PABLO BOBADILLA ROJAS	9/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan pablo Bobadilla
4	T.I	1029994367	MARIA JOSE CARDENAS RAMOS	20/07/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria Jose Cardenas
5	T.I	1029994641	DULCEMARIA CARDOZO BLANCO	20/08/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Dulcemaria Cardozo
6	T.I	1029995119	LUCIANA CARPINTERO GONZALEZ	1/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Luciana Carpintero
7		1028701004	MARTIN ALEJANDRO CRUZ CARRION	17/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Martin Alejandro Cruz
8		1028495779	ANDRES FELIPE CUBILLOS	15/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Andres Felipe Cubillos
9		1116076056	JUANITA DUQUE GONZALEZ	11/09/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Juanita Duque
10		1122931589	MARIA ALEJANDRA HIDALGO CLAVIJO	8/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria Alejandra Hidalgo

Total: ___ Firma Responsbale: [signature]

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, VOZ, EJERCICIO RONDA TEATRAL		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad						SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
11	TI	1103509236	JAIME DAVID JARABA FADUL	16/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Jaime David Jaraba
12	T.I	1123810981	MATEO LADINO BARRIOS	9/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Mateo Ladino
13	T.I	1029994374	MARIA PAULA LOZANO GUARNIZO		3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria paola Lozano
14	T.I	1123810431	JUAN ESTEBAN LOZANO MORENO	28/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Juan esteban Lozano
15	T.I	1122990936	EFRAIN RODRIGO MENDEZ CARDENAS	7/10/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Efrain Rodriguez
16	T.I / TI	1120372611	SARHA NIÑO GUTIERREZ	20/01/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Sahra Niño
17	TI	1122525606	VIOLETA OLAYA SANCHEZ	11/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Violeta Olaya
18	TI	1029995439	JUAN DIEGO OSPINA CLAVIJO	12/02/2010	3173725258		VILLAVICENCIO	X				X				X							X																								X			Juan Diego Ospina
19	TI	1121906709	AMIRKAR ESTEBAN PARRA ESQUIVEL	14/11/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X					X							X																								X			Amikar Parra
20	TI	1029995013	MARIA ALEJANDRA PINTO ALVAREZ	14/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Maria A. Pinto

Total:

Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**		
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO ALZATE AVENDAÑO - VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, EJERCICIO RONDA TEATRAL

DATOS PERSONALES

N°	Tipo	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
21	TI	1121909774	DARYUS ALEJANDRO PINTO RAMIREZ	17/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Daryos Pinto R.
22	T.I	1029996041	MIGUEL ANGEL PRIETO VIDAL	26/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Miguel Angel Prieto
23	T.I	1029993221	SARA SOFIA REY ROJAS	2/03/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Sara Sofia Rey
24	T.I	1013007729	VALENTINA RINCON CARDONA	28/06/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Valentina Rincon
25	T.I	1122931762	DAVID ARTURO SALAZAR HERNANDEZ	28/04/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	David Arturo salazar.
26	T.I	1123442102	JUAN FELIPE SEPULVEDA RODRIGUEZ	24/06/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Juan F. Sepulveda
27	TI	1122526128	INES VALERIA SERNA PRADA	9/03/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Ines V. Serna
28	TI	1012406050	SAMUEL SANCHEZ SUAREZ	21/12/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Samuel Sanchez
29	TI	1029963449	SARHA VICTORIA TOVAR CARDENAS	28/02/2012	3173725258		VILLAVICENCIO	Sarha victoria cardenas
30	TI	1029993368	DANIEL SANTIAGO TOVAR HERNANDEZ	18/03/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	Daniel tovar

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
21	X			X					X							X																								X		
22	X			X					X							X																								X		
23	X			X						X						X																								X		
24	X			X						X						X																								X		
25	X			X					X							X																								X		
26	X			X					X							X																								X		
27	X			X						X						X																								X		
28	X				X				X							X																								X		
29	X			X						X						X																								X		
30	X			X					X							X																								X		

Total: ____ Firma Responsbale: ____________

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	TALLERISTA ARTES ESCENICAS -TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	18/11/2022	HORA DE INICIO:	08:05 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER TEATRO DE VERDAD
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E GILBERTO A. AVENDAÑO - SEDE VILLA BOLIVAR - GRADO - 5-1	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:30 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, ENSAYO GENERAL, EJERCICIO RONDA TEATRAL

