Calarcá, Quindío, 29 de Noviembre 2023

Ingeniero
GIOVANNY ZAMBRANO LONDOÑO
SUPERVISOR CONTRATO No 583 DE 2023
Asesor TIC

Asunto: **INFORME DE ACTIVIDADES DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2023 SEGÚN EL CONTRATO 583 DE 2023.**

OMAR ANIBAL ALZATE GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 18396140 expedida en Calarcá Q., en mi calidad de Contratista, a continuación, presento el Informe final de Actividades realizadas durante el período anotado en la parte inicial, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 583 de 2023:

CONTRATO No 583 DE 2023
Valor y Forma de pago: El valor total del presente contrato de prestación de servicios, asciende a la suma de: **DIEZ MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SETESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE ($10.035.714).** El municipio de Calarcá - Quindío, pagará al Contratista, el valor del presente contrato mediante Pagos parciales, conforme al avance en la realización de los componentes que conforman la actividad u obligación contratada, incluido IVA, impuestos o descuentos. El pago se realizará previa ejecución y cumplimiento del objeto contractual y la presentación de Informe de Actividades por parte del (la) Contratista, en el cual deberá allegar la acreditación del pago de aportes a Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y posteriormente se expedirá un Acta o Informe de Supervisión, mediante el cual el Supervisor(a) autorice el pago respectivo ante la Secretaria de Hacienda Municipal, la cual realizará tal pago mediante transferencia a la cuenta bancaria informada para tal efecto por el (la) contratista o cheque a favor del contratista. En todo caso los pagos estarán sujetos a la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

Plazo: CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
Fecha Inicio: 27 DE JULIO DE 2023.
Fecha terminación: 26 DE NOVIEMBRE DE 2023.

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestación de servicios profesionales para realizar talleres de capacitación en ofimática básica a personas del corregimiento de la Virginia,

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Realizar talleres de capacitación en ofimática básica a personas del corregimiento de la Virginia	Realicé 3 talleres de capacitación en ofimática básica a personas del corregimiento de la Virginia.	Anexo 1 – Evidencias fotográficas y asistencias (CD)
2	Estar afiliado y efectuando aportes al sistema de	Realice el pago de seguridad social en salud, pensión y ARL correspondiente	Copia física de planilla No.

	seguridad social integral (salud, pensión y riesgos labores) durante el termino de ejecución del contrato; cuyos pagos se deben realizar tomando como ingreso base de cotización (IBC) el 40% del valor mensual de los honorarios del contrato.	al mes de OCTUBRE y NOVIEMBRE 2023 a través de SOI	**4524094065** mes de OCTUBRE Y **4528282990** de NOVIEMBRE 2023 Anexo 2 (CD)
4	Presentar al supervisor del contrato un informe mensual con las respectivas evidencias (físicas y/o digitales) sobre la ejecución de las actividades u obligaciones especificas desarrolladas durante los periodos y plazo de ejecución del contrato.	Presente al supervisor el informe mensual de actividades según el periodo informado del 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2023 con sus respectivas evidencias digitales (Anexo 1, Anexo 2, Anexo 3 en CD)	Anexo 3 – Informe contractual (CD)

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar, Fotocopias de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensión y ARL, Planilla No. **4524094065** correspondientes al mes de OCTUBRE y **4528282990** correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023.

CUENTA BANCARIA: BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS NO 136870002161

Recibí a satisfacción:

