	DE RTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Deporte, Recreación y Cultura GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Versión: 0	Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Deporte, Recreación y Cultura	Dirección:	Cultura y Artes
Número del Contrato:	2023 del 13 de julio de 2023	Informe No.: 1	1/2
Periodo al que corresponde el presente informe:	1 de septiembre de 2023 a 8 de octubre de 2023	Plazo de Ejecución:	PLAZO INICIAL: 75 días
Contratista:	CORPORACIÓN COMCULTURA	Interventor:	JOSE GERSAIN RAMÍREZ

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Realizar un informe de ejecución de las actividades planteadas que dan cumplimiento de las metas, donde incluya todos los aspectos tratados, en las fechas programadas, de conformidad con la propuesta, metas, cronograma y el presupuesto aprobado por la entidad.	Se presenta informe final del 50% de las actividades del proyecto con sus respectivos anexos de las evidencias relacionadas en el CD así: **META 1:** ACTIVIDAD1, ACTIVIDAD2 **META 2:** ACTIVIDAD1, ACTIVIDAD2 **META 3:** ACTIVIDAD1	CD **ANEXO 1 F- Informe de ejecución de actividades programa de concertación.**	

2. Realizar un Informe financiero de acuerdo al presupuesto aprobado y la ejecución de los recursos aportados por la Secretaría de Deportes, Recreación y Cultura con los soportes que permitan verificarla, indicando las cuentas canceladas y/o cuentas por pagar (Documentos legales, de acuerdo a la ley tributaria colombiana, para el pago de la prestación de un servicio) e Informe financiero sobre la ejecución de actividades cofinanciadas con recursos de la ESAL, diferentes a los aportados por la Secretaría de Deportes, Recreación y Cultura.	**El informe financiero se presentará como anexo al informe final. Hasta la fecha no se han realizado pagos ya que se realizan unas vez culminadas las actividades de las organizaciones culturales, colectivos y personas dispuestas para el desarrollo de las labores del proyecto.**	NA	

3. Realizar la difusión y promoción antes, durante y después de los eventos, ubicando de forma permanente y visible la imagen aprobada del departamento de Risaralda, en el lugar o medios donde se realice la actividad con los logos oficiales suministrados por la Dirección de Cultura y Artes del Departamento de Risaralda	**Se realizó la difusión y promoción de las actividades ubicando de forma visible la imagen del departamento de Risaralda en las actividades relacionadas en la columna siguiente.**	Anexo CD con piezas gráficas y pantallazos de las redes sociales de la promoción y difusión. A continuación se relacionan las evidencias en las cuales está involucrada la imagen del departamento de Risaralda incluidas en el CD así: **META 1:** **ACTIVIDAD1:** Se realizaron Piezas gráficas de la convocatoria de invitación. **META 2:** **ACTIVIDAD1:** Se realizó una Imagen JPG del Brief del CIRUCITO MUSICAL RISARALDA. **ACTIVIDAD2:** Se realizó una pieza gráfica de la convocatoria de invitación de alianza. **META 3:** **ACTIVIDAD1:** Se editó un video para incentivar la creación de productos o servicios de calidad del sector musical local, la adquisición de los mismos por parte del público.	

ALEXANDER GARCÍA ZAPATA
NOMBRE CONTRATISTA
C.C. 1088240576

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 05-2023

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA

A continuación, relacione las metas, así como cada una de las actividades que se llevaron a cabo para el cumplimiento de la misma (Inserte o elimine las casillas que considere necesario)