DATOS PERSONALES

N°		NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
31	TI	1076910892	MATHIAS TRUJILLO GAMBA	16/08/2010	3173725258		VILLAVICENCIO	X				X				X							X
32	T.I	1121910561	LUCIANA URREGO VILLORIA	31/08/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X
33	T.I	1029994278	MARIA JOSE VERA GONZALEZ	10/07/2011	3173725258		VILLAVICENCIO	X			X						X						X

N°	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31																								X			Mathias Trujillo
32																								X			Luciana Urrego
33																								X			Maria Jose Vera

Total: 33 **Firma Responsbale:** ____________

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

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Wenceslao Suescay Herrera **CARGO:** Tallerista formación teatral

FECHA DE REALIZACIÓN: 10-12-2022 **HORA DE INICIO:** 03:00 p.m **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Teatro de verdad - taller

LUGAR DE REALIZACIÓN: Municipio Granada-Meta **HORA DE FINALIZACIÓN:** 06:30 p.m

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Expresión corporal (ejercicios individuales y grupales), El cuerpo, espacio, niveles

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	TI	1123862213	Lady dayanne Santos	19/02/06	3243450769		Granada					X					X							X																										Dayanne
2	TI	1120844348	Jon carlo Peña	10-11-12	3112548909		Granada				X																																							Jon [illegible]
3	CC	1116584078	Carlos Alberto Ortiz	15-10-[illegible]	3112540907		Granada							X																																				[signature]
4	cc	1120372598	Rubén Saldarriaga	12-02-94	3162476713	PMJ	Granada						X																			X																		Rubén S.
5	CC	1120365492	Leonardo Ortiz Alfonso	28/06/91	3124449959		Granada							X																																				[signature]
6		1120366247	Selent	05-09-1992	3133246060		Granada							X		X																																		[signature]
7	C.C	1120954658	Jefferson Ortiz	07/07/89	3146066379		Granada							X		X																																		[signature]
8	T.I	1122121670	Thom Sneider Beltrán	31/08/06	3132785710	PMJ	Granada					X																																						[signature]
9	T.I	1118536830	Jhon Fredy Rey Rubio	14/08/06	3214122026	PMJ	Granada					X											X																											[signature]
10		1006974121	Wilder Alexander Lizarazo	02/07/94	3132240		Granada						X																																					[signature]

Total: 10 Firma Responsable: [signature]

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

COPIA CONTROLADA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Hencelko Suescun Herrera	CARGO:	Tallerista Formación teatral
FECHA DE REALIZACIÓN:	17-12-2022	HORA DE INICIO:	03:00 p.m
LUGAR DE REALIZACIÓN:	Municipio de Granada-Meta	HORA DE FINALIZACIÓN:	06:30 p.m
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller Teatro de Vereda		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Elementos en la construcción del personaje (lo físico, sociológico) caracterización		

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Cobertura Territorio: Urbano	Rural	Edad: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Cobertura Genero: Masculino	Femenino	Orientación Sexual: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Victima del Coflicto Armado: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Autor del Hecho: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Grupo Etnico: Afrodescendiente	Indigena	Rom	Seguridad Social: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	TI	1118535060	Jhon Fredy Reyes Bustos	14/08/06	3214122026	PMJ	Granada					X											X																											Reyes
2	T.I	1110839809	Santiago Hoyos Herrera	14/03/06	3223418590	PMJ	Granada					X											X																											Santiago
3	T.I	1122121670	Jhon Sneider Felix Herrera	21/05/2006	3133298726	PMJ	Granada					X											X																											
4	C.C.	1120366292	Jelest Saldarriaga	09/05/1992	3133246040	La Fuga Teatro	Granada							X									X																											
5	CC	1121862930	Nancy Sofía Padilla Guerrero	25/10/89	3150477B	Llano Bello	Granada							X																																				
6	CC	1006874173	Walfer Alexander	21/07/97	3136998040	Cantante	Granada						X										X																											
7	CC	1120372598	Rubén Darío Saldarriaga J.	12.02.94	3102972413	PMJ	Granada						X										X									X																				Rubén S.
8	TI	1123562213	Leidy Dayanne Santos	19/02/06	3213950769		Granada					X				X							X	X																												Dayanna
9	CC	1120565482	Leonardo Ortiz	28/08/83	312449		Granada							X																																				
10	CC	1120359658	Jefferson Ortiz	07/07/84	3146066379	La Fuga	Granada								X		X																																	

Total: 10 Firma Responsbale:

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

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

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

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Heneesloo Suescua Herrera	CARGO:	Tallerista formacion teatral		
FECHA DE REALIZACIÓN:	12-12-2022	HORA DE INICIO:	03:00 p.m	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller de teatro de verdad
LUGAR DE REALIZACIÓN:	Municipio de Granada - Meta	HORA DE FINALIZACIÓN:	06:30 p.m		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento del juego dramatico - Los personajes/Emociones/caracterizacion - Ejercicio teatral				

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	COBERTURA TERRITORIO: Rural	EDAD: 0 a 5 (PI)	EDAD: 6 a 11 (IN)	EDAD: 12 a 17 (ADO)	EDAD: 18 a 28 (JU)	EDAD: 29 a 60 (ADU)	EDAD: 61 a más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	COBERTURA GENERO: Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Sordoceda	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	TI	1123562213	Lady dayanne Santos	19/02/06	3279460709		Granada					X					X								X																												Dayanne
2	C.C.	1120540748	CARLOS MOT.2	10-25-90	3112548909		Granada							X																																							
3	TI	1120845348	Juan moto2	10-11-12	3112548909		Granada				X																																								Juan moto2
4	CC	1120372598	Rubén Salamanca	12-02-94	3102941727	PMJ	Granada						X																					X																	Rubén S.
5	CC	1120355492	Leonardo Ortiz A.	28/06/91	3124949959		Granada								X																																				
6		1120866291	Soleste	05-09-1996	313 3149644	La fuga	Granada								X																																			
7		1120359658	JEFFERSON Ortiz	07/07/89	3124069379	La Fuga	Granada								X			X	X																															
8	TI	1122222670	Thays Sneider Bolaños Alvarez	31/05/06	3133785726	PMJ	Granada					X																																							
9	TI	1118335850	Jhon Fredy Reyes Bustos	14/08/06	3214122026	PMJ	Granada					X														X																										
10																																																		

Total: 10

Firma Responsbale: _____

CONVENCIONES:

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

COPIA CONTROLADA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO DEPARTAMENTAL GILBERTO ALZATE AVENDAÑO

HACE CONSTAR:

Que el señor **WENCESLAO SUESCUN HERRERA** c.c 17.316.578 de Villavicencio, realizo con los nuestros grupos 10 talleres de Artes Escénicas-Teatro (expresión corporal, espacio, voz, ritmo, niveles, actuación, guion) igualmente realizo montaje y muestra de Ronda Teatral y obra corta Mama Ayúdame (sobre las emociones) los días: 27 de septiembre, 15, 16, 17 y 18 de noviembre de 2022 en el horario de 6:30 a.m. a 9:30 a.m.

La presente constancia se expide a solicitud del Instituto Departamental de Cultura del Meta en Villavicencio a los 13 días del mes de diciembre de 2022.

Ing. ROBINSON FERNEY ROMERO CONTENTO
Rector

Revisado y elaborado por:	Milena M. Aux. Administrativo

ACADEMIA LA FUGA TEATRO

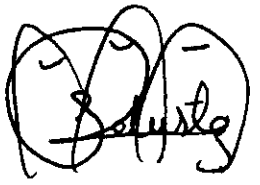
Granada-Meta

HACE CONSTAR:

Que el señor Wenceslao Suescún Herrera, identificado con cedula de ciudanía 17.316.578, realizó en nuestra sede, taller de formación teatral (cuerpo, voz, espacio, actuación y ejercicio teatral), a nombre del Instituto Departamental de Cultura del Meta, los días 10, 11 y 12 de diciembre de 2022 en el horario de 03:00 a 06:30 p.m. siendo de gran importancia para nuestro quehacer teatral, con la participación de integrantes de nuestro grupo igualmente de la plataforma municipal de juventudes.

Se expide a solicitud del interesado, con destino al Instituto Departamental de Cultura del Meta, el día 12 de diciembre de 2022

Cordialmente,



Seleste Saldarriaga Restrepo
Directora
C.C. 1120366297
CEL .3133329040

San Martin, diciembre 28 de 2022

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
San Martin

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.443 DE 2022
PERIODO FINAL
Del 16 de noviembre al 15 de diciembre de 2022

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	443 del 14 de septiembre de 2022
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA
OBJETO: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TALLERISTA DE ARTES ESCÉNICA EN EL ÁREA DE TEATRO, DIRIGIDO A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS MAYORES, EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y GRANADA, POBLACION REINCORPORADA EN EL MUNICIPIO DE MESETAS Y A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL META".**	
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000.00) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBIESE LUGAR.**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DE INICIO:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	15 DE DICIEMBRE DE 2022
PROYECTO:	**"TRANSFORMACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES ARTÍSTICAS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DEL META",** ,
SUPERVISOR:	SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
FECHA DEL INFORME:	28 de diciembre de 2022
MODIFICACIONES:	