OMAR ANIBAL ALZATE GARCIA.
Contratista
C.C. No 18396140 de Calarcá, Q

GIOVANNY ZAMBRANO LONDOÑO
Asesor TIC
Supervisor contrato 583 del 2023

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9453640071	OV. 914787
Cliente:	110863 PILA DELAGUA
Fecha:	02/11/2023 11:51:27
PdV:	91351
Identificacion:	16396140
Nombre:	OMAR
Apellido 1:	ANIBAL
Apellido 2:	ALZATE
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3114209640
Codigo Plantilla:	4524094065
Periodo Pago:	2023/10
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 16396140 Valor: $466.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18396140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR ALZATE GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	LA ISLA MZ I CASA 21	TELÉFONO:	7454545
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4524094065**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996446099	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.100	$ 0	$ 257.100
SUBTOTALES:										**$ 257.100**	**$ 0**	**$ 257.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.900	$ 0	$ 0	$ 200.900
SUBTOTALES:													**$ 200.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 18396140	ALZATE GARCIA OMAR ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.606.800				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.606.800	$ 257.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.606.800	$ 200.900	$ 0	$ 200.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.606.800	18396140	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 466.400**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9441472767
Cliente: OV: 301273
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 28/11/2023 09:14:47
Identificacion: 916709
Nombre: 18396140
Apellido 1: OMAR ANIBAL
Apellido 2: ALZATE
TIPO DOCUMENTO: GARCIA
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 3114333293
Periodo Pago: 4528282660
Valor Comision: 202311
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 18396140 Valor: $336.700,00 0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18396140
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR ALZATE GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	LA ISLA MZ I CASA 21	TELÉFONO:	7454545
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**4528282990**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996744942

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 18396140	ALZATE GARCIA OMAR ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	18396140	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754218118

(415)7707212489984(8020) 000001475421811 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 3 9 6 1 4 0	8	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 3 9 6 1 4 0	1 9 9 3 0 9 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALZATE	GARCIA	OMAR	ANIBAL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

41. Dirección principal: BRR PLAZUELA DE VERACRUZ BLOQUE A AP 203

42. Correo electrónico: oaag51@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 8 0 9 9 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 1 3 0 1 2 3	8 5 5 1	2 0 2 1 0 2 0 2				3 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 26 / 15 : 20: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALZATE GARCIA OMAR ANIBAL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REGISTRO ASISTENCIA COMUNIDADES

CODIGO: FO-GI-04
VERSION:03
FECHA:01/05/2022

TEMA: Manejo básico de herramientas ofimáticas

FECHA: 08/11/23 HORA: Sinteron 4pm A 6pm PVD

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: Quee FIRMA: Quee MUNICIPIO: Pueblo

TIPO DE EVENTO: Asistencia Técnica / Capacitación / Socialización

Los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos.
L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales, - PPL: Personas Privadas de la Libertad, -TD: Número de identificación Personas Privadas de la Libertad PPR: Personas en Proceso de Reintegración

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Dirección	Celular	Área Urbana/ Rural: U	R	ENFOQUE DE GÉNERO: F	M	LGBTI	ENFOQUE ÉTNICO: Indígenas	Comunidades Negras, Afro Raizales, Palenqueras	Pueblo Rom o Gitano	Otro	ENFOQUE DIFERENCIAL/POBLACIONAL: Discapacidad	Víctima del Conflicto Armado	PPL	Migrante	Habitante de Calle	Gestante	Persona con Discapacidad	OTRO	GRUPOS ETAREOS: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6 a 11 años)	Adolescencia (12 a 17 años)	Jóvenes (18 a 28 años)	Adulto (29-60)	Mayores de 61 años	FIRMA
1	Lina Morales	1005159226	Cra 24 44-53	3148805448	U		F																					Lina Morales
2	Yuri V tarapues	1004976149	"	4	U		F																					Yuri V tarapues
3	Deyanira Morales	1097777496	"	1	U		F																					MARIA
4	Diana Hoyos	24389035	"	1	U		F																					Diana Hoyos
5	Diana Castañeda	1061408810	"	4		R	F																					Diana Castañeda
6	Martha Cortes	24587156	"	1	U		F																					Martha Cortes
7																												
8																												
9																												
10																												
11											1																	
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

REGISTRO ASISTENCIA COMUNIDADES

CODIGO: FO-GI-04
VERSION:03
FECHA:01/05/2022

TEMA: Ofimática básica herramientas ofimáticas

FECHA: 07/11/23 HORA: Sitema 2pm A 4pm PVD

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: Cesar Obeth FIRMA: MUNICIPIO: Bello

TIPO DE EVENTO: Asistencia Técnica ☐ Capacitación ☐ Socialización ☐

Los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos.
L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales, - PPL-Personas Privadas de la Libertad, -TDI: Número de Identificación Personas Privadas de la Libertad PPR: Personas en Proceso de Reintegración