META 1

Articular mínimo tres (3) organizaciones culturales al proyecto

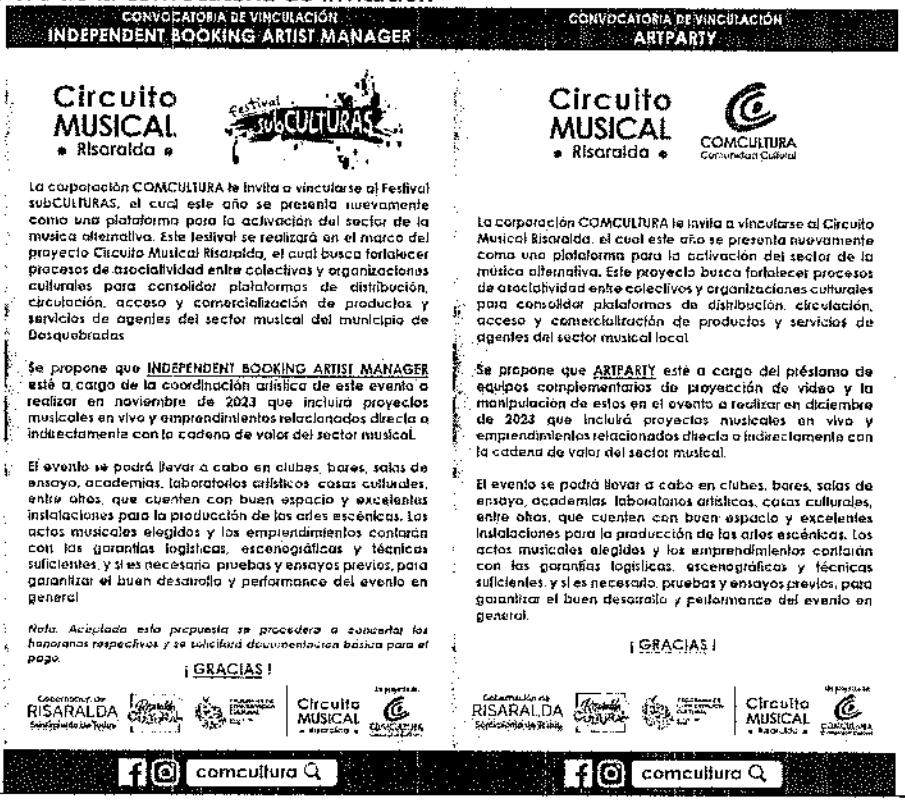
ACTIVIDAD 1	Diseño de una (1) convocatoria de invitación a tres (3) organizaciones culturales para ser parte del proyecto
FECHA	9 de Septiembre de 2023
LUGAR	Virtual

LOGRO OBTENIDO

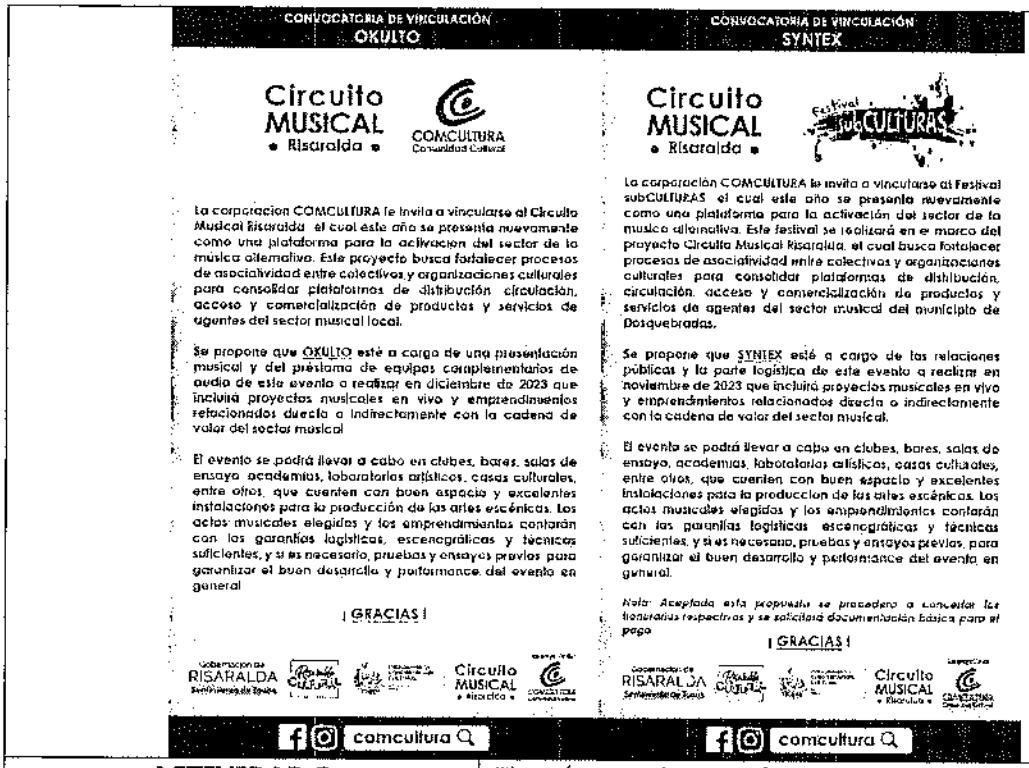
Se realizó invitación de convocatoria directa a las organizaciones culturales INDEPENDENT BOOKING ARTIST MANAGER, ART PARTY, OKULTO Y SYNTEX logrando respuesta positiva y aceptación para ser parte del proyecto por parte de estos cuatro (4) colectivos culturales