CESIÓN:		FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:		FECHA:	

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Línea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

PRORROGAS:			FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:				

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

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

3. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

1. Desarrollar (24) Veinticuatro capacitaciones en teatro y arte dramático, distribuidas en dos (2) semanales, con la participación de un mínimo de 40 niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores, en los municipios de Villavicencio y granada, población reincorporada en el municipio de mesetas y a población en condición de discapacidad del departamento del meta

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Realizó cinco (5) capacitaciones en la I.E. Gilberto Álzate Avendaño sede Primara Villa Bolívar en el municipio de Villavicencio, los días 16.17 y 18 de noviembre, en los horarios de 06:30 a.m. a 08:00 a.m. y 08:05 a 09:30 a.m.

Realizo tres (3) capacitaciones en el municipio de Granada, los días 10, 11 y 12 de diciembre, en el horario de 03:00 a 06:30 p.m.

2. Participar en los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con el arte y la cultura en el departamento.

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Participo en la comparsa de difusión al Festival Nacional de teatro Manuel Giraldo el día 21 de noviembre en el Centro Comercial Primavera

3. Organizar y desarrollar actividades en las que se promueva la práctica del teatro y el arte dramático y la formación artística y cultural

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Linea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Apoyo en la promoción, difusión y asistencia al Festival Nacional de Teatro Manuel Giraldo

4. Apoyar las estrategias virtuales y presenciales desarrolladas por la entidad, relacionadas con el fomento y formación del teatro y el arte dramático

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

apoyo las estrategias virtuales y presenciales desarrolladas, compartiendo y difundiendo contenido publicado por el Instituto Departamental de Cultura del Meta en sus redes sociales, espacios de circulación como: La Grisapa, Chiguire Creativo, convocatorias concertación, Festival Manuel Giraldo, otras actividades culturales y artísticas en espacios públicos de la ciudad de Villavicencio y el Departamento, y demás información de interés para el sector cultural y población general en el departamento.

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

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Realizo muestra cultura ejercicios de montaje como evidencia de los procesos de formación en artes escénicas (teatro), en la I.E. Gilberto Álzate, sede barrio Villa Bolívar, Grado 4-1 y 5-1 Obra: AQUÍ NO SE JUEGA" Y RONDA TEATRAL y en el municipio de Granada "LA AMBULANCIA"

6. Realizar el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual requeridas por el Instituto

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Realizo el cargue de las planillas de asistencia en la base de datos

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

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

Acato las orientaciones y directrices asignadas desde la supervisión para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Línea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

NOTA:
EL CONTRATISTA NO LLEVO A CABO LAS CAPACITACIONES A LA POBLACION REINCORPORADOS EN EL MUNICIPIO DE MESETAS DEBIDO A CAMBIOS LOGISTICOS DURANTE EL PROCESO DE LOS TALLERES

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

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

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**NOVIEMBRE**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.400.000,00
Número de Planilla	8363822179
Valor pagado en SALUD	$175.200,00
Valor pagado en PENSIÓN	$224.300,00
Valor pagado en ARL	$7.500,00

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**DICIEMBRE**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.200.000,00
Número de Planilla	8364342966
Valor pagado en SALUD	$150.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	$192.000,00
Valor pagado en ARL	$6.300,00

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Línea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

3. **PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 100%**

4. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA**

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	3.500.000.00	16/09/2022 al 15/10/2022	33.3%
SEGUNDO PAGO	3.500.000.00	16/10/2022 al 15/11/2022	33.3%
TERCER PAGO	3.500.000.00	16/11/2022 al 15/12/2022	33.4%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR			0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	10.500.000.00	16/09/2022 al 15/12/2022	100%

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

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Línea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo con la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO FINAL** comprendido del 16 de noviembre de 2022 al 15 de diciembre de 2022, el contratista:

Cumplimiento	Si	No
Presenta informe con las actividades y el objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y acredita certificaciones con el pago del sistema de seguridad social correspondiente al mes de noviembre y diciembre de 2022	X	

Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista
Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. ($3.500. 000.oo)**.

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

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al mes de noviembre y diciembre del 2022.

SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
Supervisor

EDNA ROCIO BRICEÑO ROCHA
Apoyo a la supervisión

Nit. 822002144-3
Kr. 8 No 4 – 50 Barrio Fundadores
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608
Línea gratuita 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co