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Dirección	Celular	Área Urbana/ Rural U	Área Urbana/ Rural R	ENFOQUE DE GÉNERO: H	M	LGBTI	ENFOQUE ÉTNICO: Indígena	Comunidades Negras Afro-Raizales Palenqueras	Pueblo Rom o Gitano	Otro	ENFOQUE DIFERENCIAL/POBLACIONAL: Desplazado/a	Víctima del Conflicto Armado	PPL	Migrante	Habitante de Calle	Gestante	Personas con Discapacidad	OTRO	GRUPOS ETAREOS: Primera Infancia 0-5 años	Infancia 6 a 11 años	Adolescencia 12 a 17 años	Jóvenes 18 a 28 años	Adulto 29-60	Mayores de 61 años	FIRMA
1	Yuli Alejandra Viva	1094728862	la catorce	3049518584		X	X																					Yuli Alejandra V.
2	Luz Adriana	33-899 905	la catorce	310517 2597																								
3	paula marcela	1003203 331	playa Rica	313678 8902																								paula marcela
4	Martha cecilia	24584604	la catorce	3148343771																								Martha
5	Viviana M jaram	24584604	C16F 14-27 Bello	3044569996																								Viviana Jaramillo
6	Elvia suarza		Barrio Caliga A816 antioquia																									Elvia suarza
7	Sandra posada	41947576	San Felipe Nro 3ª casa 3.	3227316325																								Sandra posada
8	Marelly Gonzalez	1037400 359	Vereda cerro la argelinda	3225312238																								Marelly Gonzalez.
9	Laura Garbello	1097399 63	Velez	3223869974																								Laura Garbello
10	Angelica N.cuc	24587048	Altamira	310466 1568		X	X																					Angelica N.cuc.
11	Leidy MARCELA G	1094891763	Velez	3228539696		X	X																					LEIDY MARCELA G.
12	Daniela Garbello	1094891763	VELEZ	3213506130			X																					daniela G.
13	Luz Elena.	24587048	Altamira	3116793671			X																					Luz Elena.
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

REGISTRO ASISTENCIA COMUNIDADES

COOIGO: FO-GI-04
VERSION:03
FECHA:01/05/2022

TEMA: Manejo básico de herramientas ofimáticas

FECHA: 14/11/22 HORA: Inicio 2pm A 4pm

TIPO DE EVENTO
Asistencia Técnica:
Capacitación:
Socialización:

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: : Oscar FIRMA: Oscar MUNICIPIO:

Los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos.
L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales, - PPL: Personas Privadas de la Libertad, -TD: Número de identificación Personas Privadas de la Libertad PPR: Personas en Proceso de Reintegración

N°	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Dirección	Celular	Área Urbana/ Rural		ENFOQUE DE GÉNERO			ENFOQUE ÉTNICO					ENFOQUE DIFERENCIAL/POBLACIONAL								GRUPOS ETAREOS						FIRMA
					U	R	F	M	LGBTI	Indígenas	Comunidades Afro-Negras-Afro-Raizales-Palenqueras	Pueblo Rom o Gitano	Otro	Discapacitado	Víctima del Conflicto Armado	PPL	Migrante	Habitante de Calle	Gestante	Personas con Discapacidad	OTRO	Primera Infancia 0-5 años	Infancia 6 a 11 años	Adolescente 12 a 17 años	Jóvenes 18 a 28 años	Adulto 29-60	Mayores de 61 años	
1	Nidia Lucero Marín	41.719.995	PVD	3148864884			X																					Nidia Lucero M
2	María Adiela Posada	33.818.676	PVD	"			X																						María Adiela Posada
3	Aldemar Villalba	4.399.249	PVD	"				X																					
4	Luis Carlos Londoño	6.210.115	PVD	"				X																					Luis Carlos Londoño R.
5	Luis Eduardo Marín	4.426.907	PVD	"				X																					Luis Eduardo M
6	Amparo María Sto	24.612.048	PVD	"		X	X																						Amparo María V.
7	Nora Berena Arango	39.663.476	PVD	"		X	X																						María B A M
8	Abdondad Durán	24.568.043	PVD	"		X	X																						Natividad Durán D.
9	Segundo Carlos Maturana	6.325.243	PVD	"		X		X																					Carlos Maturana
10	Abraham Arroyo	9.777.426	PVD	"	X			X																					Abraham M
11	Jose Omar Patiño	15.009.194	PVD	"	X			X																					Omar Patiño
12	Elsa Usmid Salcedo	28.135.060	PVD	"	X		X																						Elsa Usmid Salcedo
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