EVIDENCIA

Piezas gráficas de la convocatoria de invitación



	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 05-2023



CONVOCATORIA DE VINCULACIÓN
OKULTO

Circuito MUSICAL • Risaralda •
COMCULTURA Comunidad Cultural

La corporacion COMCULTURA le invita a vincularse al Circuito Musical Risaralda el cual este año se presenta nuevamente como una plataforma para la activacion del sector de la musica alternativa. Este proyecto busca fortalecer procesos de asociatividad entre colectivos y organizaciones culturales para consolidar plataformas de distribución circulación, acceso y comercialización de productos y servicios de agentes del sector musical local.

Se propone que OKULTO esté a cargo de una presentación musical y del préstamo de equipos complementarios de audio de este evento a realizar en diciembre de 2023 que incluirá proyectos musicales en vivo y emprendimientos relacionados directa o indirectamente con la cadena de valor del sector musical

El evento se podrá llevar a cabo en clubes, bares, salas de ensayo, academias, laboratorios artísticos, casas culturales, entre otros, que cuenten con buen espacio y excelentes instalaciones para la producción de las artes escénicas. Los actos musicales elegidos y los emprendimientos contarán con las garantías logísticas, escenográficas y técnicas suficientes, y si es necesario, pruebas y ensayos previos para garantizar el buen desarrollo y performance del evento en general

¡ GRACIAS !

Gobernación de RISARALDA Secretaría de Deportes
Circuito MUSICAL • Risaralda •

comcultura

CONVOCATORIA DE VINCULACIÓN
SYNTEX

Circuito MUSICAL • Risaralda •
Festival subCULTURAS

La corporación COMCULTURA le invita a vincularse al Festival subCULTURAS el cual este año se presenta nuevamente como una plataforma para la activación del sector de la musica alternativa. Este festival se realizará en el marco del proyecto Circuito Musical Risaralda, el cual busca fortalecer procesos de asociatividad entre colectivos y organizaciones culturales para consolidar plataformas de distribución, circulación, acceso y comercialización de productos y servicios de agentes del sector musical del municipio de Dosquebradas.

Se propone que SYNTEX esté a cargo de las relaciones públicas y la parte logística de este evento a realizar en noviembre de 2023 que incluirá proyectos musicales en vivo y emprendimientos relacionados directa o indirectamente con la cadena de valor del sector musical.

El evento se podrá llevar a cabo en clubes, bares, salas de ensayo, academias, laboratorios artísticos, casas culturales, entre otros, que cuenten con buen espacio y excelentes instalaciones para la producción de las artes escénicas. Los actos musicales elegidos y los emprendimientos contarán con las garantías logísticas escenográficas y técnicas suficientes, y si es necesario, pruebas y ensayos previos, para garantizar el buen desarrollo y performance del evento en general.

Nota: Aceptada esta propuesta se procederá a concretar las tiquetarías respectivas y se solicitará documentación básica para el pago

¡ GRACIAS !

Gobernación de RISARALDA Secretaría de Deportes
Circuito MUSICAL • Risaralda •

comcultura

ACTIVIDAD 2	Elección y distribución de tres (3) organizaciones culturales vinculadas en mesas de trabajo colaborativo.
FECHA	10 de Septiembre de 2023
LUGAR	Pereira y Dosquebradas, Risaralda

LOGRO OBTENIDO

El logro que se obtuvo fue articular las organizaciones culturales antes mencionadas entre sí y distribuirlas en labores específicas de acuerdo a la naturaleza artística de cada una de ellas así:
MESA DE CURADURÍA ARTÍSTICA: Independent Booking Artist Manager
MESA LOGÍSTICA: Syntex
MESA DE ARTES VISUALES: Art Party
MESA TÉCNICA: Okulto

EVIDENCIA

Imágenes de las reuniones:

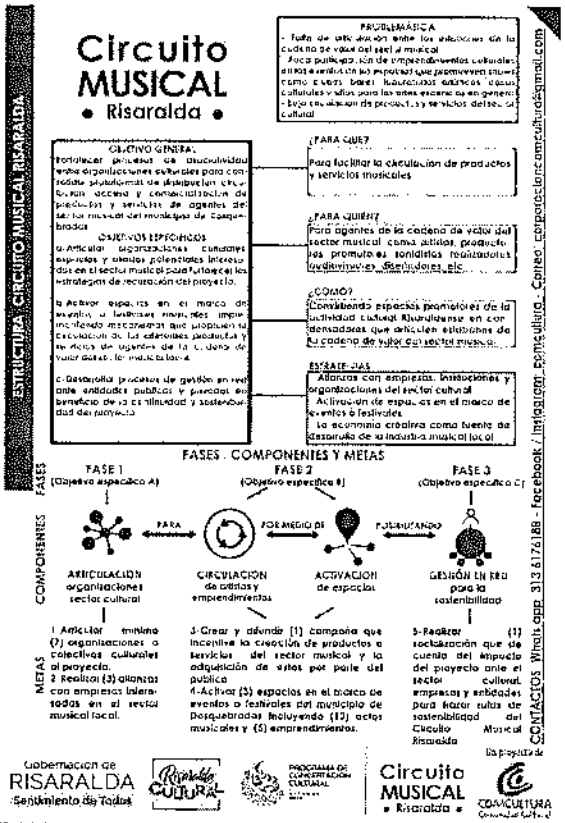
	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura** **GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL** **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** **PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
Versión: 0	Vigencia: 05-2023



META 2	
Realizar como mínimo una (1) alianza con empresa interesada en el sector musical local	
ACTIVIDAD 1	Diseño de un (1) portafolio de servicios o brief del Circuito Musical Risaralda
FECHA	17 de septiembre de 2023
LUGAR	Virtual
LOGRO OBTENIDO	
Se realizón un resumen de proyecto en un brief o esquema corto, obteniendo a través de este diagrama conceptual o infografía un panorama claro del proyecto para presentarlo entre colectivos, organizaciones culturales, empresa aliada, artistas y emprendimientos vinculados al Circuito Musical Risaralda.	
EVIDENCIA	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Deportes, Recreación y Cultura** **GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL** **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** **PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
Versión: 0	Vigencia: 05-2023

Imagen JPG del Brief realizado



ACTIVIDAD 2	Identificación y visita a empresas interesadas en el sector musical local para concretar mínimo una (1) alianza.
FECHA	1 de octubre de 2023
LUGAR	Presencial
LOGRO OBTENIDO	
Se desarrolló una reunión con la empresa ASHARU LICAON que deriva en una alianza para la realización del evento en la locación LA TERRAZA Coworking: Carrera 12 No 35 - 49 / Barrio Guadalupe / Dosquebradas	
EVIDENCIA	
Pieza gráfica de la convocatoria de vinculación de alianza, carta convenio, foto de reunión y logo de la empresa aliada:	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura** **GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL** **GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL** **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** **PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
Versión: 0	Vigencia: 05-2023



CONVENIO DE ALIANZA ENTRE CORPORACIÓN COMCULTURA Y:

ASHARU LICAON

De una parte Corporación COMCULTURA con NIT 900302444-5 quien para los efectos de este contrato se denominará el **PROPONENTE** Y de otra parte el colectivo **ASHARU LICAON** quien para los efectos de este contrato se denominará el **ALIADO**.

Ambas partes reconocen la capacidad legal suficiente para realizar convenios de alianza. Ambas partes son responsables del cumplimiento de este documento y de cualquier otro inicio o una relación de alianza entre **PROPONENTE** y **ALIADO**

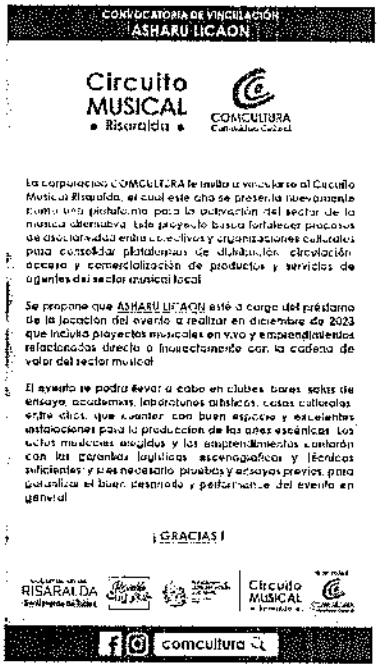
Este convenio de alianza se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA - RESPONSABILIDADES ASHARU LICAON: 1 Prestar todas las autorizaciones físicas para realizar el evento de activación artística y artística en el marco del proyecto CIRCUITO MUSICAL RISARALDA (9 de Diciembre de 2023); 2. Difundir de forma libre a través de canales propios y medios propios.

CLÁUSULA SEGUNDA - RESPONSABILIDADES CORPORACIÓN COMCULTURA Y: 1. Apoyar colectivos artísticos a la producción del evento 2- Realizar las piezas gráficas y audiovisuales de difusión del evento 3- Realizar la convocatoria para los artistas y emprendimientos vinculados al evento 4-Brindar hidratación a los artistas y producción 5- Difusión del evento a través de piezas gráficas y audiovisuales de promoción pagada en redes sociales y difusión en medios aliados 6- Registrar los memorias del evento. 7. Disponer de equipo logístico, sanitarios, iluminación y equipos de sonido y demás necesarios para el buen desarrollo del evento.

CLÁUSULA TERCERA - PLAZO DE EJECUCIÓN Y DE DICIEMBRE DE 2023

#festivalsubculturas comcultura



CONVOCATORIA DE VINCULACIÓN

ASHARU LICAON

Circuito MUSICAL Risaralda

COMCULTURA

La corporación COMCULTURA le invita a vincularse al Circuito Musical Risaralda, el cual este año se presenta nuevamente como una plataforma para la activación del sector de la música alternativa. Este proyecto busca fortalecer procesos de asociatividad entre colectivos y organizaciones culturales para consolidar plataformas de difusión, circulación, acceso y comercialización de productos y servicios de agentes del sector musical local

Se propone que ASHARU LICAON esté a cargo del préstamo de la locación del evento a realizar en diciembre de 2023 que incluya proyectos musicales en vivo y emprendimientos relacionados directo o indirectamente con la cadena de valor del sector musical

El evento se podrá llevar a cabo en clubes bares salas de ensayo, academias, laboratorios artísticos, casas culturales entre otros, que cuenten con buen espacio y excelentes instalaciones para la producción de las artes escénicas. Los actos musicales elegidos y los emprendimientos contarán con los paquetes logísticos escenográficos y técnicos suficientes y que necesario pruebas y ensayos previos, para garantizar el buen desarrollo y performance del evento en general

¡GRACIAS!

RISARALDA Circuito MUSICAL COMCULTURA

comcultura





META 3

Crear y difundir una (1) campaña educomunicativa para incentivar la creación de productos o servicios de calidad del sector musical local, la adquisición de los mismos por parte del público y la participación de los agentes del sector musical en la convocatoria del proyecto

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Deportes, Recreación y Cultura GESTIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL GESTIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE CONCERTACION DE PROYECTOS ARTISTICOS Y CULTURALES DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 05-2023

ACTIVIDAD 1	Creación de una (1) campaña educomunicativa para incentivar la creación de productos o servicios de calidad del sector musical local, la adquisición de los mismos por parte del público y la participación de los agentes del sector musical en la convocatoria del proyecto
FECHA	1 de octubre de 2023
LUGAR	Virtual

LOGRO OBTENIDO

Se editó un video el cual logra incentivar la creación de productos o servicios de calidad del sector musical local, la adquisición de los mismos por parte del público.

EVIDENCIA

Link de visualización y pantallazo de Video Campaña Sector musical:
https://youtu.be/YgWoHp8UEHg



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Deporte, Recreación y Cultura
GESTION DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL
GESTION DEL DESARROLLO CULTURAL
LISTA DE ASISTENCIA TALLER - ACTIVIDAD

Versión: 01 | Vigencia: 11-2022

TEMA: Evento de activación Circuito Mural Fecha: Día 8 Mes 12 año: 2023 Hora: 4pm
Pitalito

ACTIVIDAD: Underground Xmas Showcase

Nombre quien realiza la actividad Corporación Cultura Nombre del responsable donde se realiza la actividad Alexander García Zapata

Lugar: Barrio Guadalupe / Dosquebra Carrera 12 #135-49

Autoriza tratamiento de datos según ley 1581de 2012 Reglamentada parcialmente por el decreto No.1377 de 2013