REGISTRO ASISTENCIA COMUNIDADES

CODIGO: FO-GI-04
VERSION:03
FECHA:01/05/2022

TEMA: Pago básico herramientas ofimáticas
FECHA: 04/11/23
HORA: 2:00pm 2pm A 4pm
FIRMA:
MUNICIPIO: Caloé

TIPO DE EVENTO
Asistencia Técnica
Capacitación
Socialización

QUIEN DIRIGE Y/O EXPONE: :

Los datos aquí consignados serán tratados mediante el uso y mantenimiento de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos.
L: Lesbianas, G: Gays,B: Bisexuales,T: Transexuales,I: Intersexuales, - PPL: Personas Privadas de la Libertad, -TD: Número de identificación Personas Privados de la Libertad PPR: Personas en Proceso de Reintegración

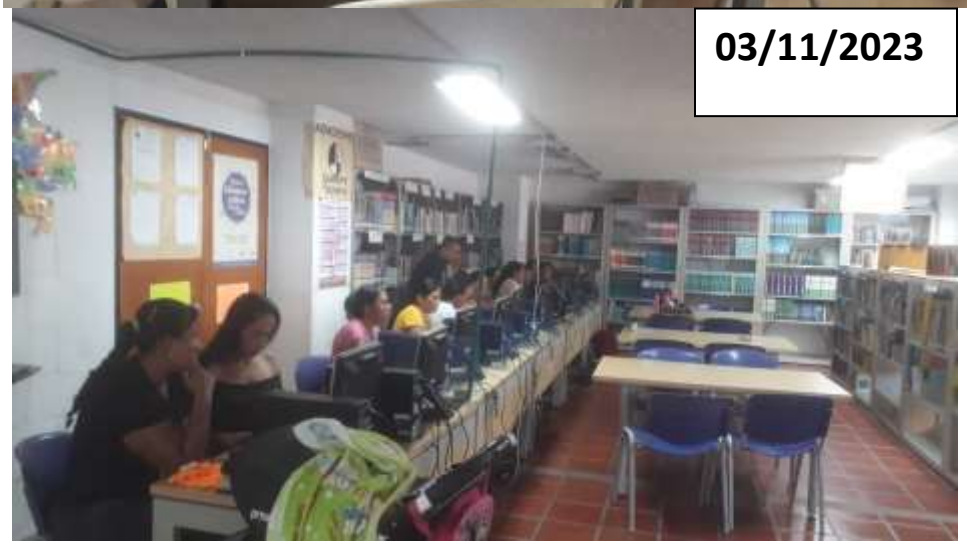
N°	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Dirección	Celular	Area Urbana/ Rural		ENFOQUE DE GÉNERO			ENFOQUE ÉTNICO					ENFOQUE DIFERENCIAL/POBLACIONAL								GRUPOS ETAREOS						FIRMA
					U	R	F	M	LGBTI	Indígena	Comunidades Negras Afro Raizales Palenqueras	Pueblo Rrom o Gitano	Otro	Desplazado	Víctima del Conflicto Armado	PPL	Migrante	Habitante de Calle	Gestante	Persona con Discapacidad	OTRO	Primera infancia 0-5 años	Infancia 6 a 11 años	Adolescencia 12 a 17 años	Jóvenes 18 a 28 años	Adulto 29-60	Mayores de 61 años	
1	Aldemar Villalba	4391249	Cra 24 # 44-83	3188804660				X																				
2	Maria Adela Acevedo	23618696				X	X																					
3	Nidia Lucero Maria	211.302.995				X	X																					
4	Luis Carlos Londoño	6210116				X		X																				
5	Luis Eduardo Hernandez	4426997				X		X																				
6	Amparo María Soto	24.632.948			X		X																					
7	Natividad María L.	24.568.043			X		X																					
8	Abraham Arroyo	9779476			X			X																				
9	Jose Omar Patiño	17.009.139			X			X																				
10	Eduardo Carlos Alvarado	6.325.243				X		X																				
11	Maria Ana Zarante	24.275.982				X	X																					
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

Adela Acevedo
Nidia Lucero
Luis
Abraham
Omar Patiño

07/11/2023



03/11/2023





10/11/2023

14/11/2023