Nº	DATOS PERSONALES		DOCUMENTO		CORREO ELECTRÓNICO	GÉNERO			ZONA		RANGOS DE EDAD						GRUPO ETNICO Y/O POBLACIONAL												ESTRATO SOCIO ECONÓMICO	FIRMA
	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	Tipo de Documento (CC,TI,CE)	NÚMERO		F	M	O	URBANA	RURAL	0 A 5	6 A 12	13 A 17	18 A 26	27 A 60	+ 60	LGTBI	MUJER GESTANTE	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	DESPLAZADO	VICTIMA DE CONFLICTO	DISCAPACITADOS	MESTIZO	REINSERTADOS	MADRE CABEZA DE FAMILIA	MIGRANTE	OTRO		
1	Valeria Gutierrez Rios	3122291119	CC	1088237660	Valeriagutierrezrios@gmail.com	X			X						X														3	
2	Juan David Marin M	3148806252	CC	435595	amarin0626@gmail.com		X		X						X									X					3	
3	SEBASTIAN LP	3207647071	CC	1088035978	SEBASTIANLOPEZ2@HOTMAIL.COM			X	X					X			X												3	
4	Natalia Franco	3137926584	CC	1032369053	Cristalamardafranco@gmail	X			X						X														2	
5	Andres Felipe Carmona	3168089080	CC	1088230933	Shaolicarm@gmail.com		X		X						X														2	
6	Luisa maria Osorio	3135141500	CC	1009776288	Luma0826@gmail.com	X			X					X																2	Luisa M
7	JUAN CARLOS L	3128855898	CC	1001288 85	JUANCARLOSCORPORATIVO@		X		X						X									X					2	
8	EDISON SEPULVEDA	3122751713	CC	1013673211	INDEPENDENTBOOKINGARTIST@GMAIL.COM		X		X						X														3	
9	Eliana Marcela Zuluaga	3147936145	CC	1088242030	Bachue69@hotmail.com	X			X						X														3	
10	Gustavo Camilo Ortiz L	3166089080	CC	1088305448	camilo@gmail.com			X							X														3	
11	Alexander García Z	3136176152	CC	1089240516	Xanderjuvy@gmail.com		X		X						X														3	
12																														
13																														
14																														
15																														

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre 2023
Nombre Completo: SEBASTIAN LOPEZ Celular: 3217767071
Municipio: (Pereira) Dosquebradas Barrio/Vereda: Conjunto Lubarte Casa 41 Dosquebradas
Correo Electrónico: SEBASTIANLOPEZARQUI@GMAIL.COM
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☑ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☐ Mujer Cabeza de Hogar
- ☑ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circulo Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- ☐ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre de 2023
Nombre Completo: EDIXON SEPULVEDA GOMEZ Celular: 3127751713
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Los Almendros BI Apto 501
Correo Electrónico: INDEPENDENTBOOKINGARTIST@GMAIL.COM
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- [x] Hombre
- [ ] Mujer
- [ ] Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- [ ] Discapacitado
- [ ] Víctima
- [ ] Indígena
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Raizales
- [ ] ROM
- [ ] Mujer Cabeza de Hogar
- [ ] LGTBI
- [ ] Reintegrados
- [ ] Migrantes
- [ ] Otra
- [ ] Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circuito Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- [x] Si
- [ ] No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- [ ] Económico
- [ ] Moderado
- [ ] Costoso
- [x] No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de octubre de 2023
Nombre Completo: Luisa maria Osorio Rojas Celular: 3135191500
Municipio: Dosquebradas Barrio/Vereda: La Suiza
Correo Electrónico: lumaosro22@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.

- ☐ Hombre
- ☑ Mujer
- ☐ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☐ Mujer Cabeza de Hogar
- ☐ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circulo Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:

- ☐ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre de 2023
Nombre Completo: Andres Felipe Carmona L Celular: 3166899080
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Cerritos
Correo Electrónico: Ashtreu.1ca099@Gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- [x] Hombre
- [ ] Mujer
- [ ] Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- [ ] Discapacitado
- [ ] Víctima
- [ ] Indígena
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Raizales
- [ ] ROM
- [ ] Mujer Cabeza de Hogar
- [ ] LGTBI
- [ ] Reintegrados
- [ ] Migrantes
- [ ] Otra
- [ ] Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circulo Musical Regional

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- [x] Si
- [ ] No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- [ ] Económico
- [ ] Moderado
- [ ] Costoso
- [x] No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 3 de Octubre de 2023
Nombre Completo: Cristian Camilo Ortiz Ladino Celular: 3166089080
Municipio: Dosquebradas Barrio/Vereda: Conjunto Talleres Cumbar
Correo Electrónico: artocamilo@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☑ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☐ Mujer Cabeza de Hogar
- ☑ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circuito Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:

- ☐ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Si ✓ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre 2023
Nombre Completo: Juan David Marín Munera Celular: 3148866252
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Centro Cll 28 # 6-52
Correo Electrónico: amarin062@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género

- [x] Hombre
- [ ] Mujer
- [ ] Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- [ ] Discapacitado
- [ ] Víctima
- [ ] Indígena
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Raizales
- [ ] ROM
- [ ] Mujer Cabeza de Hogar
- [ ] LGTBI
- [ ] Reintegrados
- [ ] Migrantes
- [ ] Otra
- [x] Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circuito Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- [x] Si
- [ ] No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:

- [ ] Económico
- [ ] Moderado
- [ ] Costoso
- [x] No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre 2023
Nombre Completo: Eliana Marcela Zuleta Galvez Celular: 3147936145
Municipio: Dosquebradas Barrio/Vereda: _____
Correo Electrónico: Bachue69@hotmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.

- ☐ Hombre
- ☑ Mujer
- ☐ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)

- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☐ Mujer Cabeza de Hogar
- ☐ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circulo Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad

- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.

- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:

- ☐ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Si ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre 2023
Nombre Completo: Karen Gutierrez Rios Celular: 3122291119
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: La Gran Reunion Conjunto Torre 1 Apto 1103
Correo Electrónico: karengutierrezrios@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- ☐ Hombre
- ☑ Mujer
- ☐ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☐ Mujer Cabeza de Hogar
- ☐ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circuito Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- ☐ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No ___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre de 2023
Nombre Completo: Catalina Franco Celular: 3137126587
Municipio: Dos Quebradas Barrio/Vereda: Aqua Torre 14 apto 402
Correo Electrónico: Crystalamandafranco@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- ☐ Hombre
- ☑ Mujer
- ☐ Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ☐ Discapacitado
- ☐ Víctima
- ☐ Indígena
- ☐ Afrocolombiano
- ☐ Raizales
- ☐ ROM
- ☑ Mujer Cabeza de Hogar
- ☐ LGTBI
- ☐ Reintegrados
- ☐ Migrantes
- ☐ Otra
- ☐ Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?
Circulo Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ☑ Si
- ☐ No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ☑ Excelente
- ☐ Bueno
- ☐ Regular
- ☐ Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- ☑ Económico
- ☐ Moderado
- ☐ Costoso
- ☑ No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 8 de Octubre de 2023
Nombre Completo: JUAN CARLOS LOAIZA Z. Celular: 3128656818
Municipio: Dosquebradas Barrio/Vereda: Guadalupe
Correo Electrónico: JUANCARLOSLOAIZACOOPERATIVO@EMAIL.COM
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1.

2. Género.
- [x] Hombre
- [ ] Mujer
- [ ] Otro

3. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- [ ] Discapacitado
- [ ] Víctima
- [ ] Indígena
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Raizales
- [ ] ROM
- [ ] Mujer Cabeza de Hogar
- [ ] LGTBI
- [ ] Reintegrados
- [ ] Migrantes
- [ ] Otra
- [ ] Ninguna

4. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?
Circuito Musical Risaralda

5. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

6. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

7. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- [x] Sí
- [ ] No

8. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

9. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- [x] Excelente
- [ ] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

10. El costo de su trámite o servicio fue:
- [ ] Económico
- [ ] Moderado
- [ ] Costoso
- [x] No tuvo ningún costo

11.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

12. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ☑ Si
- ☐ No

13. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Sí ✓ No___

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Despacho del Gobernador ATENCIÓN AL CIUDADANO ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL CIUDADANO
Versión: 10	Vigencia: 11-2022

Fecha: 3 de Octubre 2023
Nombre Completo: Alexandra García Zapata Celular: 3136176188
Municipio: Pereira Barrio/Vereda: Boston Cra 29 # 21-16
Correo Electrónico: xandergra@gmail.com
Secretaría que atendió el trámite/servicio: _____
Nombre y Apellidos del Funcionario que lo atendió: _____

OBJETIVO: Medir el grado de satisfacción de los ciudadanos frente a la atención prestada por la Gobernación de Risaralda.

1. Género.
- ✓ Hombre
- ○ Mujer
- ○ Otro

2. Población Prioritaria Beneficiada (Condición)
- ○ Discapacitado
- ○ Victima
- ○ Indígena
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizales
- ○ ROM
- ○ Mujer Cabeza de Hogar
- ○ LGTBI
- ○ Reintegrados
- ○ Migrantes
- ○ Otra
- ✓ Ninguna

3. ¿Cuál es el trámite o servicio que solicitó?

Circuito Musical Risaralda

4. ¿Cómo califica la atención prestada por el funcionario?
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

5. De acuerdo con el trámite o servicio seleccionado indique su nivel de satisfacción:
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

6. La respuesta a su solicitud cumplió su necesidad
- ✓ Si
- ○ No

7. Cómo Califica el tiempo de respuesta de su solicitud.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

8. Cómo califica la calidad y claridad de la información/servicio del trámite.
- ✓ Excelente
- ○ Bueno
- ○ Regular
- ○ Malo

9. El costo de su trámite o servicio fue:
- ○ Económico
- ○ Moderado
- ○ Costoso
- ✓ No tuvo ningún costo

10. ¿Recibió ayuda de personas externas a la entidad?:

- ✓ Si
- ○ No

11. Tiene usted alguna recomendación o sugerencia para mejorar nuestro servicio:

_____

_____

_____

*Autorizo el tratamiento de datos personales: Si ✓ No___

COMCULTURA
Comunidad Cultural

Pereira, 14 de diciembre de 2023

CERTIFICADO PARAFISCALES

CORPORACIÓN COMCULTURA identificada con NIT 900302464-5 certifica que actualmente no tiene personal vinculado por planta, por lo tanto no genera obligaciones frente a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes.

Cordialmente,

Alexander García Zapata
c.c. 1088240576
Representante legal
Corporación COMCULTURA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARIA DE HACIENDA** **Proceso: GESTION DE LAS FINANZAS PUBLICAS** **Subproceso: RECAUDO y PAGOS** **Registro Cuenta Bancaria Contratista**
Versión. 2	Vigencia : 02 - 2022

INFORMACION GENERAL

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	CORPORACIÓN COMCULTURA
NIT	900302464-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	ALEXANDER GARCÍA ZAPATA
CEDULA	1088240576
DIRECCION	CARRERA 24 # 21-16 BOSTON -PEREIRA
TELEFONO	3136176188
CORREO ELECTRONICO	corporacioncomcultura@gmail.com

INFORMACION DE CUENTA BANCARIA

ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
DENOMINACION	ACTIVA
NUMERO	073-778166-54

Nota: En el caso que el contrato pacte Anticipo, se deberá registrar la cuenta bancaria para su manejo, en formato diferente al registro de la cuenta bancaria para el pago de Actas

Firma del Contratista	**Vo.Bo. Ordenador del Gasto**

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA DE HACIENDA

Gestión	Fecha	Responsabe
Recibo Contabilidad		
Fecha registro SIIF WEB		
Fecha Registro SPGR (Si aplica)		
No. Radicado SPGR (Si aplica)		

Adjuntar Certificación Bancaria

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COMCULTURA
Comunidad Cultural

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
53f40fd72e2b226906ef24e60becde6f7f9c14f597e89051d125039b6061d5870ed223a256a1767edc65a6f9c70b029e

Número de Factura: FV-30
Fecha de Emisión: 20/12/2023
Fecha de Vencimiento: 30/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION COMCULTURA
Nombre Comercial: CORPORACION COMCULTURA
Nit del Emisor: 900302464
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8230

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ K CA 21 BRR EL CARDAL
Teléfono / Móvil: 3136176188
Correo: corporacioncomcultura@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891480085
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CL 19 13 17
Teléfono / Móvil: 3398323
Correo: contabilidad@risaralda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1		50 PORCIENTO PAGO FINAL PROYECTO CIRCUITO MUSICAL RISARALDA CONCERTACION DEPARTAMENTAL 2023	NIU	1,00	$ 4.579.304,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.579.304,00

Notas Finales

NO SOMOS ENTIDAD RETENEDORA NI AUTORETENEDORA DE ICA, SOMOS RÉGIMEN ESPECIAL DE TRIBUTACIÓN
Linea de negocio: