CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA
ACTIVIDADES ECONÓMICAS 9006 - 9008 - 9003
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

NIT 901012832-1
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764054986431
Fecha 30/08/2023 - 30/08/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FAAP26 al FAAP500

Departamento	Fecha		
Bogotá	05	09	2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FAAP27

Cliente:	SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA RECREACION Y DEPORTE	**NIT:**	899999061-9	**Fecha de firmado:**	05/09/2023 18:59:02
Dirección:	CARRERA 30 No. 25 - 90 P1	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3385590
Email:	mpaez@shd.gov.co	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Septiembre 30 del 2023	**Hora emisión:**	18:59:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas: 1					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	PDAC 2023	1,00	SEGUNDO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO DE APOYO 481 DE 2023 EN EL MARCO DEL PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS	WSD	$29.277.600,00	$29.277.600,00

SON: (VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS)
CUFE: 38fe5fa9bcdae12048b9515f6231b1dfe1a52eff223ad31a30dd9a6139032919628b5b1e91d71857056b74665f933f50

NOTAS:

SUBTOTAL:	$29.277.600,00
TOTAL:	$29.277.600,00

Firma Digital: XK0gw2BEdPbLIEgJOnbfZ4Vfd22i9ULkG04Ln3gl8RzX+ZqXNtcLvjbJymiS2ir+ FP5wsrQ9A1hAjZ1Kms0ppo6BTF3vfJGhY6d4zl1a2UUiPfdxfw 3EUToUIQcwuHI7 BZU9Y+NG6aJZqu3HoFAFLXJguOhHCnJ9B+G+YPQ6YaKWrFGZ4KdDSv0U9Ck3pHAQ m3u4wxHD8uF6tEEK7xq55FWcK554KL866eV FNKvazi4Lh6sKH5J42fAaVyw0I25c A7h7+7BzzgCij59dJmsna7v8CBpbUPTHzpmzQkHNYrQdsfY2+IvZcW3L+HMkkODv eLaTglfs57+Pf9l+9w8d OA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT 830.959.534-0
facturatech

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764054986431

(415)7707212489984(8020) 001876405498643 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1				

11. Razón social
CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
DG 48 SUR 5 L 21

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-08-30 / 05:52:41 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MORA MENDEZ ALBA MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1013578043 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

997. Fecha formalización 2023-08-30 17:52:41

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764054986431

(415)7707212489984(8020) 001876405498643 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1				

11. Razón social

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES DG 48 SUR 5 L 21	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FAAP	26	500	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Bogotá D.C., septiembre 05 de 2023

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Ciudad

Asunto: Certificado de pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

Yo, **ALVARO EDUARDO MANRIQUE ZARATE,** en mi condición de **Revisor Fiscal** de la **CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES**, identificado con Número de Identificación Tributaria -NIT- **901.012.832-1**, e inscrita ante la **Cámara de Comercio de Bogotá, D.C.**, manifiesto bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que la entidad no tiene personal vinculado laboralmente (Contrato de Trabajo), y consecuentemente no se encuentra obligada de realizar el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud – Pensiones - Riesgos Laborales), así como tampoco el pago de Aportes Parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Cajas de Compensación Familiar - CCF-).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en la Ley 789 de 2002 (Diciembre 27)): Artículo 50, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

ALVARO EDUARDO MANRIQUE
C.C. 19.432.534
T.P. 61466-T
Revisor Fiscal

ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ
C.C. 1.013.578.043
Representante Legal

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1183
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

EL REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

CERTIFICAN

Que los recursos aportados por la Secretaría de Cultura Recreación y Deporte - SCRD, depositados en la cuenta de ahorros N° 00000174097352, de Banco Bogotá, a nombre de la **CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES** generaron rendimientos financieros por valor de $1.733 (MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE), durante el periodo reportado en el informe parcial financiero.

Que los rendimientos financieros serán consignados de acuerdo al **parágrafo Quinto** de las "condiciones del contrato a celebrar", del contrato de apoyo N° 481 de 2023, que dice textualmente lo siguiente: "*Todos los rendimientos financieros o saldos que se generen por los recursos desembolsados por LA SECRETARÍA serán devueltos a la entidad y deberán consignarse a la Dirección Distrital de Tesorería, en la cuenta que para dicho efecto establezca la misma, en los términos señalados en el manual operativo presupuestal del Distrito Capital*"

Que se realizará dicha consignación con el recibo de pago remitido por la Secretaría de Cultura Recreación y Deporte – SCRD, posterior a la entrega de la presente certificación.

Que los rendimientos financieros serán consignados en la cuenta y tiempos indicados por la Secretaría de Cultura Recreación y Deporte – SCRD.

Se firma en la ciudad de Bogotá el 20 de julio de 2023.

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ
Representante Legal
C.C. 1013578043de Bogotá

ALVARO EDUARDO MANRIQUE
Revisor Fiscal
C.C. 19.432.534
T.P: 61466-T

NIT 901.012.832-1
Diagonal 46 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764054404901

(415)7707212489984(8020) 001876405440490 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1				

11. Razón social
CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
DG 48 SUR 5 L 21

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-08-24 / 09:57:37 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres MORA MENDEZ ALBA MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1013578043 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2023-08-24 09:57:37

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764054404901

(415)7707212489984(8020) 001876405440490 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1				

11. Razón social

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES DG 48 SUR 5 L 21	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSE	713	10,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932780193

(415)7707212489984(8020) 000001493278019 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 48 SUR 5 L 21

42. Correo electrónico alalbaproducciones@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 0 1 7 5 2 7 3 9 8	3 1 0 2 6 4 1 1 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 6	2 0 1 6 0 9 1 6	9 0 0 8	2 0 1 6 0 9 1 6	9 0 0 3				

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	4	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 07 - 31 / 10 : 43: 32

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 MORA MENDEZ ALBA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932780193

(415)7707212489984(8020) **000001493278019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 9 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 9 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 5 1 3 5 9	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 9 1 6	
81. Hasta	2 1 1 6 0 9 1 6	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 9 2 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932780193

(415)7707212489984(8020) **000001493278019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 9 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 3 5 7 8 0 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORA	MENDEZ	ALBA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932780193

(415)7707212489984(8020) **000001493278019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 3 5 7 8 0 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	MENDEZ	ALBA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 6 7 3 7 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MENDEZ	AVENDAÑO	MARIA	REYES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932780193

(415)7707212489984(8020) **000001493278019 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 2 8 3 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 3 2 5 3 4		6 1 4 6 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MANRIQUE	ZARATE	ALVARO	EDUARDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 9 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Bogotá, 04 de septiembre de 2023

Señores:
Dirección de Fomento – SCRD
Secretaría de Cultura Recreación y Deporte
Bogotá

Asunto: Estado de avance presupuestal contrato 481 de 2023

Me complace informarle sobre el estado financiero actual del contrato 481 de 2023, el cual ha sido objeto de seguimiento y evaluación constante por parte de su organización. El propósito de esta comunicación es brindarle una actualización relevante sobre el progreso de este proyecto.

De acuerdo con el informe financiero parcial presentado, en el marco del primer desembolso recibido por el 50% del total según presupuesto, la ejecución presupuestal del contrato 481 de 2023 se encuentra en un nivel del 36% a la fecha. Es importante señalar que este porcentaje refleja el estado actual de los fondos ya pagados para el proyecto. Sin embargo, el restante es decir el 14% se encuentra comprometido en su totalidad y serán pagados en cumplimiento de los servicios según cronograma de gestión.

La razón principal detrás de este porcentaje de ejecución presupuestal se debe a que gran parte de los recursos asignados se destinarán a medida que avance el cronograma de actividades del proyecto. Como parte integral de nuestra planificación estratégica, hemos distribuido los recursos de manera que coincidan con las etapas clave del proyecto. Esta estrategia nos permite optimizar el uso de los fondos y garantizar que se apliquen de manera efectiva y eficiente en función de las necesidades específicas de cada fase del proyecto.

Es importante destacar que, estamos comprometidos con el éxito del contrato 481 de 2023, en el marco del proyecto: **SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO** y aseguramos que todos los recursos necesarios se asignarán conforme al cronograma acordado. Esto nos permitirá alcanzar los objetivos y entregables del proyecto de manera oportuna y dentro de los parámetros presupuestarios establecidos.

Agradecemos su comprensión y apoyo continuo en este proyecto. Estamos seguros de que, a medida que avancemos en la ejecución del cronograma de actividades, veremos el aumento en el porcentaje de ejecución presupuestal.

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Alba M. Mora Méndez
C.C 1013.578.043
Representante Legal

NIT 901.012.832-1
Diagonal 46 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

OBJETIVO

Mantener las buenas relaciones comerciales con los proveedores de la **CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES** a través de cumplimiento de las condiciones pactadas.

POLÍTICA

Proveedores: son las personas naturales o jurídicas que suministran bienes y servicios a la empresa.
Matriz de proveedores: es el conjunto clasificado de personas naturales y jurídicas habilitadas para abastecer insumos, productos y servicios a la Corporación Al Alba Producciones, parametrizados en el sistema

Se establece la siguiente política dentro del pago a proveedores:

La **CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES** cancelará los dineros adeudados a sus proveedores de bienes y servicios, así:

- La programación de pagos estará a cargo de la Dirección administrativa, bajo la revisión y firma de la Coordinación del Proyecto.
- Se hará pagos de acuerdo con los plazos establecidos con los proveedores , en la actualidad contamos con acuerdos a ocho, quince,, treinta , sesenta o setenta y cinco días, contados a partir de la fecha de recibo de la factura y/o cuenta de cobro en las instalaciones de la Corporación Al Alba Producciones, siempre y cuando se tenga la disponibilidad de caja.
- Aprovechamiento de descuentos: La Dirección Administrativa y Financiera analizará y procurará, en la medida en que su liquidez lo permita, aprovechar los descuentos por pronto pago ofrecidos por proveedores, siempre y cuando éstos superen las tasas de rentabilidad ofrecidas por el mercado financiero.
- Se exceptúan de la política general, los pagos de bienes o servicios exclusivos, es decir, aquellos que por la condición especial de su naturaleza, despacho, transporte o manejo por un único proveedor, exigen la cancelación en un plazo diferente al que fija la política general (ejemplo: servicios públicos, servicios públicos, impuestos, seguros y arrendamientos y algunos honorarios).

Procedimiento de Pago: La cancelación de facturas y/o cuentas de cobro a los proveedores se hará con la presentación de la factura, validando previamente la solicitud o justificación del producto o servicio, y la disponibilidad presupuestal.
Días de Pago: se efectuará los pagos una vez por semana los martes o viernes. Se exceptúan los pagos de aquellos bienes y servicios que por tener reglamentaciones específicas exigen el pago en fechas preestablecidas.

LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA

Nuestra atención se centra en el desarrollo de proyectos de carácter cultural y creativo, para asegurar esa contamos con los proveedores de bienes y servicios.

Consideramos tanto la satisfacción del cliente como del proveedor con el cumplimiento de los acuerdos contractuales.

Prevenimos riesgo de liquidez y de imagen con un buen relacionamiento con el proveedor

PROCESO DE CONTRATACIÓN

Documentación requerida para el contrato u orden de prestación del servicio: Toda la documentación debe enviarse por medio digital al **correo electrónico: alalbaproducciones@gmail.com**

DOCUMENTACIÓN PARA CONTRATACIÓN

PERSONA JURIDICA	PERSONA NATURAL RESIDENTE EN COLOMBIA
1. Si se trata de representante de un artista: carta firmada por el artista donde autoriza a la PJ a celebrar contratos en su nombre. (Adjunto ejemplo)	1. Si se trata de representante de un artista: carta firmada por el artista donde autoriza al representante a celebrar contratos en su nombre. (Adjunto ejemplo)
2. Cámara de Comercio con una vigencia menor a 90 días (solo aplica para persona jurídica).	2. RUT Actualizado (con fecha de generación vigencia 2021), con la actividad económica relacionada con los servicios prestados.
3. RUT Actualizado (con fecha de generación vigencia 2021), con la actividad económica relacionada con los servicios	3. Fotocopia de la Cédula de quien firma y presta el servicio.

3. Fotocopia de la Cédula del Representante Legal.	4. Aportes Parafiscales: Indicar su estado de pago de afiliación de seguridad social (Salud, pensión y ARL). Como independiente o como subsidiado. Nota: De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3. Si la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en el Periodo mensual del servicio realizado, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales). sin embargo, se requiere diligencie el formato de excepción de parafiscales.
4. Certificación Bancaria Activa no mayor a 90 días	5. Certificación Bancaria Activa no mayor a 90 días
5. Certificado de existencia y representación legal – Cámara de comercio no mayor a 90 días (si aplica).	

PERSONA JURIDICA NACIONALIDAD EXTRANJERA	PERSONA NATURAL NACIONALIDAD EXTRANJERA
1. Documento de constitución en país de origen	1. Pasaporte
2. Pasaporte del Representante Legal	2. Referencia Bancaria
3. Listado de cada uno de los participantes que integran la agrupación (Aplica solo para la contratación por los servicios de presentaciones artísticas)	
4. Referencia Bancaria	

ELABORACIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE SERVICIO: La revisión de documentos se hará en orden de llegada en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles. Por tanto, la Corporación con la documentación completa inicia el proceso de elaboración del CPS u OPS en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles.

CPS – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

- En el caso de servicios con valor mayor a $20.000.000 se firmará CPS.
- La corporación enviará vía correo electrónico el CPS para su revisión y aceptación.
- Cuando el CPS se firme, el contratista debe constituir las pólizas relacionadas en el contrato en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles.
- La fecha de inicio será a partir de la fecha de expedición de la póliza.

ODS – ORDEN DE SERVICIOS

- Para todos los servicios con valor igual o menor a $19.999.000, se firmará ODS.
- La corporación enviará vía correo electrónico la ODS para su revisión y aceptación
-

PROCEDIMIENTO PARA PAGO

Documentos exigidos para el pago: enviar toda la documentación al correo: alalbaproducciones@gmail.com máximo (8) días hábiles después de finalizada la prestación del servicio.

DOCUMENTOS ENTREGABLES PARA PAGO

PERSONA JURIDICA	PERSONA NATURAL RESIDENTE EN COLOMBIA
1. Productos entregables señalados en el CPS u ODS	1. Productos entregables señalados en el CPS u ODS
2. Factura de Venta electrónica como lo establece el artículo 617 del E.T. **Información para la elaboración de la Factura** Razón social: Corporación Al Alba Producciones Nit: 901.012.832-1 Dirección: Diagonal 48 Sur 5 L - 21 Teléfono: 7 527398 Concepto de la factura y valor: Remitirse a las condiciones de pago pactado en el CPS u ODS	3. Certificación Aportes Parafiscales: Presentar pago de afiliación de seguridad social (Salud, pensión y ARL). Como independiente y/o formato de exención de parafiscales.
3. Resolución de la DIAN vigente autorizando el consecutivo de facturación.	
4. Certificado de seguridad social según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, con fecha del mes del servicio, firmado por el representante legal	

PERSONA JURIDICA NACIONALIDAD EXTRANJERA	PERSONA NATURAL NACIONALIDAD EXTRANJERA
1. Productos entregables señalados en el CPS u ODS	1. Productos entregables señalados en el CPS u ODS
2. Documento de cobro correspondiente al servicio.	

RESULTADOS ESPERADOS DE LA POLÍTICA

Satisfacer las necesidades del cliente interno, pero también del proveedor con el uso eficiente de los recursos

INDICADORES

Satisfacción de proveedores Pagos realizados mes.

DIRECCIÓN DE FOMENTO
PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS-PDAC

Número del contrato	481/2023	
Objeto del contrato	Apoyar a EL CONTRATISTA en la realización del proyecto Sur Oriente, escenario diverso ganador de la Convocatoria pública del Programa Distrital de Apoyos Concertados, PDAC 2023, en la modalidad Proyectos Locales e Interlocales en concordancia con el Plan Distrital de Desarrollo 2020-2024 “Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del siglo XXI” y encaminado a fomentar y dinamizar las prácticas artísticas, culturales, patrimoniales y de cultura ciudadana en Bogotá.	
Valor del contrato *En letras y números*	$97,592,000	
Fecha de inicio del contrato *Use el formato DD/MM/AA*	15/05/2023	
Periodo de ejecución del contrato reportado en el informe *Use el formato DD/MM/AA*	**Desde 15/05/2023**	**Hasta 10/08/2023**
Nombre del proyecto	SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	
Nombre de la entidad ejecutora	CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES	
NIT de la entidad ejecutora	901,012,832-1	
Nombre del representante legal de la entidad ejecutora	ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ	
Dirección de la entidad ejecutora *Indique el barrio y la localidad*	DIAGONAL 48 SUR 5L 21	
Interventor o Supervisor *Nombre y documento de identidad*	LILIANA MARCELA PAMPLONA ROMERO	

1. EJECUCIÓN DEL PROYECTO

1.1. Resumen (máximo 500 palabras)

Para el periodo de ejecución reportado, describa la forma en la cual se ha llevado a cabo el proyecto, haga énfasis en el cumplimiento de objetivos y metas, la metodología utilizada, los momentos más significativos y los aciertos y dificultades en su ejecución.

Durante el período de ejecución del 15 de mayo al 10 de agosto de 2023; el proyecto **"Sur Oriente, Escenario Diverso"**, ha llevado a cabo una serie de acciones con el objetivo de promover la circulación artística y fomentar la apropiación de actividades con enfoque diferencial poblacional y de género en los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres. A continuación, se describe cómo se ha desarrollado el proyecto hasta la fecha:

Circulación Artística:
Se ha implementado un circuito de funciones teatrales de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury". Hasta la fecha, se han realizado 2 de las 4 funciones programadas en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme. Estas funciones han brindado la oportunidad a la comunidad de disfrutar de la obra en lugares cercanos y accesibles, fomentando la participación y el acceso a manifestaciones culturales en estas zonas.

Apropiación con Enfoque Diferencial:
Se ha llevado a cabo un encuentro de socialización dirigido a los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres. Durante este encuentro, se ha promovido el diálogo, la reflexión y la participación activa de los participantes en temas relevantes para estas comunidades. Esta actividad busca generar un espacio de inclusión, respeto y visibilización de las voces y experiencias de estos sectores.

Hasta la fecha, el proyecto ha logrado ejecutar dos funciones teatrales en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme, así como un encuentro de socialización. A pesar de que aún faltan dos funciones de la obra programada, el proyecto ya ha comenzado a generar impacto en términos de promoción cultural, inclusión y participación de los sectores LGBTIQ+ y mujeres en las localidades involucradas.

La combinación de funciones teatrales y encuentros de socialización demuestra un enfoque integral para lograr los objetivos del proyecto, permitiendo la conexión directa con la audiencia y brindando espacios de empoderamiento y reflexión. A medida que el proyecto continúa desarrollándose, se espera que siga generando un impacto positivo en la comunidad y en la promoción de la diversidad cultural y la inclusión en las localidades de Rafael Uribe Uribe, Usme, La Candelaria y Ciudad Bolívar.

1.2. Objetivos específicos del proyecto, actividades y resultados en relación al cumplimento de las obligaciones contractuales.

Para el periodo de ejecución reportado, relacione las actividades realizadas en cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos del proyecto, incluyendo sus resultados y evidencias, relacionado la obligación del contrato de apoyo a la que corresponde cada actividad (Adicione las tablas que sean necesarias).

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 1	**Coordinar la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 3, 6, 17, 22
Resultado (s)	Durante el periodo de tiempo de ejecución, se formalizo la vinculación contractual de la **coordinadora general** del proyecto a cargo de Alba María Mora, quien estará acompañando durante los seis (6) meses de ejecución; la producción, preproducción y posproducción del proyecto. Alba; cuenta con la experiencia y conocimiento para el desarrollo de los procesos según lineamientos metodológicos propuestos es profesional en Ingeniería Industrial, con estudios en administración contable; su énfasis corresponde a las áreas de gestión de proyectos e investigación, cuenta con una amplia experiencia en proyectos, programas y eventos relacionados con las prácticas artísticas. Una acción primordial para nuestro proyecto es la vinculación de nuevos públicos a estos espacios de circulación teatral direccionando nuestras fuerzas a la búsqueda de nichos poblacionales y sectores sociales LGBTI y mujeres. La experticia de Alba Mora en garantizar estos diálogos con estos sectores poblacionales permitirá el fortalecimiento y desarrollo a las acciones convocadas por el proyecto. Es así como la coordinación del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" se están alcanzando los objetivos planteados en términos de promoción cultural, inclusión y participación de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades seleccionadas. Estos resultados prometen contribuir al fortalecimiento de la diversidad cultural y al empoderamiento de los participantes en el proyecto. **Acciones realizadas:** 1. En primera instancia llevó a cabo la actualización de cronograma de actividades del proyecto aprobado conforme al plazo de ejecución del contrato en el marco de la concertación realizada con la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte. El ajuste del cronograma general de actividades desagregado fue presentado en la entrega del primer informe de gestión. En este documento se especificó las fechas, horas y lugares de realización de las funciones y demás actividades donde se detallan las acciones previstas en el proyecto presentado.	

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	2. La coordinación general ha sido la encargada de la ejecución y supervisión del cumplimiento de objetivos y metas del proyecto. 3. Llevó a cabo el correcto desarrollo del plan de trabajo establecido en el marco de la ejecución del proyecto a partir de la evaluación de los avances y entregables de las actividades. 4. Ha realizado el seguimiento del progreso general y el uso de los recursos, iniciando acciones correctivas cuando fue necesario. 5. Apoyó la coordinación de la logística de la producción, armonizando los recursos, el cronograma y el presupuesto disponible. 6. Convocó a reuniones al personal del equipo del proyecto, así como coordinó las reuniones según cronograma de actividades. 7. Representó a la corporación en diferentes mesas de trabajo en referencia a la ejecución y desarrollo del proyecto 8. Ha sido el enlace con la supervisión del proyecto 9. Ha garantizado la coordinación con el equipo de difusión y comunicación las piezas de distribución, y hacer seguimiento al aval de su publicación. 10. Coordinar el diálogo y convocatoria de públicos con los sectores sociales LGBTIQ+, considerados como la población objetivo del proyecto, para hacerlos participes de las dos (2) funciones y un (1) encuentros realizados en las localidades Rafael Uribe Uribe y Usme 11. Encargada en preparar el presente informe parcial de gestión según requerimiento de la entidad supervisora del proyecto. 12. Supervisar el informe financiero para las entidades de control según los términos contables y presupuesto establecido. 13. Acompañó la implementación de las acciones implementadas en cumplimiento a las metas e indicadores proyectados.	
Evidencia (s)	- **Anexo 1.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Coordinadora general	
Actividad 2	**Llevar a cabo todas las actividades de producción del proyecto durante sus 6 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 3, 6, 17, 22
Resultado (s)	se vinculó a Raúl Fernando Garcés, quien estará acompañando durante los seis (6) meses el desarrollo del proyecto. Raúl; desde su idoneidad apoyará la coordinación en su preparación, realización y finalización del proyecto, asimismo, realizará el acompañamiento para la selección del espacio para cuatro (4) presentaciones artísticas, garantizará el correcto desarrollo del plan de trabajo establecido en el marco de la ejecución del proyecto, apoyará la coordinación de la logística de la producción, armonizando los recursos, el cronograma y el presupuesto disponibles	

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	así como prever los insumos logísticos y técnicos necesarios para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales. Llevará a cabo la supervisión en la. implementación de las encuestas de satisfacción a cada uno de los asistentes en el marco de las funciones a realizar. Durante el periodo del presente informe, desde la producción general se han obtenido resultados que han contribuido al logro de los objetivos planteados para promover la circulación artística y la apropiación de actividades con enfoque diferencial poblacional y de género en los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme. A continuación, se presentan algunos de los resultados obtenidos: 1. **Producción Artística Exitosa:** La producción y presentación de 2 funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme ha sido exitosa. La planificación y coordinación de las presentaciones han permitido que la comunidad disfrute de una experiencia cultural de calidad en su propia zona. 2. **Gestión Logística Efectiva:** La producción general del proyecto ha implicado la gestión de diversos aspectos logísticos, incluyendo el montaje de escenarios, la instalación de equipos de sonido e iluminación, la coordinación de la asistencia de artistas y la disposición de infraestructura para los encuentros de socialización. La gestión logística ha sido efectiva para garantizar el desarrollo fluido de las actividades. 3. **Generación de Espacios Inclusivos:** La producción de los encuentros de socialización ha resultado en la creación de espacios inclusivos y seguros en los cuales los sectores LGBTIQ+ y mujeres han podido participar activamente, expresar sus opiniones y establecer conexiones significativas. 4. **Apoyo a Artistas y Colaboradores:** La producción general ha involucrado brindar apoyo y coordinación a los artistas que participaron en la obra teatral y a los facilitadores de los encuentros de socialización. Esto ha asegurado que todas las partes involucradas cuenten con las condiciones necesarias para desarrollar sus actividades de manera óptima. 5. **Involucramiento Comunitario:** La producción del proyecto ha requerido el involucramiento y la colaboración activa de la comunidad en cada localidad, lo que ha contribuido a generar un sentido de propiedad y pertenencia en relación con las actividades culturales propuestas. 6. **Promoción Cultural:** La producción de las funciones teatrales y encuentros de socialización ha promovido la cultura y el arte	

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	como medios para el diálogo, la reflexión y la expresión de ideas en las comunidades locales. 7. **Impacto Inicial:** Aunque el proyecto aún no ha finalizado, los resultados obtenidos hasta el momento en términos de producción general indican que se están cumpliendo los objetivos planteados en cuanto a la realización exitosa de actividades y la creación de espacios de interacción y participación. En resumen, la producción general ejecución de 3 meses del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" ha sido exitosa en la realización de funciones teatrales, encuentros de socialización y otras actividades planificadas. Estos resultados demuestran que se está avanzando hacia los objetivos de promoción cultural, inclusión y participación activa de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades seleccionadas.	
Evidencia (s)	- **Anexo 2.** Documento con la relación de las actividades realizadas Producción.	
Actividad 3	**Asistir la coordinación de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	La asistencia a la coordinación general del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" se encuentra a cargo de María Méndez, y sus acciones incluyeron la planificación, organización y supervisión de los dos eventos culturales, encuentros de socialización, acciones relacionadas con la promoción de la diversidad cultural y la inclusión en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme.	
Evidencia (s)	- **Anexo 3.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de coordinación.	
Actividad 4	**Asistir la producción de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	La asistencia a la producción del proyecto en las dimensiones adelantadas estuvieron a cargo de Mariela Triviño Bulla, apoyó las actividades de búsqueda de los espacios para llevar a cabo las grabaciones de las cápsulas teatrales desde los territorios, mantener el contacto para las sesiones de encuentros y visitas técnica con el equipo artístico, acompañar las sesiones de ensayo de los artistas, programar las rutas de transporte de los equipos técnicos. Asimismo llevó a cabo el seguimiento del minuto a minuto del montaje y realización de las funciones.	
Evidencia (s)	- **Anexo 4.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de producción.	
Actividad 5	**Asistir la producción técnica de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante 4 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 17, 22

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Resultado (s)	En el periodo del presente informe se garantizó la asistencia de producción técnica de la ejecución del proyecto. Didier Rodríguez, fue la persona quien garantizó los servicios técnicos y operativos para el montaje y desmontaje de tramoya en el marco de las funciones realizadas. Sus servicios garantizaron: - Llevar a cabo la interpretación de los riders técnicos y elaborar contra riders, según los espacios seleccionados - Monitorear el correcto almacenamiento de equipos, proporcionando los insumos de materia prima para llevar a cabo las actividades. - Se garantizó el desarrollo efectivo de montaje y desmontaje de tramoya para cada una de las presentaciones artísticas - Se garantizó el suministro de la cámara de humo para el espectáculo, y de In EARS para las dos funciones en razón de mejorar el retorno de sonido para los artistas en el escenario	
Evidencia (s)	**Anexo 5.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia producción técnica.	
Actividad 6	**Realizar la memoria y registro gráfico, fotográfico y audiovisual del proyecto.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	El registro de memoria, es crucial para documentar y preservar la memoria de nuestro proyecto, destacando su impacto cultural, social y territorial. Su elaboración ha sido gradual, desarrollada paso a paso y con el avance de cada una de las actividades establecidas en el proyecto. Con base en lo anterior, para llevar a cabo el registro gráfico, fotográfico y audiovisual del proyecto **"Sur Oriente, Escenario Diverso",** hemos tenido en cuenta: ● Documentar las actividades, eventos y logros del proyecto "SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO". ● Capturar imágenes y grabaciones que reflejen la diversidad, la participación y el impacto del proyecto Actividades de desarrollo: - **Relatoría Gráfica.** Para el primer encuentro de socialización se implementó el proceso de relatoría gráfica con la vinculación de Rashed Estefenn Rodríguez, profesional en artes plásticas quien como resultado aportó el documento que consolida el propósito, intervenciones e impacto logrado en la actividad.	

Objetivo Específico No.*1*	*Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	- **Registro fotográfico y audiovisual.** Las imágenes y videos capturados durante las actividades de desarrollo, contribuirán a la sensibilización y la promoción de los objetivos del proyecto. En adjunto al presente informe se encuentran como soporte de productos el registro fotográfico de las dos funciones realizadas. Por lo anterior, en el informe final de actividades llevaremos al entrega del material de las dos funciones restantes y los registros audiovisuales que incluyen las entrevistas con participantes, conferencistas y colaboradores para recopilar sus opiniones y testimonios sobre el proyecto.	
Evidencia (s)	**Anexo 6.** Compilado de fotografías en formato JPG organizadas en carpetas según la actividad a la que correspondan; registro de la memoria gráfica desarrollada.	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 1	**Garantizar el trámite de permisos necesarios para el desarrollo del proyecto. (Sayco, ACINPRO, otros).**	Obligación 1, 2, 3, 16
Resultado (s)	Los permisos otorgados por el Portal Único de Espectáculos Públicos de las Artes Escénicas PULEP, SAYCO (Sociedad de Autores y Compositores de Colombia) y ACINPRO (Asociación Colombiana de Intérpretes y Productores de Fonogramas) y para las actividades del proyecto fueron esenciales para garantizar el cumplimiento de los trámites para la realización de espectáculos públicos de las artes escénicas y de los derechos de autor y la legalidad en la utilización de música y contenidos audiovisuales durante el evento. En lo que respecta al **Portal Único de Espectáculos Públicos de las Artes Escénicas PULEP**, se llevó a cabo la expedición del código PULEP que fue incluido en cada una de las piezas gráficas de difusión para las funciones realizadas. Para el caso de la función en la localidad de Rafael Uribe Uribe el código correspondió al XGA246 y para la localidad Usme CAK183. Con SAYCO (Sociedad de Autores y Compositores de Colombia), se	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	acordó que se realizaría un permiso global para el proyecto que integra las cuatro presentaciones. Para ello, una vez se lleven a cabo la destinación de fechas y lugares de las 4 presentaciones artísticas la entidad generará un único paz y salvo por la realización de los eventos. Y por lo tanto se emitirá un único pago, que estará asociado a lo estipulado en el presupuesto concertado y aprobado. Permisos de ACIPRO: Se presentó una solicitud formal ante ACIPRO para obtener los permisos necesarios para la proyección de contenidos audiovisuales protegidos por derechos de intérpretes y productores de fonogramas para el proyecto. Teniendo en cuenta que las funciones no requieren interpretaciones fonograbadas el Paz y salvo fue emitido a cero costos. Los permisos tramitados fueron fundamentales para garantizar la legalidad y el cumplimiento de los derechos de autor e intérpretes durante las funciones. La obtención de estos permisos refleja el compromiso con el respeto a la propiedad intelectual y los derechos de los creadores musicales y audiovisuales.	
Evidencia (s)	**Anexo 7.** Autorización para la realización de las actividades.	
Actividad 2	**Prestar servicios artísticos de 4 cápsulas para cada una de las localidades en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2,3, 4, 5, 6, 8, 17, 19, 22, 26
Resultado (s)	El proyecto planteó la elaboración de las **cápsulas teatrales,** como iniciativa para visibilizar apartes de la obra, logrando invitar desde la línea audiovisual al espectador con la escena teatral. Durante la vigencia, hemos llevado a cabo la creación de cuatro (4) cápsulas teatrales, realizando dos (2) por función a presentar. Los lugares intervenidos fueron espacios no convencionales de cada localidad como iniciativa de apropiación desde el territorio y contaron con la participación directa de Camilo colmenares, director e intérprete de la obra. Quedando pendientes por realizar las cápsulas en las localidades San Cristóbal y Candelaria las cuales tendrán desarrollo una vez se tenga concertados con cada uno de los espacios las fechas y horarios para su desarrollo. Los lugares intervenidos en la localidad **Rafael Uribe Uribe**, fueron: La Alcaldía local, ubicada en la Calle 32 Sur # 23 - 62, Barrio Quiroga y el segundo espacio intervenido fue la Casa LGBTI Zona Sur Amapola Jones ubicada en la dirección Carrera 21 No. 25-06 sur, barrio Olaya. En la localidad **Usme**, se llevaron a cabo en el Teatro Somos Usme,	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	ubicado en el patio taller del Portal de Usme de Transmilenio. Y, el segundo lugar corresponde a la Plaza fundacional de Usme. Cada una de las grabaciones locales, contaron con el acompañamiento de Alba Mora, quien coordinó los permisos en los espacios de grabación en cada localidad y estuvo en permanente diálogo con los referentes locales y Raúl Garcés quien realizó el proceso de producción en campo garantizando los recursos técnicos y logísticos para el alcance audiovisual y posterior edición del material grabado.	
Evidencia (s)	**Anexo 8.** Registro audiovisual en formato MP4 de las dos cápsulas teatrales.	
Actividad 3	**Prestar servicios artísticos de 4 funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" para cada una de las localidades en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2,3, 4, 5, 6, 8, 17, 19, 22, 26

Resultado (s)	En el marco del presente informe de actividades de avance, se ha garantizado la prestación de servicios artísticos de dos funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" en las localidades de Usme y Rafael Uribe, así como la realización de un encuentro de socialización en el marco del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso". Estas actividades tienen como objetivo promover la cultura y el arte en estas comunidades, brindando entretenimiento de calidad y oportunidades de diálogo cultural.
	
	● **Presentación Artística 1:**
	  ● Fecha: 09 de junio de 2023
	  ● Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
	  ● Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe.
	  ● Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
	  ● Número Total de Participante y/o Beneficiarios: 108
	
	● **Presentación Artística 2:**
	  ● Fecha: 14 de julio de 2023
	  ● Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
	  ● Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	● Aliado Estratégico: Somos Usme ● Número Total de Participante y/o Beneficiarios: 182 ● **Encuentro de Socialización 1:** ● Fecha: 14 de julio de 2023 ● Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme) ● Tema: Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente ● Aliado Estratégico: Somos Usme ● Número Total de Participante y/o Beneficiarios: 182 Se garantizó el acceso gratuito al público objetivo del proyecto en todas las actividades realizadas. **Actividades Planificadas:** ● **Funciones de la Obra "Yo no me llamo Freddie Mercury":** ● Coordinar con el elenco de la obra para programar dos funciones en las localidades de Usme y Rafael Uribe. ● Establecer fechas, horarios y lugares adecuados para las funciones en cada localidad. ● Promocionar las funciones en las comunidades y asegurar la difusión de información sobre las presentaciones. ● **Encuentro de Socialización:** ● Definir una fecha y un lugar para el encuentro de socialización en una ubicación accesible para la comunidad. ● Planificar el formato del encuentro, incluyendo posibles charlas, interacciones y actividades participativas. ● Invitar a miembros de la comunidad, artistas, organizadores y otros interesados en participar en el diálogo cultural. **Acciones:** ● **Coordinación con el Elenco y Organizadores:** ● Se establece una comunicación constante con el elenco de la obra y los coordinadores de los espacios para asegurar la disponibilidad y coordinación de las funciones. ● **Logística de las Funciones:** ● Se garantiza la coordinación la logística para el montaje y desmontaje de escenografía, iluminación, sonido y otros elementos necesarios para las funciones.	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*

	● **Promoción y Difusión:**
	  ● Se vinculó a un diseñador gráfico y coordinador de difusión y comunicaciones para apoyar las estrategias de promoción en las comunidades locales, utilizando medios de comunicación, redes sociales y volantes.
	  ● Se garantiza la expectativa en torno a las funciones para atraer a un público diverso.
	● **Preparación del Encuentro de Socialización:**
	  ● Se garantiza para el encuentro momentos de interacción, charlas y posibles presentaciones artísticas cortas.
	  ● Invitar a participantes clave y confirmar su asistencia.
	● **Coordinación del Encuentro:**
	  ● Facilitar el desarrollo fluido del encuentro, asegurando la participación activa de todos los presentes y promoviendo el diálogo cultural.
	
	La prestación de servicios artísticos a través de las funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" y el encuentro de socialización en las localidades de Usme y Rafael Uribe contribuirá a enriquecer la vida cultural de estas comunidades y fortalecerá los lazos entre artistas y público. Estas actividades son esenciales para el logro de los objetivos del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso".	

Evidencia (s)	**Anexo 9.** Registro fotográfico de las 2 presentaciones artísticas.	
Actividad 4	**Alquiler de equipos técnicos de iluminación y sonido necesarios para llevar a cabo las actividades del proyecto. Par led 64 DMX (12), Reflector Elipsoidal 1000w. (1), 2 Cabezas beam 230, Consola DMX., 1 sonido line ARRAY R/L, 2 BAJOS QSC K18, 2 retornos, 1 Consola midas M32, 5 micrófonos alámbricos** **5 bases de micrófono, 1 Máquina de humo, 1 planta eléctrica 6.000w, Back line bajo eléctrico y guitarra eléctrica, 1 Set Microfónia batería, 1 teclado**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	El alquiler de los equipos técnicos de iluminación y sonido necesarios para llevar a cabo las actividades del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso", fueron esenciales para garantizar la calidad y la efectividad de las presentaciones artísticas y para el encuentro de socialización, proporcionando una experiencia memorable para los participantes y el público. El productor General Raúl Garcés y el asistente a la producción técnica	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	Didier Rodríguez garantizaron: ● El acceso a equipos técnicos de iluminación y sonido de alta calidad para realzar las presentaciones artísticas y el 1er encuentro de socialización. ● Asegurar la disponibilidad y funcionalidad de todos los equipos necesarios durante el período de las actividades. ● Optimizar la relación costo-beneficio al alquilar equipos técnicos según las necesidades específicas de cada actividad. **Equipos Alquilados:** Se ha alquilado una variedad de equipos técnicos de iluminación y sonido según las necesidades específicas del proyecto: ● Par led 64 DMX (12) ● Reflector Elipsoidal 1000w (1) ● 2 Cabezas beam 230 ● Consola DMX ● Sonido line ARRAY R/L ● 2 BAJOS QSC K18 ● 2 Retornos ● Consola Midas M32 ● 5 Micrófonos alámbricos ● 5 Bases de micrófono ● Máquina de humo (1) ● Planta eléctrica 6.000w (1) ● Back line bajo eléctrico y guitarra eléctrica ● Set Microfonía batería ● Teclado (1) **Acciones:** 1. **Selección de Proveedores:** ● Se llevó a cabo la identificación y contratación a proveedores confiables y especializados en equipos de iluminación y sonido. 2. **Revisión Técnica:** ● E garantizó la revisión exhaustiva de todos los equipos alquilados para garantizar su funcionalidad antes de las actividades. 3. **Coordinación Logística:** ● Didier Rodríguez, fue asignado coordinador técnico responsable de la instalación, configuración y operación de los equipos durante las actividades. 4. **Montaje y Desmontaje:** ● Se garantizó la coordinación del montaje y desmontaje	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	de los equipos de manera eficiente y en línea con los horarios de las actividades. 5. **Pruebas y Ajustes:** ● Se llevaron a cabo las pruebas de iluminación y sonido para asegurar de que los equipos estén funcionando correctamente y se ajusten a las necesidades de cada presentación. 6. **Operación Durante las Actividades:** ● Se realizó la operación en vivo de los equipos durante las presentaciones y encuentros, asegurando una experiencia técnica sin contratiempos. El alquiler de equipos técnicos de iluminación y sonido ha contribuido significativamente a la calidad y el éxito de las actividades en el marco del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso". La correcta planificación, coordinación y operación de estos equipos han garantizado una experiencia audiovisual y sonora memorable para los participantes y el público.	
Evidencia (s)	**Anexo 10.** Registro de los equipos alquilados para la realización de las actividades del proyecto.	
Actividad 5	**Prestar servicios de personal de apoyo logístico en la realización de las actividades programadas en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	La contribución del personal de apoyo logístico fue esencial para garantizar que las actividades del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso" se llevaran a cabo de manera eficiente y sin contratiempos. Su compromiso y trabajo en equipo contribuyeron al éxito general de las dos funciones realizadas en el componente de circulación y en el primer encuentro de socialización. El personal logístico estuvo a cargo de Paula Beltrán, quienes estuvieron presto a garantizar: - Brindar información y orientación a los asistentes, respondiendo a preguntas y ofreciendo asistencia para garantizar una experiencia positiva. - Controlar el acceso a áreas restringidas y se aseguraron de que solo personas autorizadas pudieran ingresar a ciertas zonas del evento. - Mantener comunicación constante con el equipo organizador para reportar cualquier problema o necesidad logística.	
Evidencia (s)	**Anexo 11.** Registro fotográfico del acompañamiento del personal logístico en las actividades programadas.	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 6	**Maquillaje de las 4 presentaciones artísticas realizadas en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	Ana Evidalia, realizó los trabajos de maquillaje, y caracterización previamente definidos, con agilidad y buena respuesta ante imprevistos. Asimismo, en coordinación con la producción general. Estuvo atenta a las diferentes escenas, garantizando la continuidad y coherencia de los atuendos y maquillaje. Para ello, conoció previamente los planos y el orden de las presentaciones artísticas. Su participación fue garantizada en las actividades adelantadas en el proceso de circulación.	
Evidencia (s)	**Anexo 12.** Registro del servicio de maquillaje programado para las actividades.	
Actividad 7	**Garantizar el transporte terrestre para las actividades en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 17, 22
Resultado (s)	En el marco de las actividades desarrolladas se ha garantizado el suministro de transporte para transportar los insumos técnicos y logísticos contribuyendo significativamente al proyecto, asegurando la puntualidad para montaje y desmontaje en los espacios.	
Evidencia (s)	En informe final	
Actividad 8	**Suministrar los insumos de hidratación para las actividades contempladas en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 17
Resultado (s)	Los suministros de hidratación fueron proporcionados por nuestros aliados estratégicos al equipo artístico y de producción en el marco de las actividades desarrolladas. Se garantizará para las actividades que integran las dos funciones restantes y el segundo encuentro la destinación del recurso siendo reportado en el informe final, dando cumplimiento a la actividad en su totalidad.	
Evidencia (s)	En informe final	
Actividad 9	**Alquiler de espacios para las 4 presentaciones artísticas y los dos encuentros de socialización en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 3 , 6, 8, 26
Resultado (s)	La disponibilidad y colaboración de nuestros aliados estratégicos en la provisión de espacios adecuados para las presentaciones artísticas y los encuentros de socialización han permitido que el proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso" alcance sus objetivos de manera efectiva. La diversidad cultural y artística ha sido celebrada y compartida en estos espacios, contribuyendo a un enriquecimiento cultural en la comunidad. Durante el período especificado, se garantizaron las siguientes actividades en los espacios proporcionados por nuestros aliados	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	estratégicos: 1. **Presentación Artística 1:** ● Fecha: 09 de junio de 2023 ● Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe ● Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe. ● Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe 2. **Presentación Artística 2:** ● Fecha: 14 de julio de 2023 ● Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme) ● Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares ● Aliado Estratégico: Somos Usme 3. **Encuentro de Socialización 1:** ● Fecha: 14 de julio de 2023 ● Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme) ● Tema: Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente ● Aliado Estratégico: Somos Usme Se garantizó el acceso gratuito al público objetivo del proyecto en todas las actividades realizadas. Continuaremos fortaleciendo las alianzas estratégicas con los colaboradores que han proporcionado los espacios para el desarrollo de estas tres actividades. Además, es importante planificar con suficiente antelación la logística y coordinación con los aliados para garantizar el éxito continuo de las actividades planificadas. En el informe final a presentar se informará el uso de los espacios para las dos funciones faltantes y el último conversatorio. A ser realizado en las localidades Ciudad Bolívar y Candelaria.	
Evidencia (s)	**Anexo 13.** Registro de los espacios concertados para la realización de las actividades	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 10	**Moderación de los encuentros de socialización.**	Obligación 1, 2, 6 , 19, 22, 23
Resultado (s)	La moderación desempeñó un papel esencial para facilitar un ambiente de diálogo respetuoso y enriquecedor durante los encuentros. En el marco del primer encuentro de socialización contamos con los servicios de **Manuel Antonio Velandia Mora,** ARTivista multidisciplinar. Miembro del equipo promotor de la despenalización de la Homosexualidad en Colombia (1980). Pionero de la prevención de la infección por VIH/sida en América Latina (1982). Organizador de la primera marcha del Orgullo en Bogotá y en Colombia (1982). Sociólogo, Filósofo, Sexólogo, Especialista en Gerencia de proyectos educativos institucionales, Máster en Educación, Máster en Gestión de las Políticas migratorias e Interculturalidad, máster en Fotografía contemporánea y proyectos de autor. Diploma de Estudios avanzados –DEA/máster- en Intervención Psicopedagógica y Doctor en Educación por la Universidad del País Vasco; DEA/máster y Doctor por la Universidad de Alicante en Enfermería y Cultura de los Cuidados. Premio Extraordinario de doctorado por la Universidad de Alicante. Manuel, se encuentra cualificado para facilitar los encuentros de socialización en el marco del proyecto "SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO", desempeñando un papel efectivo en la facilitación de discusiones respetuosas y enriquecedoras entre los participantes. **Objetivos:** ● Facilitar la interacción y el diálogo efectivo entre los participantes durante los encuentros de socialización. ● Asegurar que los encuentros se desarrollen de manera organizada y respetuosa. **Acciones Realizadas:** **1. Definición de Criterios de Moderación:** ● Se definieron los criterios y las expectativas para la moderación de los encuentros, incluyendo la neutralidad, el respeto y la facilitación del diálogo inclusivo. **2. Búsqueda de Moderadores Cualificados:** ● Se realizó una búsqueda de profesionales en moderación con experiencia en facilitar discusiones en grupos diversos y sensibles. **3. Coordinación y Preparación:** ● Se coordinó con Manuel Velandia para asegurar que comprendieran los objetivos del proyecto y estuvieran preparados para facilitar los encuentros.	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Evidencia (s)	**Anexo 14.** Fotografías y registro de la moderación realizada en los encuentros.	
Actividad 11	**Servicios de conferencistas, dos por encuentro de socialización en el marco del proyecto.**	Obligación 1, 2, 6 , 19, 22, 23
Resultado (s)	El proceso de contratación de conferencistas para los encuentros de socialización en el marco del proyecto fue garantizado. Estos conferencistas desempeñaron un papel clave en la entrega de información relevante y enriquecedora en el marco del primer encuentro llevado a cabo el 14 de julio de 2023, en las instalaciones del Auditorio Somos Usme, previo a la presentación artística de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" . **Objetivos:** ● Proporcionar a los participantes información educativa y enriquecedora relacionada con la temática Ciudad Incluyente. ● Enriquecer los encuentros de socialización con perspectivas expertas y diversas. **Acciones Realizadas:** 1. **Identificación de Temas Relevantes:** Se identificaron temas clave relacionados con la diversidad, inclusión, género, identidad y otros temas relevantes para los participantes. 2. **Selección de Conferencistas:** Se investigaron y seleccionaron conferencistas con experiencia y conocimientos en los temas identificados. Se consideró su capacidad de presentación y su capacidad para interactuar con la audiencia. Los conferencistas que participaron fueron: **ALFREDO COBOS GONZALEZ.** Docente de artes escénicas egresado de la universidad pedagógica, y maestrante de estudio es artísticos de la ASAB, es el fundador y actual director de la Mesa LGBTI RUU la cual lleva más de 17 años de proceso comunitario. Habitante y activista LGBTI de la localidad Rafael Uribe Uribe en el cual ha sido creador de **ALFREDO COBOS GONZALEZ.** Docente de artes escénicas egresado de la universidad pedagógica, y maestrante de estudio es artísticos de la ASAB, es el fundador y actual director de la Mesa LGBTI RUU la cual lleva más de 17 años de proceso comunitario. Habitante y activista LGBTI de la localidad Rafael Uribe Uribe en el cual ha sido creador de grupos teatrales locales tales como Teatro épsilon, Flor de lotto,	

Objetivo Específico No.*2*	*Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	Ognomus teatro experimental y actualmente dirige Q´EWA teatro como espacio de exploración e investigación desde el cuerpo. Frente al Tema de derechos LGBTI, estuvo en la formación de la PP LGBTI de Bogotá, y ha realizado procesos artísticos tales como festivales (freak fashion rock¨s (7 versiones), disphoria LGBTI, Gala de reconocimiento a lideres y lideresas (6 versiones) y espacios de formación, sensibilización, investigación y liderazgo, ha creado 4 obras teatrales para trabajar el tema de derechos y deberes LGBTI, ha participado con sus espacios en varios trabajos de universidades de Bogotá. **Cristian Adrián Rojas Flórez.** Referente Mesa local LGBTIQ+ Usme y sus veredas, Técnico profesional en nómina y prestaciones sociales, administración documental y mercadeo finanzas egresado del Sena, actualmente curso el técnico en administración de empresas en un instituto privado he participado en cursos con entidades como los son alcaldía local de Usme, alcaldía mayor de Bogotá, idepac, secretaria de salud y es cultura local, coordinador y ejecutor de iniciativas hacia los sectores LGBTI en la Localidad de Usme; presidente de la mesa local LGBTI Usme y sus Veredas hace tres años llevando a la realidad dos festivales hacia los sectores LGBTI en la localidad de Usme, con otros proyectos como acceso a la justicia, fortalecimiento a organizaciones entre otros. **Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez.** Trabajador social con experiencia en planificación estratégica, gestión de grupos de ayuda mutua e investigación social con temas relacionados al cuerpo. Actual mujer T Usme y secretarie general de la mesa LGBTI de Usme y sus veredas, Roles desde los cuales se a creado una escuela intercultural u transgeneracional de ciudadanías emergentes y DD.HH llamada SUEÑOS EN METAMORFOSIS, con la articulación de ASOCUNT (asociación de firmantes de paz), la ONG fe y alegría y la Universidad Pontificia Javeriana. 3. **Preparación y Coordinación**: Se coordinó con los conferencistas para asegurar que estuvieran debidamente preparados y tuvieran todos los recursos necesarios para la presentación.	
Evidencia (s)	**Anexo 15.** Fotografías y registro de la participación en los encuentros de socialización. Perfiles de los conferencistas	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 1	**Realizar la impresión de piezas comunicativas - 4 Pendones, 40 afiches y 4.000 volantes necesarias para la difusión del proyecto.**	Obligación 1, 2, 6 , 22, 23, 26
Resultado (s)	La impresión de pendones, afiches y volantes fue esencial para llegar a la comunidad y promover la participación en las actividades del proyecto. **Acciones Realizadas:** 1. **Diseño de Piezas Comunicativas:** ● Se diseñaron los pendones, afiches y volantes de acuerdo con la identidad visual del proyecto, incluyendo colores, logotipo y mensajes clave. 2. **Selección de Proveedor de Impresión:** ● Se seleccionó un proveedor de impresión confiable y con experiencia en la producción de materiales de alta calidad. 3. **Definición de Especificaciones Técnicas:** ● Se establecieron las especificaciones técnicas de cada pieza, incluyendo tamaño, tipo de papel, calidad de impresión y acabados. 4. **Cotización y Presupuesto:** ● Se solicitó cotización al proveedor de impresión y se compararon los costos para asegurarse de que estuvieran dentro del presupuesto asignado. 5. **Aprobación de Diseños y Pruebas de Impresión:** ● Se revisaron y aprobaron los diseños finales de las piezas antes de proceder a la impresión. Se realizaron pruebas de impresión para garantizar la calidad y el color. 6. **Impresión y Producción:** ● Se procedió con la impresión de 2 pendones, 20 afiches y 2.000 volantes según las especificaciones técnicas previamente definidas. ● Se obtuvieron 2 pendones de alta calidad que se utilizaron en eventos y lugares estratégicos para promocionar el proyecto. ● Se produjeron 20 afiches por función que fueron distribuidos en lugares de alta afluencia y en comunidades locales. ● Se imprimieron 2.000 volantes informativos para ser distribuidos en eventos, ferias y lugares clave	
Evidencia (s)	**Anexo 16.** Fotografías de la ubicación y distribución del material de difusión	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
Actividad 2	**Coordinar los contenidos de difusión del proyecto en todas sus dimensiones durante 4 meses de ejecución.**	Obligación 1, 2, 6 , 22, 23, 26
Resultado (s)	El proceso de coordinación de contenidos de difusión en todas las dimensiones del proyecto fue esencial para asegurar una comunicación coherente y efectiva en todos los aspectos del proyecto. Planteando los siguientes **Objetivos:** ● Coordinar y armonizar los contenidos de difusión en todas las dimensiones del proyecto. ● Garantizar un mensaje unificado y coherente en todos los canales de comunicación. **Acciones Realizadas:** 1. **Definición de Mensajes Clave:** ● Se identificaron los mensajes clave que debían ser comunicados en todas las dimensiones del proyecto. Estos mensajes abordaban los objetivos, actividades y valores del proyecto. 2. **Equipo de Comunicación:** ● Se designó como equipo de comunicación responsable de coordinar y supervisar la creación y difusión de contenidos en todas las dimensiones del proyecto a Vualadd S.A.S bajo la dirección de Bibiana Castillo. 3. **Revisión y Aprobación:** ● Cada contenido fue revisado y aprobado por el equipo de comunicación antes de su difusión. Esto aseguró la calidad y coherencia de los mensajes. 4. **Adaptación a Canales Específicos:** ● Los contenidos se adaptaron a las características y requisitos de diferentes canales, como redes sociales, sitios web, materiales impresos y medios de comunicación. 5. **Inclusión de Mensajes Diferenciales:** ● Se aseguró que los contenidos reflejaran el enfoque diferencial de género y diversidad del proyecto, destacando la participación de los sectores LGBTIQ+ y mujeres. **Resultados:** ● Se logró una comunicación coherente y alineada en todas las dimensiones del proyecto "SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO". ● Los mensajes clave fueron comunicados de manera efectiva a través de diversos canales, llegando a una audiencia amplia y	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	diversa. **Lecciones Aprendidas:** ● La coordinación de contenidos requiere una planificación detallada y un equipo de comunicación comprometido y bien estructurado. ● La inclusión de mensajes diferenciales fortalece la sensibilización y la participación de sectores específicos.	
Evidencia (s)	**Anexo 17.** Informe escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas.	
Actividad 3	**Suplir los gastos necesarios para la divulgación de las actividades del proyecto - Pautas en redes sociales.**	Obligación 1, 2, 6 , 22
Resultado (s)	El proceso y los resultados de la inversión realizada para suplir los gastos necesarios para la divulgación de las actividades del proyecto a través de pautas en redes sociales, fueron fundamentales para aumentar la visibilidad del proyecto y llegar a un público más amplio. **Objetivos:** ● Aumentar la visibilidad del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso". ● Llegar a un público diverso y amplio, incluyendo a la comunidad LGBTIQ+ y mujeres. ● Promover la participación activa en las actividades del proyecto. **Acciones Realizadas:** 1. **Definición de Estrategia de Redes Sociales:** ● Se diseñó una estrategia para la divulgación en redes sociales, identificando los objetivos, el público objetivo, los mensajes clave y el tono de la comunicación. 2. **Selección de Plataformas:** ● Se eligieron las plataformas de redes sociales más relevantes para el público objetivo, como Facebook, Instagram y Twitter. 3. **Creación de Contenido:** ● Se generó contenido creativo y atractivo que resaltaba los aspectos clave del proyecto, la diversidad de participantes y las actividades planificadas. 4. **Programación de Pautas:** ● Se planificaron y programaron pautas pagadas en redes sociales para ampliar el alcance del contenido a audiencias específicas, incluyendo segmentos de la comunidad LGBTIQ+ y mujeres. 5. **Segmentación del Público:** ● Se utilizó la segmentación de anuncios para llegar a	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	audiencias específicas basadas en intereses, ubicación geográfica y otros criterios relevantes. 6. **Monitoreo y Ajustes:** ● Se realizó un monitoreo constante de las métricas de rendimiento de los anuncios, ajustando las estrategias según los resultados y las interacciones del público. **Resultados: 1193,568 personas de alcance** ● Las pautas en redes sociales aumentaron significativamente la visibilidad del proyecto, llegando a un público diverso y amplio. ● Se observó un aumento en el compromiso en las publicaciones y una mayor cantidad de seguidores en las cuentas de redes sociales del proyecto. ● Se logró una mayor participación en las actividades del proyecto por parte de la comunidad LGBTIQ+ y mujeres, evidenciado por comentarios y mensajes en las publicaciones. **Inversión Realizada:** ● Se invirtió **$500.000** en la ejecución de pautas en redes sociales a lo largo del período del presente informe de avances. La inversión en pautas en redes sociales fue exitosa en la divulgación de las actividades del proyecto "Sur Oriente Escenario Diverso". La estrategia permitió alcanzar un público más amplio y diverso, aumentando la visibilidad y la participación en las actividades.	
Evidencia (s)	**Anexo 17.** Informe escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas.	
Actividad 4	**Realizar el diseño de piezas comunicativas necesarias para la divulgación del proyecto durante 4 meses.**	Obligación 4, 5, 6, 23, 26
Resultado (s)	Andrés Fernando Guasca, diseñador del proyecto; garantizó la elaboración de las piezas gráficas para las funciones programadas en las localidades Rafael Uribe Uribe y Usme y se han planteado de acuerdo al orden de ejecución y presentación. Cada función contó con la elaboración de mínimo siete (7) piezas de diseño, siendo un total de catorce (14) piezas gráficas elaboradas en el marco del presente informe. Los diseños se elaboraron siguiendo los siguientes parámetros de interés: 1. Poster o afiche 2. Volante digital 3. Imagen de portada Facebook, tamaño 851 x 315. 4. Pieza para stories para Instagram, 5. Pieza para stories para Facebook WhatsApp, e	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	Instagram, 1080 x 1920 píxeles, 6. Portada evento Facebook: 500 x 262 7. Portada Twitter: 1500x500 Los diseños contaron con los créditos legibles a la Alcaldía Mayor de Bogotá, y la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, integrando los logos de cada entidad, según el manual de uso de imagen; de igual importancia se hizo mención del apoyo con la frase ***"Proyecto apoyado por la Secretaria Distrital de Cultura Recreación y Deporte. Programa Distrital Apoyos Concertados-PDAC"*** Las piezas gráficas fueron suministradas al área de comunicaciones de la SCRD, para la aprobación respectiva y posterior comunicación en las plataformas dispuestas del proyecto. -En el marco de la función en la localidad de Usme se llevó a cabo el diseño del formulario de inscripción y reserva con la intención de incentivar al público a participar de la función, y así mismo se generaría la planilla de asistencia.	
Evidencia (s)	**Anexo 18.** Documento compilatorio de las piezas comunicativas elaboradas para el proyecto.	
Actividad 5	**Implementar la encuesta de satisfacción de participantes y gestión de documentos de caracterización.**	Obligación 2, 4, 5, 19, 20, 26
Resultado (s)	Con el propósito de evaluar la experiencia de los participantes y recopilar información valiosa sobre la diversidad de los asistentes, en el marco de las actividades desarrolladas, se han implementados las siguientes acciones: 1. **Diseño de la Encuesta:** ● Se creó una encuesta que abordaba diferentes aspectos de la experiencia de los participantes, como la organización del evento, la calidad de las actividades, la inclusión y el impacto percibido. 2. **Distribución de la Encuesta:** ● La encuesta se entregó en físico a los participantes al terminar la presentación artística. 3. **Recopilación de Respuestas:** ● Se recopilaron respuestas durante el período establecido, asegurándose de mantener la confidencialidad y la privacidad de lxs participantes. 4. **Análisis de Resultados:** ● Los datos recopilados se encuentran en la fase de análisis para identificar patrones, tendencias y áreas de	

Objetivo Específico No. *3*	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)*
	mejora. Se utilizaran herramientas de análisis para obtener información cuantitativa y cualitativa. En el informe final de actividades se hará la entrega respectiva del proceso de análisis de las encuestas implementadas. **Gestión de Documentos de Caracterización:** 1. **Recopilación de Información:** ● Se implementó un sistema de recopilación de información durante el registro de los participantes. Se solicitó a los asistentes proporcionar datos relevantes sobre tipo de beneficiario, frecuencia en la asistencia de actividades culturales, sensaciones, impactos, elementos, sugerencias y otros detalles relevantes. 2. **Mantenimiento de la Privacidad:** ● Se garantizó que la información recopilada se manejara de manera confidencial y segura, respetando la privacidad y las preferencias de los participantes. 3. **Análisis de Datos:** ● Los datos de caracterización se encuentran en proceso de desarrollo para comprender la diversidad de los asistentes y evaluar si el proyecto llega a una variedad de grupos y comunidades. Número de personas que han contestado la encuesta. **101** Espectador: 88 Artista vinculado al proyecto: 6 Equipo de trabajo: 7	
Evidencia (s)	**Anexo 19.** Formato de encuesta, tabulación de la encuesta y fotografías del público durante la aplicación de la encuesta.	

1.3. Territorio

Para el periodo de ejecución reportado, relacione las localidades y barrios a los cuales llegaron las actividades del proyecto e indique el número total de participantes y/o beneficiarios. Describa la forma en la cual el proyecto los vinculó y/o benefició (Adicione las filas que sean necesarias).

Localidad	Barrio	Número Total de Participante y/o Beneficiarios	Descripción de la Vinculación o Beneficio
Rafael Uribe Uribe	Bosque de San Carlos, Country Sur, Gustavo Restrepo, Pijaos, San José Sur y Sosiego Sur. Claret, Bravo Páez, Centenario, Matatigres, Murillo Toro, Olaya, Quiroga, Santa Lucía, Santiago Pérez, El Inglés y Villa Mayor Occidental.	108	**Beneficiarios directos: 103** - Artistas, conferencistas y moderador, equipo audiovisual, equipo de comunicación, gestión y producción, que participaron en la realización de este proyecto. **33** - Ciudadanos de las localidades Rafael Uribe Uribe, y Usme. Público asistente a la primera actividad de circulación artística el día 09 de junio de 2023 en la alcaldía local Rafael Uribe Uribe: **69 Asistentes.** - Equipamiento cultural donde se llevaron a cabo las actividades. Alcaldía local Rafael Uribe Uribe **1** **Beneficiarios indirectos: 5** - Instituciones locales que suministraron sus espacios para los registros de las capsulas teatrales, y contribuyeron con los insumos de comunicaciones para la difusión y divulgación: Centro de Atención Integral a la Diversidad Sexual y de Géneros CAIDSG LGBTI ***Amapola Jones,*** ubicado en la localidad Rafael Uribe Uribe. Instalaciones de la Alcaldía local Rafael Uribe Uribe. **2** - Empresas que suministraron los equipos técnicos, logísticos y de impresión. **3**
Usme	Alaska, Arrayanes, Danubio Azul, Daza Sector II, Duitama, El Porvenir, El Porvenir II Sector,portal(conjuntos) , Fiscala II La Fortuna, Fiscala Sector Centro, La Fiscala-Los Tres Laureles, La Fiscala-Lote 16, La Fiscala-Lote 16A, La Fiscala Sector Daza, La Fiscala Sector Norte, La Fiscala Sector Rodríguez, La Morena I, La Morena II, La Morena II (Sector Villa Sandra), Nueva Esperanza, San Martín, Villa Neiza, Picota Sur, Porvenir. Alfonso López Sector Buenos Aires,	182	**Beneficiarios directos: 177** - Artistas, conferencistas y moderador, equipo audiovisual, equipo de comunicación, gestión y producción, que participaron en la realización de este proyecto. **33** - Ciudadanos de la localidad Usme. Público asistente a la segunda actividad de circulación artística el día 14 de julio de 2023: **143 Asistentes.** - Equipamiento cultural donde se llevaron a cabo las actividades. Teatro Publio Martínez Ardila / Auditorio somos Usme **1** **Beneficiarios indirectos: 5** - Instituciones locales que suministraron sus espacios para los registros de las capsulas teatrales, y contribuyeron con los insumos de comunicaciones para la difusión y divulgación: Instalaciones del Teatro Publio Martínez Ardila / Auditorio somos Usme, Empresa de Transmilenio Bogotá Instalaciones de la

Localidad	Barrio	Número Total de Participante y/o Beneficiarios	Descripción de la Vinculación o Beneficio
	Alfonso López Sector Charala, Alfonso López Sector El Progreso, Brisas del Llano, El Nuevo Portal, El Paraíso, El Portal II Etapa, El Progreso Usme, El Refugio I y II, El Triángulo, El Uval, El Uval II Sector, La Huerta, La Orquídea Usme, La Reforma, Nuevo Porvenir, Nuevo Progreso-El Progreso II Sector, Portal de La Vega, Portal de Oriente, Portal del Divino, Puerta al Llano, Puerta al Llano II, Refugio I, Villa Hermosa.		Alcaldía local Usme. **2** - Empresas que suministraron los equipos técnicos, logísticos y de impresión. **3**

1.4. Población

Para el periodo de ejecución reportado, discrimine el número total de participantes y/o beneficiarios del proyecto según los siguientes criterios de caracterización poblacional.

Estrato socioeconómico del lugar de residencia del participante y/o beneficiario

Estrato	No. de participantes y/o beneficiarios
1	15
2	157
3	38
4	2
5	0
6	0
Total	212

Rango de edad

Edad	No. de participantes y/o beneficiarios
0-5	0
6-12	0
13-18	37
19-28	134

Edad	No. de participantes y/o beneficiarios
29-59	29
+ de 60	12
Total	212

Género

Género	No. de participantes y/o beneficiarios
Hombre	103
Intersexual	12
Mujer	97
Total	212

Grupo étnico

Etnia	No. de participantes y/o beneficiarios
Afro	0
Indígena	0
Mestizo	0
Raizal	0
ROM-gitano	0
Otros	212
Total	212

Características sociales y poblacionales

Grupo poblacional	No. de participantes y/o beneficiarios
Artesanos	0
Personas en situación de discapacidad	0
Habitantes de calle	0
LGBTI	187
Personas de comunidades rurales y campesinas	25
Personas en ejercicio de prostitución	0
Personas privadas de la libertad	0
Población reincorporada	0
Víctimas del conflicto armado	0
Total	212

1.5. Equipo de trabajo

Identifique el equipo que tuvo a cargo la ejecución del proyecto (Adicione las filas que sean necesarias).

Nombre	Profesión/Oficio	Rol desempeñado
Alba María Mora Méndez	Ingeniera Industrial/ Gestora Cultural	Coordinadora de Proyectos
Raúl Fernando Garces Coca	Estudiante de arquitectura / Productor General	Productor General
María Reyes Méndez Avendaño	Administradora / Asistente administrativa	Asistente de coordinación General
Mariela Triviño Bulla	Asistente de producción	Asistente de productor General
Didier Dirceu Rodríguez Díaz	Técnico de luces y sonido	Asistencia de producción técnica
Mario Alexander Veloza Zea	Ingeniero audiovisual	Realizados Audiovisual
Rashed Estefenn Rodríguez	Artista Plástico	Relator gráfico
Camilo Andres Colmenares Cuartas	Musico / Director artístico e interprete	Director artístico e interprete
Paula Alejandra Beltrán	Estudiante pedagogía en educación especial	Apoyo Logístico
Ana Evidalia Santana Gil	Maquilladora artística	Maquilladora artística
Manuel Velandia	sociólogo, filósofo, docente e investigador	Moderador encuentro de socialización
Alfredo Cobos González	Docente de artes escénicas	Conferencista
Ángel Rodríguez	Trabajador social	Conferencista
Cristian Adrián rojas flores	Trabajador social	Conferencista

1.6. Empleos generados por el proyecto

Tipo de vinculación	Cantidad
Personas vinculadas de planta a la entidad ejecutora que trabajaron para el proyecto	3
Personas contratadas de manera directa por la entidad ejecutora para la ejecución del proyecto	18
Personas vinculadas de manera indirecta para la ejecución del proyecto	30
Total	51

1.7. Alianzas

Para el periodo en ejecución reportado, relacione los aliados y cooperadores que ha establecido el proyecto (Adicione las filas que sean necesarias).

Nombre	Rol desempeñado	Datos de contacto
Alfredo Cobos González. Coordinador casa LGBTI Amapola Jones, ubicada en la carrera 21 No. 25-06 sur, barrio Olaya en la localidad Rafael Uribe Uribe - Mesa LGBTI Rafael Uribe Uribe	Conferencista 1er encuentro de socialización. Ciudad Incluyente	312 4172074 Dinamizandoando@gmail.com
Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez/ Cristian Adrián Rojas Flórez. Referente Mesa local LGBTIQ+ Usme y sus veredas,	Conferencista 1er encuentro de socialización. Ciudad Incluyente	317 2672506 Mr802025@gmail.com/ crisadrian17@hotmail.com mesalocalgbtiusmeyveredas2020@gmail.com
Diana Cadena. Presidenta Mesa LGBTIQ+ del Sur	Líder comunitaria, apoyo en la socialización y difusión de la circulación artística.	320 4612970 mesadelsurlgbtiqbogota@gmail.com
Paola Guío representante de la gestión participativa de la Alcaldía local de Rafael Uribe Uribe.	Aliada estratégica para el proyecto, facilitó la concertación de la 1ra función en el marco de la Izada de bandera LGBTIQ+	323 3227742
Nelgi Hernández. Coordinadora de escenario Teatro Publio Martínez Ardila / Auditorio somos Usme	Aliados estratégicos para el proyecto, facilitó el espacio para llevar a cabo la 2da función en la localidad Usme.	auditoriosomosusme@somos.co 314 2699255

1.8. Fuentes de financiación del proyecto

Para el periodo en ejecución reportado, relacione los recursos invertidos por el proyecto, diferenciando la fuente de financiación.

Fuente de financiación	Valor
Recursos entregados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte	$48,796,000
Recursos gestionados con otros aliados o cooperadores	$0
Recursos propios invertidos	$23,800,000

Fuente de financiación	Valor
Valor total invertido a la fecha de presentación del informe parcial	$72,596,000

1.9. Resumen de ejecución presupuestal

Para el periodo en ejecución reportado, discrimine cómo se invirtieron los recursos económicos entregados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte, con base en lo reportado en su informe financiero.

Remuneración de personal misional	
Concepto	**Valor**
Artistas	$7,100,000
Asesores	$14,800,000
Personal administrativo	0
Personal de formación	$615,000
Personal logístico	$1,260,000
Personal técnico	$1,000,000
Subtotal	$24,775,000
Adquisición de bienes y servicios con terceros	
Concepto	**Valor**
Alimentación	
Alojamiento	
Alquiler de espacios	
Alquiler o compra de escenografía	
Alquiler o compra de iluminación	$8,000,000
Alquiler o compra de sonido o instrumentos	
Alquiler o compra otros	
Divulgación	$1,768,719
Permisos	
Piezas comunicativas	$600,000
Seguridad	
Transporte aéreo	
Transporte terrestre	$400,000
Subtotal	$10,778,719
Gastos administrativos (Ver Nota 1)	
Concepto	**Valor**
Gastos bancarios	
Impuestos	
Seguros	
Servicios públicos	

Subtotal	
Gran total *(Remuneración de personal misional +* *Adquisición de bienes y servicios con terceros + Gastos administrativos)*	$35,543,719

Nota 1: Los gastos administrativos no podrán deducirse de los recursos económicos entregados en cofinanciación por la Secretaría de Cultura de Recreación y Deporte.

1.10. Convocatoria, socialización y divulgación (máximo 250 palabras)

La estrategia de convocatoria, socialización y divulgación con enfoque diferencial en los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres logró una mayor participación activa de estas comunidades en el proyecto "SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO". Se creó un ambiente inclusivo y respetuoso que fomentó el diálogo, la colaboración y la igualdad.

Actividades para la convocatoria:

- **Identificación de Necesidades y Percepciones**: Se llevaron a cabo consultas y reuniones con líderes y miembros de los sectores LGBTIQ+ y mujeres de las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme para comprender sus necesidades, intereses y expectativas con respecto al proyecto.
- **Elaboración de Mensajes Inclusivos:** Los materiales de convocatoria se crearon de manera que reflejaran la diversidad y respetaran los términos de género preferidos. Se utilizaron imágenes y lenguaje inclusivo.
- Se programaron 3 correos de confirmación de reserva a la función que responden a la medida en que se fueron registrando nuevas personas a través del formulario en el transcurso de la semana en que se empezaron a lanzar las publicaciones y la pauta. Como refuerzo se realizó el envío de dos correos como recordatorio del evento, uno el día anterior al evento y el otro el mismo día del evento.
- **Alianzas Estratégicas:** Se establecieron alianzas con la presidente de la Mesa LGBTIQ+ del Sur Diana Cadena, con Paola Guío representante de la gestión participativa de la Alcaldía local de Rafael Uribe Uribe y los representantes de la mesa trans de Usme, para colaborar en la promoción de la convocatoria y atraer a posibles participantes.

Actividades para la Socialización con Enfoque Diferencial:

- **Espacios de Diálogo:** Se organizó el primer encuentro de socialización como espacios de diálogo específicos para los sectores LGBTIQ+ y mujeres. Tema: Ciudad Incluyente y Subtemas: El fenómeno del arte como medio de visibilización de los contextos sociales del país; la empatía natural y evidente entre los sectores sociales y la sociedad del siglo XXI y por último todo enmarcado en una postura de defensa de los derechos humanos atendiendo a los sectores sociales LGBTIQ+
- **Participación Activa:** Se incentivó activamente la participación de líderes y representantes de los sectores LGBTIQ+ y mujeres en el marco del primer encuentro de socialización para fomentar la comprensión y la inclusión en todos los aspectos del proyecto. Contando con la participación de los conferencistas **Alfredo Cobos González.** fundador y actual director de la Mesa LGBTI RUU la cual lleva más de 17 años de proceso comunitario. **Ángel Rodríguez,**

actual mujer T Usme y secretarie general de la mesa LGBTI de Usme y sus veredas y **Adrián Rojas**, Presidente de la mesa local LGBTIQ+ Usme y sus veredas. Como moderador: **Manuel Antonio Velandia Mora,** cofundador del Movimiento de Liberación Homosexual de Colombia, Organizador de la primera marcha del Orgullo en Bogotá y en Colombia, Sociólogo, Filósofo, Sexólogo, Especialista en Gerencia de proyectos educativos institucionales, Máster en Educación, Máster en Gestión de las Políticas migratorias e Interculturalidad, máster en Fotografía contemporánea y proyectos de autor.

Actividades de Divulgación:

- Se crearon contenidos informativos específicos dirigidos a los sectores LGBTIQ+ y mujeres, resaltando cómo el proyecto beneficiaría a estas comunidades.
- Campañas en Redes Sociales: Se utilizaron plataformas de redes sociales para difundir mensajes específicos que celebraran la diversidad, promovieran la igualdad de género y animaran la participación de ambos sectores. Historia (Publicada 3 veces), Publicación de Post con información general de la actividad, Publicación de Video, invitación a la actividad, Publicación de Banner publicitario del evento como portada Facebook del perfil de Al Alba Producciones
- Cápsulas teatrales: Se compartieron las cuatro cápsulas teatrales que permitieron invitar activamente a las comunidades e inspirando a otros a unirse al proyecto.
- Se contó con el suministro de impresión de material compuesto por: 40 afiches en policromía, 2000 volantes, dos pendones de araña 1m * 1.80m.
- Se brindó apoyo en la redacción y creación del formulario de inscripción al evento con el principal objetivo de realizar el seguimiento de la cantidad de personas interesadas en asistir al evento, teniendo en cuenta el aforo del espacio. El formulario además permitió crear la base de datos para implementar otras acciones como E - Mail Marketing, para promover la asistencia al evento.
- Se realizó la publicación del enlace del formulario de preinscripción de la actividad en Linktree publicado en redes sociales de Al alba

1.11. Seguimiento y Evaluación (máximo 250 palabras)

El seguimiento y la evaluación para medir el progreso, y asegurar que los objetivos del proyecto "SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO" se han cumplido de manera efectiva, durante el periodo de avance según cronograma y la implementación se abordó de acuerdo a las siguientes actividades.

1. **Establecimiento de Indicadores:** Se ha tenido en cuenta el número de participantes, el impacto en cada localidad intervenida, la participación de líderes y representantes de los sectores LGBTIQ+ y mujeres.
2. **Recopilación de Datos:** Registros de asistencia, encuestas a los participantes, y registros fotográficos.
3. **Monitoreo de Actividades:** Realizar un seguimiento regular de las actividades planificadas para asegurarse de que se estén llevando a cabo según lo programado y se cumplan los objetivos específicos.

4. **Evaluación de Participantes:** Realizar encuestas o entrevistas con los participantes para recopilar sus opiniones y experiencias sobre el proyecto. Evaluar su grado de satisfacción y percepción del impacto.
5. **Evaluación de Impacto en la Comunidad:** Evaluar cómo el proyecto ha influido en la comunidad local, incluyendo la sensibilización, la participación y cualquier cambio positivo identificado.

El proceso de seguimiento y evaluación ha sido continuo y podrá adaptarse a las necesidades cambiantes del proyecto y de la comunidad, en relación a las actividades que se encuentran en proceso de desarrollo.

2. ANEXOS

Obligación	Objetivo específico	Soportes
1	Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta “Sur oriente, escenario diverso”, desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión	**Anexo 1.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Coordinadora general **Anexo 2.** Documento con la relación de las actividades realizadas Producción. **Anexo 3.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de coordinación. **Anexo 4.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de producción. **Anexo 5.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia producción técnica. **Anexo 6.** Compilado de fotografías en formato JPG organizadas en carpetas según la actividad a la que correspondan; registro de la memoria gráfica desarrollada
2	Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro “Yo no me llamo Freddie Mercury” y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.	**Anexo 7.** Autorización para la realización de las actividades. **Anexo 8.** Registro audiovisual en formato MP4 de las dos cápsulas teatrales. **Anexo 9.** Registro fotográfico de las 2 presentaciones artísticas. **Anexo 10.** Registro de los equipos alquilados para la realización de las actividades del proyecto. **Anexo 11.** Registro fotográfico del acompañamiento del personal logístico en las actividades programadas. **Anexo 12.** Registro del servicio de maquillaje programado para las actividades. **Anexo 13.** Registro de los espacios concertados para la realización de las actividades. **Anexo 14.** Fotografías y registro de la

		moderación realizada en los encuentros. **Anexo 15.** Fotografías y registro de la participación en los encuentros de socialización. Perfiles de los conferencistas
3	*Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.*	**Anexo 16.** Fotografías de la ubicación y distribución del material de difusión **Anexo 17.** Informe escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas. **Anexo 18.** Documento compilatorio de las piezas comunicativas elaboradas para el proyecto. **Anexo 19.** Formato de encuesta, tabulación de la encuesta y fotografías del público durante la aplicación de la encuesta.

Datos sobre la elaboración del informe parcial de ejecución del contrato

Nombre de la persona que elabora el informe	Alba María Mora Méndez
Cargo dentro de la entidad ejecutora	Coordinadora de Proyecto
Nombre de la entidad ejecutora	Corporación Al Alba Producciones
Teléfonos	3102641193
Correo electrónico	alalbaproducciones@gmail.com
Fecha de presentación del informe *Use el formato DD/MM/AA*	10/08/2023

Alba Mª Mora M

Firma Representante Legal
Alba María Mora Méndez
Corporación Al Alba Producciones

RELACIÓN DE EVIDENCIAS O ENTREGABLES
EJECUCIÓN DE PROYECTOS
PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS
2023

Nº de contrato: 481/2023
Entidad: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nombre del proyecto: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO

Objetivo Específico 1.	Metas	Actividades	Tipo y nombre de la evidencia o productos
Garantizar la gestión y ejecución de la propuesta "Sur oriente, escenario diverso", desarrollando a cabalidad las competencias, obligaciones y actividades asignadas en el proyecto en las dimensiones artísticas, de producción, técnicas, logísticas, operativas y de difusión.	1. Desarrollar un programa artístico variado y equilibrado que incluya 4 funciones artísticas y 2 encuentros de socialización que reflejen la diversidad del proyecto 2. Establecer acuerdos y contratos con proveedores y colaboradores clave 3. Planificar y coordinar el transporte, y necesidades logísticas de los artistas y colaboradores en cada actividad. 4. Designar roles y responsabilidades claras para cada miembro del equipo en cada actividad del proyecto. 5. Establecer protocolos de comunicación y toma de decisiones para abordar cualquier problema que surja	1. Coordinar la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución.	**Anexo 1.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Coordinadora general
		2. Llevar a cabo todas las actividades de producción del proyecto durante sus 6 meses de ejecución	**Anexo 2.** Documento con la relación de las actividades realizadas Producción.
		3. Asistir la coordinación de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución.	**Anexo 3.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de coordinación.
		4. Asistir la producción de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante sus 6 meses de ejecución	**Anexo 4.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de producción.
		5. Asistir la producción técnica de la ejecución del proyecto en todas sus dimensiones durante 4 meses de ejecución.	**Anexo 5.** Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia producción técnica.

	durante la ejecución del proyecto.	6. Realizar la memoria y registro gráfico, fotográfico y audiovisual del proyecto.	**Anexo 6.** Compilado de fotografías en formato JPG organizadas en carpetas según la actividad a la que correspondan; registro de la memoria gráfica desarrollada.

Objetivo Específico 2.	**Metas**	**Actividades**	**Tipo y nombre de la evidencia o productos**
Llevar a cabo el circuito de cuatro presentaciones con la obra de teatro "Yo no me llamo Freddie Mercury" y, dos encuentros de socialización, en las localidades Rafael Uribe Uribe, La Candelaria, Usme y Ciudad Bolívar; garantizando las condiciones técnicas requeridas para realizar cada una de las actividades.	1. Seleccionar y confirmar la participación del equipo de artistas. 2. Garantizar la disponibilidad y preparación de los equipos técnicos y de producción requeridos para cada actividad en el proyecto 3. Asegurar la adecuada configuración y operación de sistemas de sonido, iluminación y proyección en cada evento. 4. Realizar pruebas técnicas y ensayos previos a cada actividad para resolver cualquier problema técnico potencial. 5. Garantizar la disposición oportuna de los recursos necesarios, como escenarios, sillas, mesas y	1. Garantizar el trámite de permisos necesarios para el desarrollo del proyecto. (Sayco, ACINPRO, otros).	**Anexo 7.** Autorización para la realización de las actividades.
		2. Prestar servicios artísticos de 4 cápsulas para cada una de las localidades en el marco del proyecto.	**Anexo 8.** Registro audiovisual en formato MP4 de las dos cápsulas teatrales.
		3. Prestar servicios artísticos de 4 funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" para cada una de las localidades en el marco del proyecto.	**Anexo 9.** Registro fotográfico de las 2 presentaciones artísticas.
		4. Alquiler de equipos técnicos de iluminación y sonido necesarios para llevar a cabo las actividades del proyecto. Par led 64 DMX (12), Reflector Elipsoidal 1000w. (1), 2 Cabezas beam 230, Consola DMX., 1 sonido line ARRAY R/L, 2 BAJOS QSC K18, 2 retornos, 1 Consola	**Anexo 10.** Registro de los equipos alquilados para la realización de las actividades del proyecto.

	otros elementos requeridos.	midas M32, 5 micrófonos alámbricos 5 bases de micrófono, 1 Máquina de humo, 1 planta eléctrica 6.000w, Back line bajo eléctrico y guitarra eléctrica, 1 Set Microfonía batería, 1 teclado	
		5. Prestar servicios de personal de apoyo logístico en la realización de las actividades programadas en el marco del proyecto.	**Anexo 11.** Registro fotográfico del acompañamiento del personal logístico en las actividades programadas.
		6. Maquillaje de las 4 presentaciones artísticas realizadas en el marco del proyecto.	**Anexo 12.** Registro del servicio de maquillaje programado para las actividades.
		7. Garantizar el transporte terrestre para las actividades en el marco del proyecto.	En informe final
		8. Suministrar los insumos de hidratación para las actividades contempladas en el marco del proyecto.	En informe final
		9. Alquiler de espacios para las 4 presentaciones artísticas y los dos encuentros de socialización en el marco del proyecto.	**Anexo 13.** Registro de los espacios concertados para la realización de las actividades.
		10. Moderación de los encuentros de socialización.	**Anexo 14.** Fotografías y registro de la moderación realizada en los encuentros.
		11. Servicios de conferencistas, dos por encuentro de socialización en el marco del proyecto.	**Anexo 15.** Fotografías y registro de la participación en los encuentros de socialización. Perfiles de los

			conferencistas

Objetivo Específico 3.	Metas	Actividades	Tipo y nombre de la evidencia o productos
Convocar a públicos de sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres fomentando la formación sensible de nuestra sociedad a través del reconocimiento y la inclusión.	1. Crear un plan de difusión estratégico que incluya la promoción en redes sociales, medios locales y otros canales relevantes. 2. Alcanzar un mínimo de 300 personas a través de la difusión en medios y redes sociales durante la duración del proyecto.	1. Realizar la impresión de piezas comunicativas - 4 Pendones, 40 afiches y 4.000 volantes necesarias para la difusión del proyecto.	**Anexo 16.** Fotografías de la ubicación y distribución del material de difusión
		2. Coordinar los contenidos de difusión del proyecto en todas sus dimensiones durante 4 meses de ejecución.	**Anexo 17.** Informe escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas.
		3. Suplir los gastos necesarios para la divulgación de las actividades del proyecto - Pautas en redes sociales.	**Anexo 17.** Informe escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas.
		4. Realizar el diseño de piezas comunicativas necesarias para la divulgación del proyecto durante 4 meses.	**Anexo 18.** Documento compilatorio de las piezas comunicativas elaboradas para el proyecto.
		5. Implementar la encuesta de satisfacción de participantes y gestión de documentos de caracterización.	**Anexo 19.** Formato de encuesta, tabulación de la encuesta y fotografías del público durante la aplicación de la encuesta.

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 1. Documento con la relación de las actividades realizadas por la coordinadora del proyecto

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ	**IDENTIFICACIÓN**	.1013.578.043
DIRECCIÓN	DG 48 SUR 5L 21	**TELÉFONO**	310 2641193
CORREO ELECTRÓNICO	albamora337@gmail.com		
SERVICIO PRESTADO	Servicios de Coordinación General en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023		

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Definir la estrategia inicial del proyecto; encargarse de la ejecución y supervisión para su pleno cumplimiento.
2. Supervisar el correcto desarrollo del plan de trabajo establecido en el marco de la ejecución del proyecto a partir de la evaluación de los avances y entregables de las actividades.
3. Realizar el seguimiento del progreso general y el uso de los recursos, iniciando acciones correctivas cuando sea necesario.
4. Apoyar la coordinación de la logística de la producción, armonizando los recursos, el cronograma y el presupuesto disponible.
5. Convocar a reuniones al personal del equipo del proyecto, así como coordinar las reuniones según cronograma de actividades.
6. Representar a la corporación en diferentes mesas de trabajo en referencia a la ejecución y desarrollo del proyecto
7. Ser el enlace con la supervisión del proyecto
8. Coordinar con el equipo de difusión y comunicación las piezas de distribución, y hacer seguimiento al aval de su publicación.
9. Coordinar el diálogo y convocatoria de públicos con los sectores sociales LGBTIQ+, considerados como la población objetivo del proyecto, para hacerlos participes de las cuatro (4) funciones y dos (2) encuentros a realizar en las localidades Rafael Uribe Uribe, Usme, Candelaria, Ciudad Bolívar.
10. Preparar informes periódicos de gestión según requerimiento de la entidad supervisora del proyecto.
11. Preparar informes administrativos para las entidades de control según los términos contables y presupuesto establecido.
12. Acompañar la implementación de las acciones implementadas en cumplimiento a las metas e indicadores proyectados.
13. Llevar a cabo una evaluación final del proyecto para verificar las posibles mejoras del mismo

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Durante el proceso de ejecución del proyecto; estuve a cargo de la coordinación General, por lo tanto, en las funciones establecidas garantice la supervisión del correcto desarrollo del plan de trabajo a partir de la evaluación de los avances y entregables de las actividades. Estuve a cargo del seguimiento del progreso general y el uso de los recursos, iniciando acciones correctivas cuando fue necesario. Apoyé a la coordinación de la logística de producción, armonizando los recursos, el cronograma y el presupuesto disponible. Convoque a reuniones al personal del equipo del proyecto, así como coordine las reuniones según cronograma de actividades con los referentes poblacionales cuando hubo a lugar. Represente a la corporación en referencia a la ejecución y desarrollo del proyecto, y fue el enlace con la supervisión del proyecto.

Asimismo, lleve a cabo el seguimiento con el equipo de difusión y comunicación de las piezas de distribución, garantizando obtener el aval para su publicación. Uno de los componentes más destacables

fue el diálogo y convocatoria de públicos con los sectores sociales LGBTI, y mujeres, considerados como la población objetivo del proyecto.

Con base en lo anterior, desde la coordinación del proyecto se han logrado importantes resultados que reflejan avances en la promoción cultural, la inclusión y la participación de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades de Rafael Uribe Uribe, Usme, La Candelaria y Ciudad Bolívar. A continuación, se presentan algunos de los resultados obtenidos:

Circulación Artística Exitosa:
Se han realizado 2 de las 4 funciones programadas de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury". Estas funciones han tenido una respuesta positiva por parte de la comunidad, brindando la oportunidad a los residentes de las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme de disfrutar de una propuesta teatral de calidad en sus propias zonas. Las funciones tuvo lugar el día

Participación Activa:
Los encuentros de socialización han brindado un espacio para la participación activa y el diálogo constructivo entre los sectores LGBTIQ+ y mujeres. Estos espacios han permitido compartir experiencias, preocupaciones y aspiraciones, fomentando la construcción de redes de apoyo y empoderamiento.

Visibilidad de Temas Diferenciales:
El proyecto ha logrado visibilizar y poner en discusión temas relacionados con la diversidad de género, la identidad sexual y los desafíos específicos que enfrentan los sectores LGBTIQ+ y mujeres en las localidades involucradas.

Generación de Espacios Inclusivos:
Los encuentros de socialización han contribuido a crear espacios seguros e inclusivos en los cuales los participantes pueden expresar sus opiniones y perspectivas sin temor a discriminación. Esto ha fomentado un sentido de pertenencia y apoyo mutuo.

Promoción de la Cultura y el Arte:
La realización de funciones teatrales en las localidades ha promovido la cultura y el arte como medios para la reflexión y la expresión de ideas. Esto ha incentivado la asistencia a eventos culturales y la valoración de las manifestaciones artísticas.

Establecimiento de Alianzas Comunitarias:
La coordinación y ejecución del proyecto ha fomentado la colaboración entre diferentes organizaciones, instituciones y actores involucrados en la promoción cultural y la diversidad en las localidades.

Impacto Inicial:
A pesar de que el proyecto aún no ha concluido, los resultados obtenidos hasta el momento indican un impacto positivo en las comunidades locales, con la generación de espacios de encuentro y reflexión que fortalecen el tejido social y la cohesión comunitaria.

En general, los resultados de la coordinación ejecución de 3 meses del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" muestran que se están alcanzando los objetivos planteados en términos de promoción cultural, inclusión y participación de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades seleccionadas. Estos resultados prometen contribuir al fortalecimiento de la diversidad cultural y al empoderamiento de los participantes en el proyecto.

Plan de trabajo Actividades circulación

PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO- CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

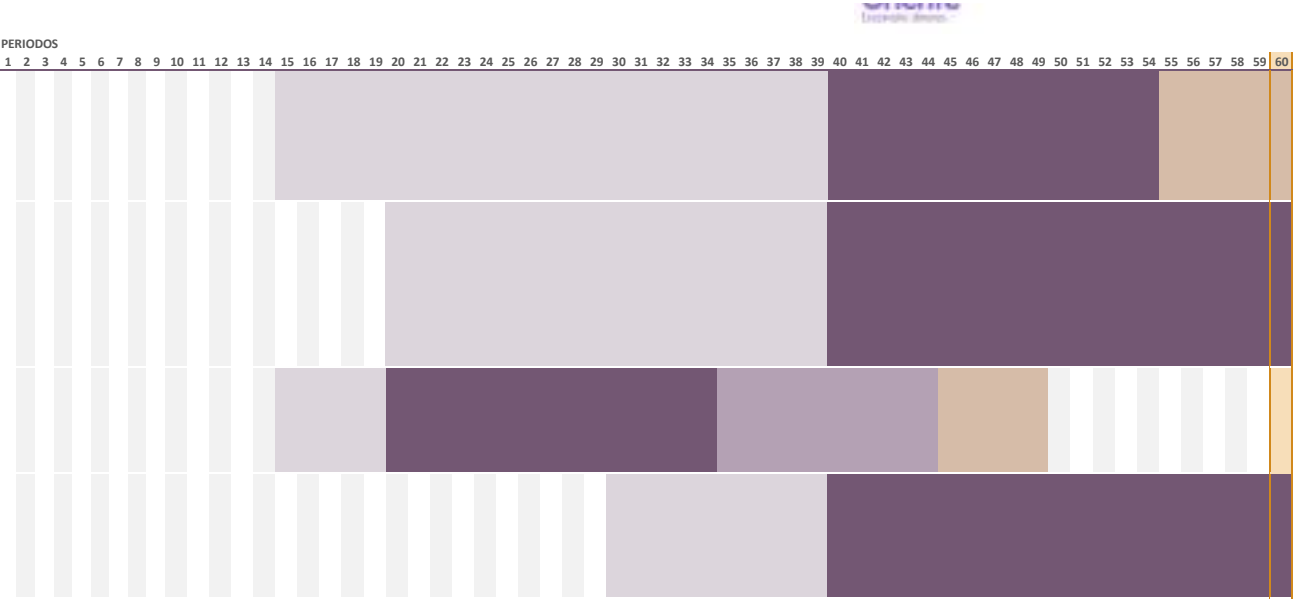
Periodo resaltado: #

Duración del plan | Inicio real | % Completado | Real (fuera del plan) | % Completado (fuera del plan)

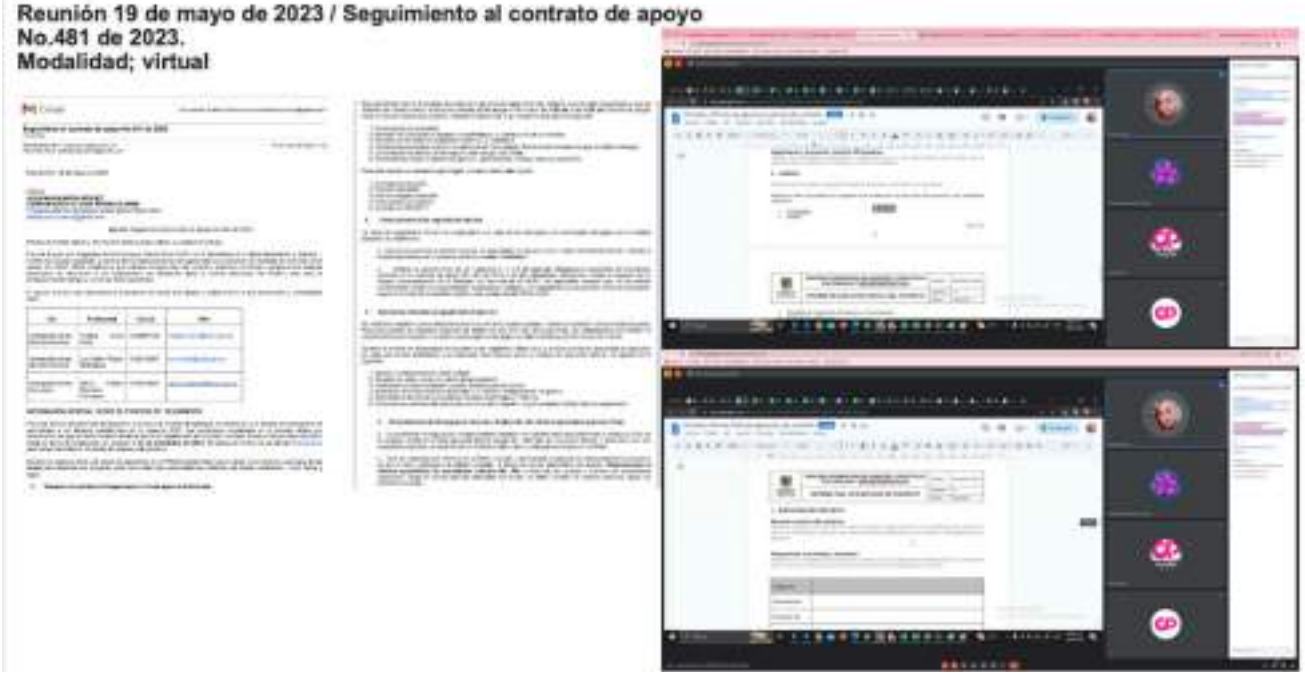
ACTIVIDAD	INICIO DEL PLAN	DURACIÓN DEL PLAN	INICIO REAL	DURACIÓN REAL	PORCENTAJE COMPLETADO
Actividad 01 Actualización página web de la corporación con el evento de las funciones a realizar	1	180	2	90	50%
Actividad 02 Elaboración de base de datos con grupo focales organizaciones sociales Localidades RUU, Usme, Chapinero, Santafé y Candelaria	2	150	4	130	50%
Actividad 03. Diseño comunicado informativo del proyecto	2	30	2	25	50%
Actividad 04 Invitaciones personalizadas /email a directivas grupos sociales por localidad	10	120	40	60	50%
Actividad 05 coordinación pieza de divulgación para nichos locales sectores poblacionales en localidades	8	150	20	50	50%
Actividad 06 Diálogo continuo con community manager para divulgación del evento redes de la corporación enfocadas según orden cronologico de funciones / Inversión anuncios digitales	10	180	40	30	50%
Actividad 07 Adelantar acciones de dialogo directo (telefonico/email) con líderes, influenciadores y aliados Localidades	5	30	5	3	50%



ACTIVIDAD	INICIO DEL PLAN	DURACIÓN DEL PLAN	INICIO REAL	DURACIÓN REAL	PORCENTAJE COMPLETADO
Actividad 08 Proceso de participación grupos sectores poblacionales	15	40	40	30	**50%**
Actividad 09 Seguimiento inscripción grupos poblacionales / Visitas y llamadas grupos sociales y poblacionales	20	50	40	60	**50%**
Actividad 10 Email recordatorio tres días previo a la función respectiva	15	30	20	30	**50%**
Actividad 11 Mensaje de agradecimiento participación de la actividad.	30	50	40	60	**40%**



Reunión 19 de mayo de 2023 / Seguimiento al contrato de apoyo No.481 de 2023.
Modalidad; virtual



Por último, prepare los informes periódicos de gestión según requerimiento de la entidad supervisora del proyecto, así como el informe administrativo según los términos contables y presupuesto establecido y garantice el acompañamiento para la implementación de las acciones implementadas en cumplimiento a las metas e indicadores proyectados.

Cordialmente;

Firma
Alba María Mora
C.C. 1013578043

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 2. Documento con la relación de las actividades realizadas por la producción general.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	RAÚL FERNANDO GARCÉS	**IDENTIFICACIÓN**	.1.023.913.934
DIRECCIÓN	DG 48 SUR 5 L 21	**TELÉFONO**	3209117026
CORREO ELECTRÓNICO	producción.rgarces@gmail.com		
SERVICIO PRESTADO	PRODUCCIÓN GENERAL		
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA	CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES		

ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante los dos meses de acompañamiento que se han ejecutado en el marco de la ODS 002_481_2023 se realizaron las 11 actividades propuestas en la vinculación para las dos primeras funciones realizadas en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme; así mismo se dio alcance a los productos a entregar por la ejecución de cada una de las presentaciones artísticas y la socialización. Dentro de los resultados obtenidos durante la ejecución de las actividades se resaltan:

1. **Producción Artística:** Se realizó la producción de espacios y gestión de equipo técnico - logístico para la presentación de 2 funciones de la obra "Yo no me llamo Freddie Mercury" en las localidades de Rafael Uribe Uribe y Usme.







2. **Gestión Logística:** La producción general del proyecto ha implicado la gestión de los aspectos logísticos, incluyendo el montaje de los dos escenarios, la instalación de equipos de sonido e iluminación, el acompañamiento al desplazamiento y asistencia de los artistas y la disposición del espacio para el encuentro de socialización.
3. **Generación de Espacios Inclusivos:** La producción de los encuentros de socialización ha resultado en la creación de espacios inclusivos y seguros en los cuales los sectores LGBTIQ+ y mujeres han podido participar activamente, expresar sus opiniones y establecer conexiones significativas.
4. **Apoyo a Artistas y Colaboradores:** La producción general ha involucrado brindar apoyo a los artistas participantes y a los facilitadores del encuentro de socialización. Esto ha asegurado que todas las partes involucradas cuenten con las condiciones necesarias para desarrollar sus actividades de manera óptima.
5. **Involucramiento Comunitario:** La producción del proyecto ha requerido el involucramiento y la colaboración activa de la comunidad en cada localidad, mediante el seguimiento a la comunicación efectiva de las actividades en los diferentes enfoques generando un sentido de propiedad y pertenencia en relación con las actividades culturales propuestas.
6. **Promoción Cultural:** La producción de las funciones y el encuentro de socialización ha promovido la cultura y el arte como medios para el diálogo, la reflexión y la expresión de ideas en las comunidades.
7. **Impacto Inicial:** Aunque el proyecto aún no ha finalizado, los resultados obtenidos hasta el momento en términos de producción general indican que se están cumpliendo los objetivos planteados en cuanto a la realización exitosa de actividades y la creación de espacios de interacción y participación.

Por último, cabe mencionar que la producción general ejecución de 3 meses del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" ha sido exitosa en la realización de las funciones teatrales, encuentro de socialización y otras actividades planificadas. Estos resultados demuestran que se está avanzando hacia los objetivos de promoción cultural, inclusión y participación activa de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades seleccionadas.

Cordialmente;

Raúl Fernando Garcés Coca
Productor General
Sur oriente, escenario diverso
PDAC 2023

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 3. Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de coordinación.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	MARÍA REYES MÉNDEZ	**IDENTIFICACIÓN**	51,673,765
DIRECCIÓN	CRA 32 No. 13 -226	**TELÉFONO**	3132233152
CORREO ELECTRÓNICO	maraimendez@gmail.com		
SERVICIO PRESTADO	Servicios de asistencia a la coordinación General en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023		

ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación, se presenta un informe sobre la asistencia y participación en la coordinación general de la ejecución de 3 meses del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso":

Período del Informe: 15-05-2023 – 05 -08-2023
Objetivo del Informe: El presente informe tiene como objetivo proporcionar una visión detallada de la asistencia y participación en las actividades de coordinación general del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" .

Resumen de Actividades Realizadas: Durante el período de este informe, se llevaron a cabo diversas actividades de coordinación general en el marco del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso". Estas actividades incluyeron la planificación, organización y supervisión de eventos culturales, encuentros de socialización y acciones relacionadas con la promoción de la diversidad cultural y la inclusión en las localidades de Rafael Uribe Uribe, Usme, La Candelaria y Ciudad Bolívar.

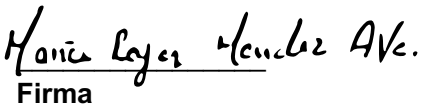
Resultados de Asistencia:

1. **Funciones Teatrales "Yo no me llamo Freddie Mercury":**
    - Localidad Rafael Uribe Uribe: Se registró una asistencia de 108 personas en la función teatral realizada el 09 de junio de 2023
    - Localidad Usme: La función teatral realizada el 14 de julio de 2023 contó con la asistencia de 182 personas.
2. **Encuentro de Socialización:**
    - Se llevó a cabo un encuentro de socialización en la localidad Usme el 14 de julio de 2023. La asistencia registrada fue de 182 personas

Observaciones y Conclusiones: El período de ejecución del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" ha evidenciado una participación activa y un interés positivo por parte de la comunidad en las actividades propuestas. La asistencia a las funciones teatrales y al encuentro de socialización refleja el impacto de las acciones implementadas en términos de promoción cultural, inclusión y participación de los sectores sociales LGBTIQ+ y mujeres en las localidades seleccionadas. La colaboración entre el equipo de coordinación, los artistas y la comunidad ha sido fundamental para el éxito de las actividades realizadas hasta la fecha.

Recomendaciones: Se recomienda continuar con el monitoreo constante de la asistencia y la participación en las próximas actividades planificadas, así como mantener la comunicación abierta con los participantes para asegurar un enfoque inclusivo y acorde a las necesidades de la comunidad.

Cordialmente;



Firma
María Reyes Méndez
C.C. 51,673,765

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 4. Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia de producción.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIELA TRIVIÑO	**IDENTIFICACIÓN**	41553777
DIRECCIÓN	Cra 74 A 24 D 64	**TELÉFONO**	311 2176749
CORREO ELECTRÓNICO	**marielatribu@gmail.com**		
SERVICIO PRESTADO	Servicios de asistencia a la **producción General** en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023		

ACTIVIDADES REALIZADAS

El siguiente informe resume la asistencia brindada en la producción de la ejecución del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" en todas sus dimensiones. La colaboración en la coordinación, logística, técnica y operativa fue esencial para garantizar la realización exitosa de las actividades planificadas.

Objetivos de Asistencia:

- Colaborar en la producción y ejecución del proyecto en todas sus etapas y dimensiones.
- Asegurar una ejecución fluida y exitosa de las actividades planificadas.

Acciones Realizadas:

1. **Dimensión Artística:**
   - Colaboré en la selección de artistas y grupos, asegurando una representación diversa y coherente con los objetivos del proyecto.
   - Facilité la comunicación entre los artistas y el equipo de producción, asegurando que se comprendieran los requisitos y expectativas.
2. **Dimensión de Producción:**
   - Coordiné con proveedores y colaboradores para asegurar la disponibilidad y entrega oportuna de equipos y recursos necesarios.
   - Supervisé la implementación de las etapas de producción, garantizando que se cumplieran los cronogramas y estándares de calidad establecidos.
3. **Dimensión Técnica:**
   - Trabajé en colaboración con el equipo técnico para configurar y operar los sistemas de sonido, iluminación y proyección de manera efectiva.
   - Identifiqué y solucioné problemas técnicos en tiempo real durante las actividades, garantizando una experiencia sin contratiempos.
4. **Dimensión Logística:**
   - Coordiné la logística de transporte, alojamiento y necesidades de artistas, conferencistas y colaboradores, asegurando su comodidad y seguridad.
   - Supervisé la disposición y distribución de elementos clave para cada evento, como escenarios, mobiliario y señalética.
5. **Dimensión Operativa:**
   - Trabajé en conjunto con el equipo operativo para asegurar que las actividades se desarrollaran sin inconvenientes, delegando responsabilidades y resolviendo problemas sobre la marcha.
   - Mantuve una comunicación constante con todos los miembros del equipo para

asegurar la coherencia en la ejecución.

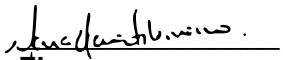
6. **Dimensión de Difusión:**
    - Colaboré en la implementación del plan de difusión, asegurando la publicación oportuna de contenidos en medios y redes sociales.
    - Monitoreé la respuesta de la audiencia y realicé ajustes en la estrategia de difusión según los resultados obtenidos.

Resultados:

- Las actividades del proyecto "Sur Oriente, Escenario Diverso" se llevaron a cabo de manera exitosa en todas sus dimensiones, con una ejecución fluida y coherente.
- La asistencia brindada contribuyó a la creación de un ambiente inclusivo y enriquecedor para los participantes y la comunidad.

Lecciones Aprendidas:

- La colaboración y coordinación efectiva en todas las dimensiones son esenciales para garantizar el éxito de un proyecto complejo y diverso.
- La flexibilidad y la capacidad de resolver problemas en tiempo real son habilidades cruciales en la producción de eventos.



Firma

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 5. Documento con la relación de las actividades realizadas. Asistencia producción técnica.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ	**IDENTIFICACIÓN**	80933184
DIRECCIÓN	Calle 1 A BIS # 35 - 92	**TELÉFONO**	315 3246728
CORREO ELECTRÓNICO	didierodriguez8514@gmail.com		
SERVICIO PRESTADO	Servicios de asistencia a la **producción técnica** en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023		

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el periodo del presente informe se garantizó la producción técnica de la ejecución del proyecto. garantizando los servicios técnicos y operativos para el montaje y desmontaje de tramoya en el marco de las funciones realizadas.

Acciones:

- Llevar a cabo la interpretación de los riders técnicos y elaborar contra riders, según los espacios seleccionados
- Monitorear el correcto almacenamiento de equipos, proporcionando los insumos de materia prima para llevar a cabo las actividades.
- Se garantizó el desarrollo efectivo de montaje y desmontaje de tramoya para cada una de las presentaciones artísticas
- Se garantizó el suministro de la cámara de humo para el espectáculo, y de In EARS para las dos funciones en razón de mejorar el retorno de sonido para los artistas en el escenario

LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE

1. **Presentación Artística 1:**
   - Fecha: 09 de junio de 2023
   - Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
   - Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe.
   - Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe







LOCALIDAD RAFAEL USME

1. **Presentación Artística 2:**
   - Fecha: 14 de julio de 2023
   - Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
   - Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares
   - Aliado Estratégico: Somos Usme





Cordialmente;

Firma

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 6. Registro de la memoria gráfica desarrollada.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

Sur Oriente

Escenario Diverso

Armonía y respeto para todas las manifestaciones de género

Auditorio Somos USME



Usme
18.483 ha
Zona Rural

• ¿Qué es el Sur?
- Creación
- Poder
- Resistencia

¿Cómo es trabajar desde el sur?



Adrián Rojas
↓
Homosocialización
Según la población hay que ver cómo se aborda, desde el arte, las vivencias, y el respeto



Camilo Cameranes
↓
El cuerpo es una herramienta de expresión del alma. Para existir no necesitamos que nadie nos crea.



Manuel Velandia
↓
Lo femenino y lo masculino es una construcción ecosistemica.



Alfredo Gatos
↓
Se descartan los procesos y caminos andados sólo que no se nombra, no existe!!



Angel Rodriguez
↓
La subjetividad no es confusión ni capricho, es una posibilidad de discernir

USME
- Urbano
- Rural

Reto → Transforma el cuerpo → Relación con la espacialidad

Ciudad
- Reticular
- Binarismo

Infraestructura rígida y determinante

Campo
- Naciente
- Múltiple

distancias cortas de ser y estar

Territorio

- Físico → Trasciende y transforma los cuerpos
- Corporal → Somos ecosistema, si me aproximo distinto a mí. Me capturo distinto a lo que me rodea
- Relacional → Vínculo, se construye una relación con el yo y con los demás (se hace en el ser social)

Problema
Cuando el Territorio Segrega

Cartografías Corporales con más de 91 huellas de violencia en cuerpos trans

Representatividad

Sumar amigues y familia al diálogo

Llevar gente de la comunidad nos costriñe en procesos

Cambios de...
- oralidad
- emoción
- práctica
- explicación

Cambian las relaciones sociales y explicaciones al mundo

Paisaje transversaliza la construcción del género

y es evidencia de la memoria,

Existimos y resistimos

xNBx
2023

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 7. Autorización para la realización de las actividades.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX. (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1183
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

FICHA GENERAL DEL EVENTO

XGA246 SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO

Lugar: BOGOTÁ D.C - BOGOTÁ
Escenario: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE - TEL: 3660007
Productor: 901012832 - CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **Código:** LEC110016932
Operador: 901012832 - CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Tipo de espectáculo: TEATRO

Funciones

Fecha	Hora
09/06/2023	12:00 PM

Artistas

Nombre	Género	Tipo
CAMILO COLMENARES	PERFORMANCE Y ARTES VIVAS	Nacional

Localidades

Localidad	Aforo	Total boletas	Valor boleta	Tipo localidad
LOCALIDAD GRATUITA	100	200	$0,00	GRATUITA

Condiciones del evento

Dirección Web del evento:
WWW.ALALBAPRODUCCIONES.COM

Línea de servicio al cliente:
3102641193

Condiciones de admisión:
ESPACIO ABIERTO A TODO TIPO DE PÚBLICOS

Condiciones de acceso:
DISPONIBILIDAD DE ACCESO LIBRE

Condiciones para la declinación de compra:
NO EXISTE COSTO DE BOLETERIA

Medios para dar a conocer las novedades:
NO EXISTE COSTO DE BOLETERIA

CERTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA EN EL MODULO DE REGISTRO DE EVENTOS

Si el productor se encuentra registrado ante el Ministerio de Cultura, realiza la inscripción de afectación del evento a realizarse, utiliza el código único del evento en cada pieza publicitaria suya o del operador de boletería y realiza las afectaciones subsiguientes que correspondan a cambios o cancelaciones del evento, se entenderá cumplido el deber de información consagrado en el artículo 2.10.1.2. de la Circular Única de la SIC.
El incumplimiento de la inscripción de afectaciones, de la notificación de modificaciones o cancelaciones y la no inclusión del código único del evento en las piezas publicitarias, dará lugar a la aplicación de las sanciones contenidas en el artículo 61 de la Ley 1480 de 2011. Estatuto del Consumidor.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA PARA ESTE ESPECTÁCULO PÚBLICO DE LAS ARTES ESCÉNICAS CORRESPONDE 100 % A LA INFORMACIÓN QUE SE PUBLICITARÁ Y SE COMERCIALIZARÁ.

* Recuerde que la información aquí diligenciada podrá ser modificada hasta el día del evento
* Recuerde que si requiere cancelar este registro podrá hacerlo hasta el día del evento

FICHA GENERAL DEL EVENTO

GAK183 SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO

Lugar: BOGOTÁ D.C - BOGOTÁ
Escenario: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE - TEL: 3660007
Productor: 901012832 - CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **Código:** LEC110016932
Operador: 901012832 - CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Tipo de espectáculo: TEATRO

Funciones

Fecha	Hora
14/07/2023	05:00 PM

Artistas

Nombre	Género	Tipo
CAMILO COLMENARES	PERFORMANCE Y ARTES VIVAS	Nacional

Localidades

Localidad	Aforo	Total boletas	Valor boleta	Tipo localidad
LOCALIDAD GRATUITA	170	170	$0,00	GRATUITA

Condiciones del evento

Dirección Web del evento:
WWW.ALALBAPRODUCCIONES.COM

Línea de servicio al cliente:
3102641193

Condiciones de admisión:
ESPACIO ABIERTO A TODO TIPO DE PÚBLICOS

Condiciones de acceso:
DISPONIBILIDAD DE ACCESO LIBRE

Condiciones para la declinación de compra:
NO EXISTE COSTO DE BOLETERIA

Medios para dar a conocer las novedades:
NO EXISTE COSTO DE BOLETERIA

CERTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DILIGENCIADA EN EL MODULO DE REGISTRO DE EVENTOS

Si el productor se encuentra registrado ante el Ministerio de Cultura, realiza la inscripción de afectación del evento a realizarse, utiliza el código único del evento en cada pieza publicitaria suya o del operador de boletería y realiza las afectaciones subsiguientes que correspondan a cambios o cancelaciones del evento, se entenderá cumplido el deber de información consagrado en el artículo 2.10.1.2. de la Circular Única de la SIC.
El incumplimiento de la inscripción de afectaciones, de la notificación de modificaciones o cancelaciones y la no inclusión del código único del evento en las piezas publicitarias, dará lugar a la aplicación de las sanciones contenidas en el artículo 61 de la Ley 1480 de 2011. Estatuto del Consumidor.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA PARA ESTE ESPECTÁCULO PÚBLICO DE LAS ARTES ESCÉNICAS CORRESPONDE 100 % A LA INFORMACIÓN QUE SE PUBLICITARÁ Y SE COMERCIALIZARÁ.

* Recuerde que la información aquí diligenciada podrá ser modificada hasta el día del evento
* Recuerde que si requiere cancelar este registro podrá hacerlo hasta el día del evento

Acinpro

PAZ Y SALVO POR DERECHOS CONEXOS AL DERECHO DE AUTOR

Nit. 890.984.107 - 0
Cra 46 No. 53 - 15 Piso 6 Tel: 511 11 05 - Medellín (Col.)
Calle 80 No. 12A - 11 Tel: 530 67 46 - Bogotá (Col.)

Personería Jurídica Resolución Nº 002 del 24 Dic/92
Autorización de Funcionamiento Resolución Nº 125 del 5 Agt/97

N° 561-100473

USO DE MÚSICA FONOGRABADA: NO

EXCLUSIVAMENTE EXPEDIDO PARA PRESENTAR ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y POLICIVAS

USUARIO

NOMBRE: CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832 **TELÉFONO:** 5674382

EVENTO zutcaefzuvqxogkriral

NOMBRE: YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY
DIRECCIÓN: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** BOGOTA
VÁLIDO: 2023-06-09
OBSERVACIONES: NO SE AUTORIZA LA COMUNICACIÓN PÚBLICA DE LA MÚSICA FONOGRABADA REPRESENTADA

VALOR: $ 0 CERO PES0S

Jun 05, 2023
FECHA DE EX

YULI MARCELA MOLANO GONZALEZ
FIRMA RESPONSABLE ACINPRO

Este Paz y salvo Autoriza la comunicación pública de los fonogramas Representados por ACINPRO, en nombre y representación de sus Asociados.

Acinpro

PAZ Y SALVO POR DERECHOS CONEXOS AL DERECHO DE AUTOR

Nit. 890.984.107 - 0
Cra 46 No. 53 - 15 Piso 6 Tel: 511 11 05 - Medellín (Col.)
Calle 80 No. 12A - 11 Tel: 530 67 46 - Bogotá (Col.)

Personería Jurídica Resolución Nº 002 del 24 Dic/92
Autorización de Funcionamiento Resolución Nº 125 del 5 Agt/97

N° 621-000334

USO DE MÚSICA FONOGRABADA: NO

EXCLUSIVAMENTE EXPEDIDO PARA PRESENTAR ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y POLICIVAS

USUARIO

NOMBRE: CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832 **TELÉFONO:** 5674382

EVENTO mzcjglomormehmhbzlpc

NOMBRE: YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY
DIRECCIÓN: AUDITORIO SOMOS USME
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** BOGOTA
VÁLIDO: 2023-07-14
OBSERVACIONES: NO SE AUTORIZA LA COMUNICACIÓN PÚBLICA DE LA MÚSICA FONOGRABADA REPRESENTADA

VALOR: $ 0 CERO PES0S

Jul 12, 2023
FECHA DE EX

YULI MARCELA MOLANO GONZALEZ
FIRMA RESPONSABLE ACINPRO

Este Paz y salvo Autoriza la comunicación pública de los fonogramas Representados por ACINPRO, en nombre y representación de sus Asociados.

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 8. Registro audiovisual en formato MP4 de las dos cápsulas teatrales.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX. (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1183
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

Gmail

Corporación Al Alba Producciones <alalbaproducciones@gmail.com>

Solicitud de Aprobación Piezas Comunicativas Proyecto - Sur Oriente, escenario diverso PDAC

1 mensaje

Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 7 de junio de 2023, 16:13
Para: comunicacionesfomento@scrd.gov.co, "Viviana Acero M." <magda.acero@scrd.gov.co>, luz.rincon@scrd.gov.co

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 1.mp4

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 2.mp4

Señores
Equipo de Comunicaciones
Dirección de Fomento – SCRD
Ciudad

Asunto: Solicitud de Aprobación Piezas Comunicativas Proyecto - Sur Oriente, escenario diverso PDAC

Apreciados señores, reciban un cordial y afectuoso saludo;

A través de la presente, nos permitimos hacer llegar la pieza de diseño gráfico en cumplimiento del Proceso de Supervisión del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023 suscrito con la Corporación Alba Producciones en el marco del Programa Distrital de Apoyos Concertados - 2023.

En el marco de las acciones adelantadas con el proyecto: Sur oriente, Escenario Diverso, informamos que tenemos prevista nuestra primera actividad de circulación artística el día 09 de junio en las instalaciones de la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe, es importante mencionar que nuestras acciones se hacen posible gracias al entramado de alianzas institucionales del campo cultural público como privado. Y en esta ocasión, logramos aunar esfuerzos haciendo parte de la programación de la actividad “Izada Banderas Sectores”, en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad Rafael Uribe Uribe. Razón por la cual según nos indican desde la alcaldía local, teniendo en cuenta que son dos las entidades que participan en la actividades se requiere el uso de los logos como se ubican en la imagen.

Complementando lo anterior, comedidamente solicitamos su valiosa y oportuna colaboración con el propósito fundamental, por una parte, de revisar el contenido informativo registrado en la pieza de diseño adjunta y consecuentemente aprobar la misma en la mayor brevedad posible. Para de esta manera adelantar el proceso de difusión correspondiente.

Sin otro particular, deseándole éxitos en el desarrollo de su gestión, nos suscribimos de usted

Cordialmente,

Anexos: (1) Piezas gráficas para aprobación / (2) Cápsulas teatrales audiovisual

Alba María Mora M.
Directora de Proyectos
Corporación Al Alba Producciones
(57) 310 264 1193
Bogotá D.C. | Colombia | Suramérica

2 adjuntos



Image 2023-06-06 at 8.40.39 PM.jpeg
174K



PIEZA RAFAEL URIBE URIBE.jpg
614K

Gmail

Corporación Al Alba Producciones <alalbaproducciones@gmail.com>

Piezas audiovisuales proyecto “Sur Oriente escenario Diverso” Fecha Evento 14-07-2023

2 mensajes

Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 11 de julio de 2023, 19:15
Para: comunicacionesfomento@scrd.gov.co

Bogotá, D.C., 11 de Julio de 2023

Señores
Equipo de Comunicaciones
Dirección de Fomento – SCRD
Ciudad

Asunto: Piezas audiovisuales proyecto “Sur Oriente escenario Diverso” Fecha Evento 14-07-2023

A través de la presente, nos permitimos hacer llegar las piezas audiovisuales en cumplimiento del Proceso de Supervisión del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023 suscrito con la Corporación Al Alba Producciones en el marco del Programa Distrital de Apoyos Concertados - 2023.

Tipo de pieza: Cápsulas de video promocionales

Proyecto: Sur Oriente escenario Diverso

Localidad: Usme

Convocatoria: PDAC

Responsable: Corporación Al Alba Producciones

Tel. 3102641193

Sin otro particular, deseándole éxitos en el desarrollo de su gestión, nos suscribimos de usted

Cordialmente,



Alba María Mora M.
Directora de Proyectos
Corporación Al Alba Producciones
(57) 310 264 1193
Bogotá D.C. | Colombia | Suramérica

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 4.mp4

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 3.mp4

Comunicaciones Fomento <comunicacionesfomento@scrd.gov.co> 14 de julio de 2023, 19:45
Para: Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com>, "Viviana Acero M." <magda.acero@scrd.gov.co>

¡Cordial saludo!

En respuesta a su solicitud nos permitimos señalar que las cortinillas de cierre usadas en el proyecto, cumple(n) con los parámetros establecidos en respuesta al correo anterior respecto al uso de la imagen institucional. Frente a lo anterior, queda **APROBADA** para fines pertinentes.

NOTA: Por la duración de los vídeos (inferior a 2 minutos) no es necesario que usen la cortinilla de entrada PDAC, sugerimos quitarla.

Cordialmente,

[El texto citado está oculto]

--

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

Comunicaciones
Dirección de Fomento
Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte
Carrera 8 No. 9 - 83
Facebook | Instagram | Twitter
www.culturarecreacionydeporte.gov.co

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

Este correo electrónico, incluyendo sus archivos adjuntos, pueden contener información de carácter confidencial, sensible y/o privilegiada, la cual está dirigida única y exclusivamente a la persona y/o entidad destinataria. Si usted no es a quien se dirige el presente correo, por favor contactar al remitente respondiéndolo y eliminar todas las copias del mensaje original, incluyendo sus archivos. Mediante la recepción del presente correo usted reconoce y acepta que en caso de incumplimiento de su parte y/o de sus representantes a los términos antes mencionados, la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte tendrá derecho a la reparación de los daños y perjuicios causados. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte SCRD está prohibida.

" No imprima este documento,
si no es necesario. Optimice la plataforma ORFEO,
la SCRD apoya la política "Cero Papel"
por el cuidado del medio ambiente.
La conservación del medio ambiente es tarea de todos"

piga SCRD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 9. Registro fotográfico de las 2 presentaciones artísticas.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX. (+571) 5 674 382 / Cel. 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

ENCUENTROS DE ENSAYOS









Roland

VOX


al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 10. Registro de los equipos alquilados para la realización de las actividades del proyecto.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia



















CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 11. Registro fotográfico del acompañamiento del personal logístico en las actividades programadas

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1183
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA A LA EJECUCIÓN DE APOYOS CONCERTADOS

Código: PCR-PR-07-FR-12
Versión: 01
Vigente

ENTIDAD ESAL APOYADA: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

EVENTO o ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN ARTÍSTICA "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" ESCENARIO DIVERSO

PROYECTO APOYADO: SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO / 681 de 2023

LUGAR: ALCALDÍA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE CALLE 32 SUR No. 23-62

PERSONA A CARGO: EQUIPO DE PRODUCCIÓN

FECHA: 29 DE JUNIO DE 2023

HORA: 12M

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	C. ELECTRÓNICO	TELEFONOS	DIRECCIÓN - BARRIO	LOCALIDAD	ESTADO del Lugar de Residencia	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			ETNICO					SOCIAL Y POBLAC.									FIRMA
								HOMBRE	MUJER	NO BINARIO	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGENERO	HETEROSEXUAL	GAY	LESBIANA	BISEXUAL	AFRO	INDIGENA	RAIZAL	ROM	MESTIZO	LGBTIQ+	Habitante de Calle	Victima del conflicto	Privado de la libertad	Victima violencia de genero	Victima violencia intrafamiliar	Victima violencia sexual	Victima violencia policial	Victima violencia institucional	
1	Yessica Melissa Gomez	Yessicamelissa22@mail.com	3223582578	28B Bis sur 18A 12	Uribe.			X			X																				Yessica Melissa
2	Diana Ariza	dianaariza0@gmail.com	3155724443	K 51 C #80-20	Kennedy			X			X																					Diana Ariza
3	Nharida lorena Paez	nharepli@gmail.com	3175736496	Cl 3765 # 22-07	Uribe			X																								Nharida Paez
4	Yuly Tequizamon	yuyi0608@yahoo.com	3123926640	Cl 163A 79 07	Usaquen			X																								Yuly Tequizamon
5	YITALIA morales S.	morales@gmail.com	3124857980	Cr 9CH 2-55	KEBOY			X			X																					YITALIA MORALES S.
6	Edwin Valencia Aguirre	edwinvade94@gmail.com	3107522355	Cr 68g # 68 A 17	Engativa				X			X			X																	Edwin Valencia
7	Yuly A Cubillos Avila	yulycubillos@gmail.com	3149032357	Cl 47 H 12-91	Bogota			X																								Yuly A Cubillos Avila
8	Liliana Lorena Cruz	lorenacruz2010@gmail.com	3118710681	Cl 92 Sur # 11A 95	RUU				X												X											Liliana Lorena Cruz
9	Ximena Osorio	Ximenaborg@hotmail.com	3223107898		RUU	X																										Ximena O.
10	Tania Morales	tania.ximena@gm	3146301659	cl 69g bis sur 94	RUU			X																								Tania Morales
11	Erika Rojas	Erikarojas1@gmail.com	3206349418	Cl 32 Sur 02 26	RUU			X																								Erika Rojas
12	Brenda B Beltran	Brendabeltran1995@gmail	3108708198		RUU			X																								Brenda Beltran
13	Ayda Leon.		311 4564		Ruu			X																								Ayda Leon.
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA A LA EJECUCIÓN DE APOYOS CONCERTADOS

Código: PCG-PR-07-FR-12
Versión: 01
11/08/23

ENTIDAD ESAL APOYADA: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
EVENTO o ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN ARTÍSTICA "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" ESCENARIO DIVERSO
LUGAR: ALCALDÍA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE CALLE 52 SUR No. 23 -62

PROYECTO APOYADO: SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO / 481 de 2023
PERSONA A CARGO: EQUIPO DE PRODUCCIÓN
FECHA: 09 DE JUNIO DE 2023 — HORA: 5:2M

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	C. ELECTRÓNICO	TELEFONO	DIRECCIÓN - BARRIO	LOCALIDAD	ESTRATO del Lugar de Residencia	EDAD	SEXO: MUJER	SEXO: HOMBRE	SEXO: INTERSEXUAL	IDENTIDAD DE GÉNERO: TRANSEXUAL	IDENTIDAD DE GÉNERO: MUJER	IDENTIDAD DE GÉNERO: HOMBRE	ORIENTACIÓN SEXUAL: HOMOSEXUAL	ORIENTACIÓN SEXUAL: LGBTI	ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL	ETNICO: AFRO	ETNICO: ROM	ETNICO: INDIGENA	ETNICO: RAIZAL	ETNICO: PALENQUERO	ETNICO: NINGUNO	SOCIAL Y POBLAC.	FIRMA
1	Laura C. Torres Betancourt	Ltorres@sdmujer.gov	3208570712	Ltorresbo	RUU	3	33	X				X				X								
2	Miguel Angel Mora	jonathanarbelaez@gmail.com	3004850939	San Jorge	RUU	1	18		X			X												
3	[illegible]		3136285420	[illegible]	Rur	2	52		X							X								
4	Jambalui Herrambuta	jambalo52@gmail.com	3142354109	BAC 482 J 83	1B	2	51	X																
5	Aseneth Cubides		3209997240	Colina	1B	2	56	X				X												
6	Maria Cristina Sanchez		3208425189	Palermo Sur	RUU	1	70	X				X												
7	David Leonardo Diaz	leodiaz6@gmail.com	3103432460	Palermo Sur	1B	2	42		X				X		X									
8	Flor Alba Fernandez	Flor.fer48@gmail.com	3224191088	La Belleza	Ademarca	2	58	X				X												
9	Carolina Rojas	Caro19890305@hotmail.com		La Belleza	Ademarca	2	33	X				X												
10	LIDIA VELEZ	LI.ARGENCINE@GMAIL.COM	3154584687	BOSQUE NAM	1	2	57	X				X			X									
11	CAMILA MARTIN	CAMILAMARTIN786@GMAIL.COM	3209389274	CANDELARIA	1A	2	24	X				X			X									
12	NELLY ARRELLA	ARRELLAESPINOSANELLY@GMAIL.COM	3213015182	TEJUELOS	3	2	37	X				X			X									
13	Adolfo Molina	adolfojosetos@gmail.com	3167797901	Marco Fidel Suarez	1B	2	38		X				X	X										
14	Marta Urrutia	Martaisabel.sfz@gmail.com	3015115717	Molinos	1B	2	52	X				X		X										
15	Laura Vanessa Cuesta	Lauracuesta.2109@gmail.com	3243543265	Molinos II	1B	2	20	X				X		X										
16	Esperanza Velasco		3215307165	Bara Torres	1B	1	59	X				X		X										
17	Jhonatan Escobar	jonathan.escobar@gmail.com	3147663594	Palermo Sur	RUU	2	42		X				X		X									
18	Santiago Sanchez	Juansantiagosanchez@gmail.com	3515891	Triunfo	RUU	3	38		X				X		X									
19	Nicole Stevens	Nicolestevens1986@gmail.com	3022491115		RUU	1	36		X					X	X									

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA A LA EJECUCIÓN DE APOYOS CONCERTADOS

ENTIDAD/SALA APOYADA: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

EVENTO o ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN ARTÍSTICA "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" ESCENARIO DIVERSO

LUGAR: ALCALDÍA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE CALLE 32 SUR No. 23-42

PROYECTO APOYADO: SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO / [illegible]

PERSONA A CARGO: EQUIPO DE PRODUCCIÓN

FECHA: 06 DE JUNIO DE 2023

HORA: 12M

NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	C. ELECTRÓNICO	TELÉFONOS	DIRECCIÓN - BARRIO	LOCALIDAD	ESTRATO del Lugar de Residencia	EDAD	SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		ÉTNICO						SOCIAL Y POBLACIONAL							FIRMA
								MUJER	HOMBRE	MUJER TRANS	HOMBRE TRANS	LESBIANA	GAY	AFRO	INDÍGENA	RAIZAL	ROM	MESTIZO	BLANCO	HABITANTE DE CALLE	PERSONA EN EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN	PERSONA EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	PERSONA CON DISCAPACIDAD	PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD	PERSONA EN CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO		
1	Angie Xiomara Cubillos M	angie.xiomara28@gmail.com	3138773622	Villa de los Andes	4	2	31	X		X		X														
2	William Martínez A	willymartzz@hotmail.com	3195789782	Marlos Bobie	9	5	57					X														
3	Liz Yuly Cardoso G	lizzyolan21@gmail.com	3133[illegible]	centro sur	18																					
4	Ajibola Gracia		3195862383 - Diana T.		64																					
5	John J. Villamil	sebastianvillamil88@gmail.	3122[illegible]	Diana T.	32		32		X		X		X													
6	Jessica Adelina Rojas	Jessicadelvi@gmail.com	3008326711	Tausaquillo	Tausaquillo		29		X		X		X													
7	Raul Cabrera	[illegible]	3208966033	Ciudad Bolívar	O B.		26		X			X	X													
8	Jenibeth Daniela Marquez Peña	psicologiaparedes@gmail.com	312 837 7773	Nueva Aurora	Tunjuelito	3	24		X		X			X						X						
9	Kenneth Cubides		3208997290	DG 32A # 13B 75	Colinas			X			X															
10	Asociación Sonriatos		3[illegible]	DG 32A # 13A 75	Colinas				X		X															
11	Brenda Serrano	casa de munecas rosadas y azules	3017785[illegible]	CRA 77C 65D 27 c	18 cb				/			X	X													
12	Nandy Serrano	casa de Muñecas Rosadas y Azules	3011833620	cr 97 70 65 D 26 c	19				V																	
13	Cristal Trasplación	casa de muñecas Rosadas y Azules	3245964403	cra 97 70 65 - 26	19				/																	
14	Thalia Thatiana Galeshi	[illegible]	3005565[illegible]	CRA 77 C 65 27 c	19		46				X		X						X							
15	LEO MARQUEZ	[illegible]	3114[illegible]	CRA 98J # 78-06 [illegible]	18		33		X			X							V							
16	Carlos Ernesto Buitrago Ortega	CETO 2005@gmail.com	3157769924	Calle 60A 45-54					X		X		X													
17	Alba Nena Mora	albamora@gmail.com	3102641173	Bolívar	35 18	3	55	X																		
18	Ana Esperanza Acosta	[illegible]	3212[illegible]91	Ciudad Montes	[illegible]	3	30		X		X															
19																										

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA A LA EJECUCIÓN DE APOYOS CONCERTADOS

ENTIDAD-ESAL APOYADA: CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES

EVENTO o ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN ARTÍSTICA "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" ESCENARIO DIVERSO

LUGAR: ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE CALLE 32 SUR No. 23-62

PROYECTO APOYADO: SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO / 481 de 2023

PERSONA A CARGO: EQUIPO DE PRODUCCIÓN

FECHA: 09 DE JUNIO DE 2023

HORA: 12M

NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	C. ELECTRÓNICO	TELÉFONOS	DIRECCIÓN - BARRIO	LOCALIDAD	ESTRATO del Lugar de Residencia	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			ETNICO						SOCIAL Y POBLAC.							FIRMA
								MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGENERO	HETEROSEXUAL	GAY	LESBIANA	BISEXUAL	AFRO	RAIZAL	ROM/GITANO	MIGRANTE	OTRA	OTRO(CUAL)								
1	Diego A Hann Sante	dantrol2004@gmail.com	3228758046	Cra 42 F 38-04 Sur	R. U.	3	44	X			X			X										X							
2	Luis Eduardo Zuluaga	[illegible]	3118024230	Cll 31 Sur # 516-15	R. U.	3	55	X			X			X										X							
3	Maribel Vargas Prieto	maribelvargasprieto1144@gmail.com	3114[illegible]	Quiroga	R. U.	1	55	X			X			X																	
4	Catalina [illegible]	[illegible]	3143[illegible]	Quiroga	R. U.	5	22		X			X			X									X							
5	Yuley Correa S.	[illegible]	3128080195	Quiroga	R. U.	3	40	X			X			X																	
6	Vanessa Morales Montes	VM63407@gmail.com	3222364861	Quiroga	R. U.	1	29	X			X			X										X							
7	Hector Moreno	hectorsebastian06@gmail.com	3197[illegible]	Quiroga	R. U.	3	30	X				X		X										X							
8	Gloria Yanith Montoya	——— // ———	3143561118	Quiroga	R. U.	3	63																								
9	Nicole Arevalo Arenas	NARevalo@practicantesbancoldex.com	3[illegible]	Candelaria		5	26																								
10	Andy Mauricio Mora L.	——— // ———	[illegible]	Quiroga	R. U.	2	29		X																						
11	Edwin Riveros	ciudadbyte16@gmail.com	2016[illegible]	Kennedy	Kennedy	3	47		X						X	X								V							
12	Luisa Carrillo Cardon	[illegible]	2[illegible]	Kennedy	Kennedy				X															X							
13	Miguel Marcos	MARCOSMIGUELANGEL@GMAIL.COM	3[illegible]	QUIROGA	R.U.U	2	31		X							X															
14	Yeimi Moya	moyayeimi17@gmail.com	3203631729	Quiroga	R.U.U	3	46		X		X					X								X							
15	Andres Tovar	[illegible]	3[illegible]	Quiroga	R.U.U	3	49	X			X			X																	
16	Jaime Santiago	JaimeSantiagoSanchez	3617849	Quiroga	R U																										
17	Edgar Poloche Rodriguez	——— // ———	3218552844	KR 30 # 48B-76 Sur	R. U.	2	55		X			X			X																
18	Rubiela Madrigal	Toby.rubi.dani.@gmail.com	3192991772	Cra 23 # 33-[illegible] Sur	R. U		69	X			X																				
19	Juan [illegible]	Juanespinosa1@gmail.com	3150041655	Cll 65 Sur # 79B	R.U.U	3	29	X			X																				

Powered by CamScanner

LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE

1. **Presentación Artística 1:**

    - Fecha: 09 de junio de 2023
    - Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
    - Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe.
    - Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe







LOCALIDAD USME

2. **Presentación Artística 2:**

    - Fecha: 14 de julio de 2023
    - Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
    - Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares
    - Aliado Estratégico: Somos Usme

Marca temporal	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FUNCIÓN LOCALIDAD	Autorización de uso de datos personales.
5/7/2023 15:17:30	Adriana torres	3115686079	adriana1307torres@gmail.com	USME	SÍ
5/7/2023 19:55:30	DEISY MAGALY MARTINEZ BAYONA	3011441156	deisymartinezsst@gmail.com	USME	SÍ
5/7/2023 20:14:46	Juliana del Pilar Pérez Granados	3134096405	juliperez34@gmail.com	USME	SÍ
5/7/2023 20:24:51	Rossi Johana Torres Vargas	3125236965	rossi.tv@hotmail.com	USME	SÍ
5/7/2023 20:31:54	Alexander merchan	3103020227	lexington0704@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 8:12:06	Nathalia López florez	3226203343	nathalialopezflorez10229@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 9:31:54	Nelsy Deyanira Hernández Vega	3142699255	nesd.hernandezv@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 9:52:47	Martin Alexander López Lucio	3132250532	martinlucio2010@hotmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 9:55:06	Jose vicente baron suescun	3194519392	Josebaron.suma@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:06:36	Iván Oliveros Ávila	3166745117	Ivannnms2168@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:07:00	Jaime Alberto Rodríguez Garzón	3005138381	jaime30b@hotmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:36:40	Alexander merchan	3103020227	lexington0704@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:40:40	Fernando Álvarez Suárez	3102891681	fernandoalvarez792@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:46:07	Nathalia López florez	3226203343	nathalialopezflorez10229@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 10:52:02	Mauricio Muñoz Vanegas	313 323 6533	Mauromix44@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 12:16:36	Johana liliana Molina cardenas	3223065074	Johanamolina18@hotmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 12:19:14	Jonathan borraez calderon	3203942952	Johanamolina18@hotmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 12:23:10	Juanita borraez Molina	3223065074	Johanamolina18@hotmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 12:26:39	Edwin Fabián Paez	3144760786	edwinpmrock@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 13:06:50	Andrés Liliana Guzmán	3125585306	profesionalsst@somos.co	USME	SÍ
6/7/2023 13:25:08	Jose vicente currea avila	3222558362	Jovicurreaavila@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 18:32:49	Edwin Fernando Tovar Serrato	3203803544	edwintovar1990@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 18:33:30	Angie Tatiana Cruz León	3182745667	angietsocial@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 19:15:30	Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez	3053102261	Mr802025@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 19:17:54	Andrés osorio Hernández	3234911702	hosorioandres@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 19:40:56	Aura María Firavitova Merchán	3045716977	aurafirm78@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 19:43:58	Juan Luis Rodríguez	3152032047	sheroba87@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 20:29:21	José Luis González torres	3123036714	joseluisgonzaleztorres124@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 20:34:13	Rosa	3245622993	milagrosalcala362@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 20:40:32	LUIS ANDRES TABARES SANCHEZ	3217764142	ltabares@somos.co	USME	SÍ
6/7/2023 20:41:38	Claudia Azucena Gallo Bolaños	3162831886	Clagalbo@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 20:46:33	Loren Noguera Bernal	3194484546	lorennoguera96@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 21:02:04	Pedro Antonio Ramirez Delgado	3016780815	pantonio.radelgado@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 21:02:45	Julio Alfonso Ramírez Avendaño	3016780815	uespahulk@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 21:09:13	Elsy Ramírez Avendaño	3182665208	elsyramireza.1959@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 21:17:08	Karla Dayana chirino	3052133107	karlachirino28@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 22:24:28	Wilintong Antonio Nossa lizarazo	3142107605	wilintongnossa61@gmail.com	USME	SÍ
6/7/2023 23:20:20	Gloria Mileidy Acuña Hernández	3202205293	skullreliquia@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 3:09:05	Luis Alberto díaz Gamboa	3102666440	luisdigaexito@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 8:35:50	Juan Carlos Ramírez Bustos	3162078111	jcentrenamiento@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 8:46:04	Karen lised Murillo Rodríguez	3125530710	karen.murillo.bs@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 9:21:33	Wilmer Steven Cano Alvarez	3133238212	wilmer.cano.bs@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 11:28:39	Erika Yileny Tocasuche Martínez	3232106472	erika.martinez0629@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 13:21:53	Johan Alexander Daza	3148801187	johinycla.91@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 14:21:14	Janys hernandez	3227269037	Janiishernandez@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 15:10:43	Loren Sofía Torres Daza	3196260965	crakman3985@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 20:31:44	Alexander merchan	3103020227	lexington0704@gmail.com	USME	SÍ
7/7/2023 21:54:46	Marisol Castro Galindo	3185520000	marisol.castro01@hotmail.com	USME	SÍ
8/7/2023 15:01:34	Fabián Murillo	3017178888	murillofabian123321@gmail.com	USME	SÍ
8/7/2023 15:03:46	Julieth Valentina Martinez Díaz	3107667231	juliethvalentinam4@gmail.com	USME	SÍ
8/7/2023 15:10:31	Johan Alexander Daza	3148801187	johinycla.91@gmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 7:39:09	Fabian Alberto Quintero Rodriguez	3132696192	faquintero0593@gmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 18:26:43	Andres Leonardo Rios Bastidas	3202953183	andresriossi03@gmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 21:19:05	Sofia bogorques lope	3223511136	nixonmoralez@gmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 22:30:53	Tania Ofelia Pardo González	3118039849	taniaopardo@hotmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 22:37:24	Gabriela Medrano Pardo	3192065061	gabrielamp2401@gmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 22:40:12	Gustavo Serrato	3115713831	kevinlombia12@hotmail.com	USME	SÍ
10/7/2023 22:59:04	Juan Andrés Giraldo Betancur	3143003247	Giraldojuanandres99@gmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 8:10:05	JULIAN CAMILO RODRIGUEZ ROJAS	3195407689	analista.nomina1@somos.co	USME	SÍ
11/7/2023 8:23:42	Tania Ximena Garcia Ramirez	3243171736	tgarcia@somos.co	USME	SÍ
11/7/2023 8:24:18	Ana Yeimy Cuy Hurtado	3125416719	acuy@somos.co	USME	SÍ
11/7/2023 8:39:20	DEIVY ALEXIS GARCIA MARIÑO	3023165256	DEIVIDGARCIA30@YAHOO.COM	USME	SÍ
11/7/2023 8:53:33	Alverny Garnica G.	3134877982	agarnica@sumilogistica.co	USME	SÍ
11/7/2023 8:53:51	Angie Katherine Raigoso Ibañez	3204628315	angieraigosoi@gmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 10:04:44	Wolfgang Steve Cardona Gallo	3184680482	wolfcargal30@gmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 10:35:11	Ludwig Smith Cardona gallo	3165058848	ludwig.cardona29@gmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 14:39:07	Jefersson David Parra Romero	3015755219	sonsolorock@gmail.com	USME	SÍ

Marca temporal	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FUNCIÓN LOCALIDAD	Autorización de uso de datos personales.
11/7/2023 14:57:38	Erika Méndez	3212712060	eriqa.mndz@gmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 14:58:00	Karina Alejandra Ruiz Correa	3014211385	karina18.08@hotmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 16:15:19	Lorth Mauricio Caballero Cuy	3125416719	acuy@somos.co	USME	SÍ
11/7/2023 16:15:53	Gloria Esperanza Diaz Villalobos	3125416719	acuy@somos.co	USME	SÍ
11/7/2023 19:32:46	Leydi Andrea Riveros Quevedo	3144243879	andreariveros2009@yahoo.es	USME	SÍ
11/7/2023 20:02:22	Andrea Liliana Romero	3209190460	Liliromej@hotmail.com	USME	SÍ
11/7/2023 20:23:24	Yudy Carolina Gaviria Plazas	3044293701	Carolg15@msn.com	USME	SÍ
11/7/2023 20:24:01	Allan Thomas Jimenez Gaviria	3044293701	Atcg1620@gmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 10:58:33	Julieth Alexandra Acuña	3017330180	quillien@hotmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 12:34:10	Javier Mauricio Alfonso Rivera	3202787449	instructores@somos.co	USME	SÍ
12/7/2023 13:21:39	Marta Viviana Vargas Huerfano	3178064221	Negro969ster@gmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 17:45:43	Lorena pulido	3057798509	dlorena_pulido@hotmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 17:46:33	Thomas aguilar pulido	3057798509	dlorena_pulido@hotmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 17:47:52	Britany cruz pulido	3228839734	dlorena_pulido@hotmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 19:28:04	Wilintong Antonio Nossa lizarazo	3142107605	wilintongnossa61@gmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 19:33:29	Tania leticia pachon	3125796608	tanialfp93@gmail.com	USME	SÍ
12/7/2023 20:24:38	Yesairad Morales Mendoza	3214890323	yesairamorales29@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:26:00	Dayanna Liseth González Castillo	3123178770	dayannalgonzalez@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:26:35	Sandra Mireya Castillo López	3212026587	sandramcastillo23@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:27:17	Christopher Matías Bustos Castillo	3212026587	sandramcastillo23@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:31:39	Yeison Alexander Mora Mora	3123178770	dayannalgonzalez@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:32:06	Santiago González Castillo	3212026587	sandramcastillo23@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 5:32:34	Evelin Geraldin González Castillo	3123178770	dayannalgonzalez@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 9:44:21	Andrey Alexander Guevara acosta	3126367798	guevaraandrey49@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 11:22:51	Edinson Guevara	3243171736	tgarcia@somos.co	USME	SÍ
13/7/2023 12:17:38	Ana Lili cruz amezquita	3106422354	lilicru64@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 12:19:15	Lindy Sarai Beltrán Cruz	3053050719	lindisaraibeltran@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 12:42:41	Claudia Patricia González Arias	3133684176	claudiaga2014@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 12:49:50	Luz Angela Escobar Cardenal	3133026928	luzangelaescobar9@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 12:57:02	Xleght florez Suárez	3204329503	zerausxleght777@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 12:57:04	CLAUDIA VIVIANA BONIFAZ MOLINA	3194563671	klaubonifaz@sdis.gov.co	USME	SÍ
13/7/2023 14:09:20	Mayra Yurany Rojas Ducuara	3053490177	mayrayuranyrojas@hotmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 14:11:30	William Santiago Ortega	315755126	Williamsantiagoortega@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 14:35:09	Angélica María Ballen Muñoz 0	3024903561	angelicaballenm@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 14:59:57	Jhon Freddy Huérfano	3212700709	jhoncitohb@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 17:48:31	Thomas aguilar pulido	3057798509	dlorena_pulido@hotmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 17:49:17	Britany cruz pulido	3228839734	dlorena_pulido@hotmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 20:34:50	Diana Yazmin Rueda Díaz	3214678374	dianayazmin1975@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 20:40:48	Luz Angélica Rueda Díaz	3124177793	angierueda21@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 21:56:47	Rosalia chirino	3178551675	Rosaliachirino67@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 21:58:09	Kenny chirino	3025567675	karlachirino28@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 22:20:18	Samuel Joel Rodriguez Vela	3053573090	rodriguevelasamuel@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 22:45:16	Alexander Piedrahíta	3004045241	Hualpica@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 22:45:48	Lilian Gil	3236644296	lilian745@gmail.com	USME	SÍ
13/7/2023 22:47:01	Nicolás Piedrahíta	3142284742	nikolasgg99@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 1:03:19	Jaime Duván Garzón Garzón	3138126682	jaimedugar@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 1:05:44	Derly Tatiana Ladino Gómez	3209791868	derli.gomez01@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 6:55:22	Yeni Bibiana Torres	3204998393	bibiana2204@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 6:58:18	Anderson Randal Tellez	3057334971	rbypte@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 8:08:36	Elsy Ramírez Avendaño	3182665208	elsy.ramireza@hotmail.com	USME	NO
14/7/2023 8:09:20	David Leonardo Hernández Ramírez	3182665208	elsy.ramireza@hotmail.com	USME	NO
14/7/2023 8:47:51	Felipe Andrés Mendoza Tello	3028378371	hubur.m@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 8:48:34	Alison Dayana Acosta Contreras	3142295934	sweetfanwcs@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 8:56:31	Mayra Lizeth Delgado Acero	3132526459	mayalizth77@yahoo.es	USME	SÍ
14/7/2023 9:42:45	Angie Manzano	3176591802	Angiemanzano1@yahoo.com	USME	SÍ
14/7/2023 9:51:31	Rosalía chirino	3178551675	rosaliachirino67@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 9:55:57	Jakelin lopez florez	319 7883662	nixon-555@outlook.com	USME	SÍ
14/7/2023 10:47:43	Edward Santiago Trujillo Vargas	3057114145	santiagotrujillo2711@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 11:43:06	Alba Nelly Quevedo Quevedo	3144243879	andreariveros2009@yahoo.es	USME	SÍ
14/7/2023 12:12:39	Jonathan Stiven Galeano Herrerq	3165347688	joel4223@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 12:57:46	Angie Vanessa Duarte Barrios	3054539919	vannelovatic265@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 13:52:31	Yurbany Maritza ramos	3017509449	maritzalacruz03@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 14:30:10	Alexander Jesús Rozo	3212503281	alexanderjesusrozo@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 14:52:03	Juliana Gonzalez prieto	3213236515	sebastianamateur11@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 14:53:03	Juan Sebastián Olaya Mateus	3213236515	sebastianamateur11@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 15:09:44	Clara Inés Valderrama	3142403048	ilianaforero.v@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 15:12:33	LINDA SOFÍA BAQUERO FERNÁNDEZ DE CASTRO	3103676974	baquero7@gmail.com	USME	SÍ

Marca temporal	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FUNCIÓN LOCALIDAD	Autorización de uso de datos personales.
14/7/2023 15:48:44	Alejandro Bermudez	3227572609	Alejandrobermudez325@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 16:51:34	Manuel Antonio Velandia Mora	3003111731	investigadormanuelvelandia@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 16:52:32	Juan Pablo Vargas García	3127824045	betel.jp02@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 16:54:03	Pedro Chamorro	3222003081	Og67124@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 17:00:49	Julián David Melo	3105548176	cmg98581@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 17:02:03	Merary Mejia	3193390801	merary.m258@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 17:02:04	Josef Callejas	322 3995543	Josefmoreno999@gmail.com	USME	SÍ
14/7/2023 23:39:07	Rosaliachirino67@gmail.com	3178551675	rosaliachirino67@gmail.com	USME	SÍ
15/7/2023 12:37:23	Roberto turriago	3193178167	turriagofilms@hotmail.com	USME	SÍ









CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 12. Registro del servicio de maquillaje programado para las actividades.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@ gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE

1. **Presentación Artística 1:**

    - Fecha: 09 de junio de 2023
    - Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
    - Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe.
    - Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe




LOCALIDAD USME

2. **Presentación Artística 2:**

    - Fecha: 14 de julio de 2023
    - Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
    - Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares
    - Aliado Estratégico: Somos Usme







al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 13. Registro de los espacios concertados para la realización de las actividades.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE

1. **Presentación Artística 1:**

    - Fecha: 09 de junio de 2023
    - Lugar: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe
    - Descripción: Participación en marco del evento IZADA BANDERAS SECTORES en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe.
    - Aliado Estratégico: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe







LOCALIDAD USME

2. **Presentación Artística 2:**

- Fecha: 14 de julio de 2023
- Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
- Descripción: **presentación de la obra de teatro, "**Yo no me llamo Freddie Mercury" Interpretado por: Camilo Colmenares
- Aliado Estratégico: Somos Usme





al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 14. Fotografías y registro de la moderación realizada en los encuentros.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

MODERADOR

- **Encuentro de Socialización 1:**
    - Fecha: 14 de julio de 2023
    - Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
    - Tema: Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
    - Aliado Estratégico: Somos Usme
    - Número Total de Participante y/o Beneficiarios: 182

Manuel Antonio Velandia Mora

ARTivista multidisciplinar, marica, en descolonización, víctima conflicto armado Col., refugiado y retornado. Cofundador del Movimiento de Liberación Homosexual de Colombia (1977). Miembro del equipo promotor de la despenalización de la Homosexualidad en Colombia (1980). Pionero de la prevención de la infección por VIH/sida en América Latina (1982). Organizador de la primera marcha del Orgullo en Bogotá y en Colombia (1982). Sociólogo, Filósofo, Sexólogo, Especialista en Gerencia de proyectos educativos institucionales, Máster en Educación, Máster en Gestión de las Políticas migratorias e Interculturalidad, máster en Fotografía contemporánea y proyectos de autor. Diploma de Estudios avanzados –DEA/máster- en Intervención Psicopedagógica y Doctor en Educación por la Universidad del País Vasco; DEA/máster y Doctor por la Universidad de Alicante en Enfermería y Cultura de los Cuidados. Premio Extraordinario de doctorado por la Universidad de Alicante.

Como ARTivista, trabaja en los campos de la fotografía, la escultura, el grabado, las instalaciones y las performances. Buena parte de su obra artística se centra en la relación derechos humanos, Paz y diversidades sexuales. Refugiado y asilado (2007) en España por 12 años, es la primera persona homosexual reconocida como Víctima del conflicto armado colombiano (2013), actualmente hace parte del grupo Retornados FIV Foro Internacional de Victimas y del equipo internacional de apoyo psicosocial a las víctimas y sus familias; es Integrante de la Plataforma LGTBI por la Paz, actuando como encargado del apoyo a las Víctimas de la población LGTBI refugiadas, asiladas y retornadas a Colombia. Pionero de la prevención de la infección por VIH y el sida en Colombia y América Latina (1982). Investigador del IDEP Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico, Secretaría de Educación, Bogotá, Colombia. Gestor comunitario, cultural y de desarrollo de capacidades en Secretaría de Integración Social de Bogotá, SubLGBTI, CAIDSG SR Centro Comunitario LGBTI Teusaquillo. Miembro de la Comisión asesora de Derechos Humanos y Paz de la Defensoría del Pueblo, en representación de las Organizaciones que trabajan por los derechos de las personas con orientación sexual e identidad de género diversas.





al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 15. Fotografías y registro de la participación en los encuentros de socialización. Perfiles de los conferencistas

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

CONFERENCISTAS

- **Encuentro de Socialización 1:**
  - Fecha: 14 de julio de 2023
  - Lugar: Teatro Somos Usme, Avenida Caracas calle 63 Sur (Portal de Transmilenio Usme)
  - Tema: Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
  - Aliado Estratégico: Somos Usme
  - Número Total de Participante y/o Beneficiarios: 182

ALFREDO COBOS GONZALEZ. Docente de artes escénicas egresado de la universidad pedagógica, y maestrante de estudio es artísticos de la ASAB, es el fundador y actual director de la Mesa LGBTI RUU la cual lleva más de 17 años de proceso comunitario. Habitante y activista LGBTI de la localidad Rafael Uribe Uribe en el cual ha sido creador de grupos teatrales locales tales como Teatro épsilon, Flor de lotto, Ognomus teatro experimental y actualmente dirige Q´EWA teatro como espacio de exploración e investigación desde el cuerpo.

Frente al Tema de derechos LGBTI, estuvo en la formación de la PP LGBTI de Bogotá, y ha realizado procesos artísticos tales como festivales (freak fashion rock¨s (7 versiones), disphoria LGBTI, Gala de reconocimiento a lideres y lideresas (6 versiones) y espacios de formación, sensibilización, investigación y liderazgo, ha creado 4 obras teatrales para trabajar el tema de derechos y deberes LGBTI, ha participado con sus espacios en varios trabajos de universidades de Bogotá.

Cristian Adrián Rojas Flórez. Referente Mesa local LGBTIQ+ Usme y sus veredas, Técnico profesional en nómina y prestaciones sociales, administración documental y mercadeo finanzas egresado del Sena, actualmente curso el técnico en administración de empresas en un instituto privado he participado en cursos con entidades como los son alcaldía local de Usme, alcaldía mayor de Bogotá, idepac, secretaria de salud y es cultura local, coordinador y ejecutor de iniciativas hacia los sectores LGBTI en la Localidad de Usme; presidente de la mesa local LGBTI Usme y sus Veredas hace tres años llevando a la realidad dos festivales hacia los sectores LGBTI en la localidad de Usme, con otros proyectos como acceso a la justicia, fortalecimiento a organizaciones entre otros.

Miguel Ángel Rodríguez Rodríguez. Trabajador social con experiencia en planificación estratégica, gestión de grupos de ayuda mutua e investigación social con temas relacionados al cuerpo. Actual mujer T Usme y secretarie general de la mesa LGBTI de Usme y sus veredas, Roles desde los cuales se a creado una escuela intercultural u transgeneracional de ciudadanías emergentes y DD.HH llamada SUEÑOS EN METAMORFOSIS, con la articulación de ASOCUNT (asociación de firmantes de paz), la ONG fe y alegría y la Universidad Pontificia Javeriana.





al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

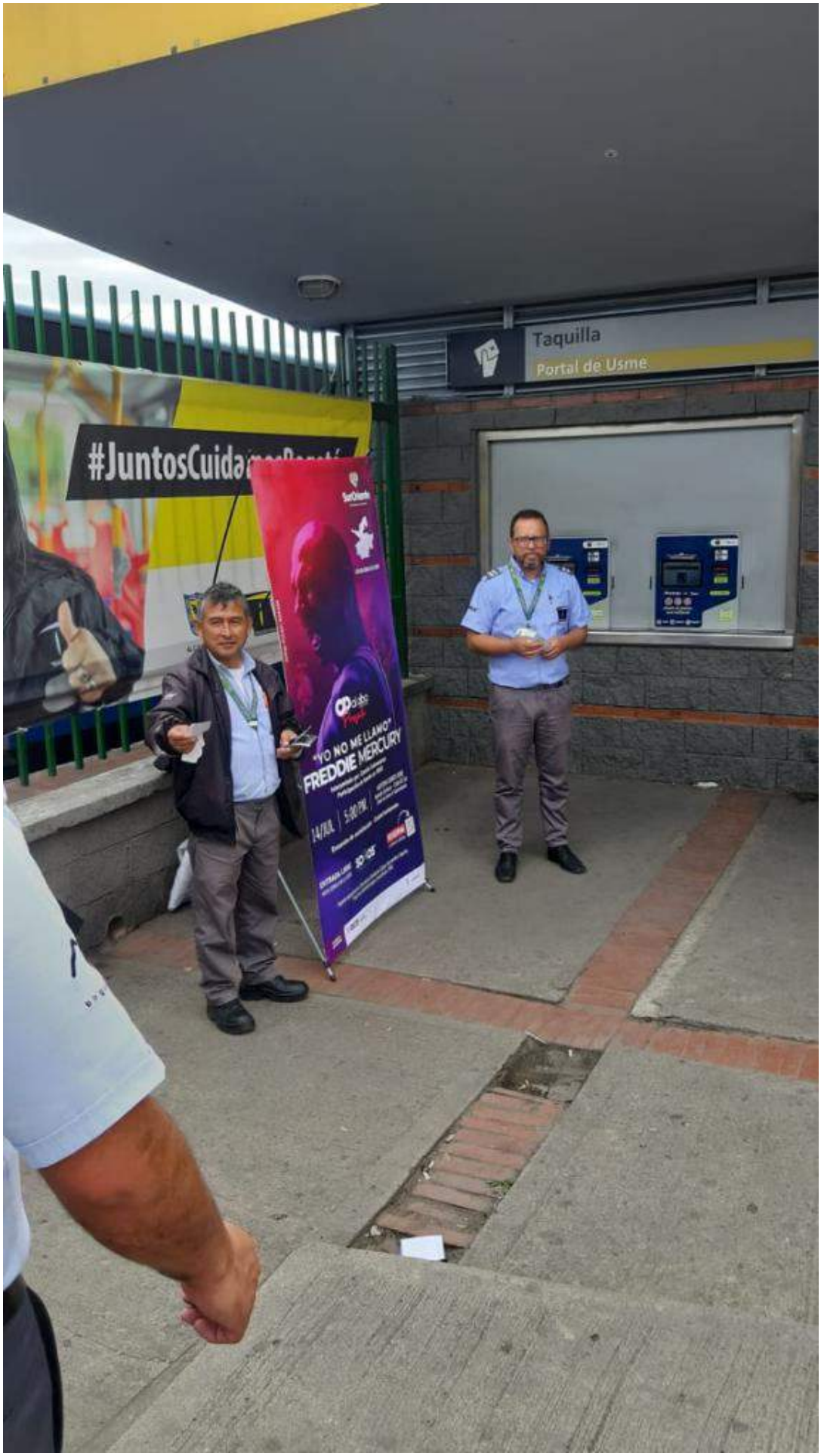
ANEXO 16. Fotografías de la ubicación y distribución del material de difusión

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

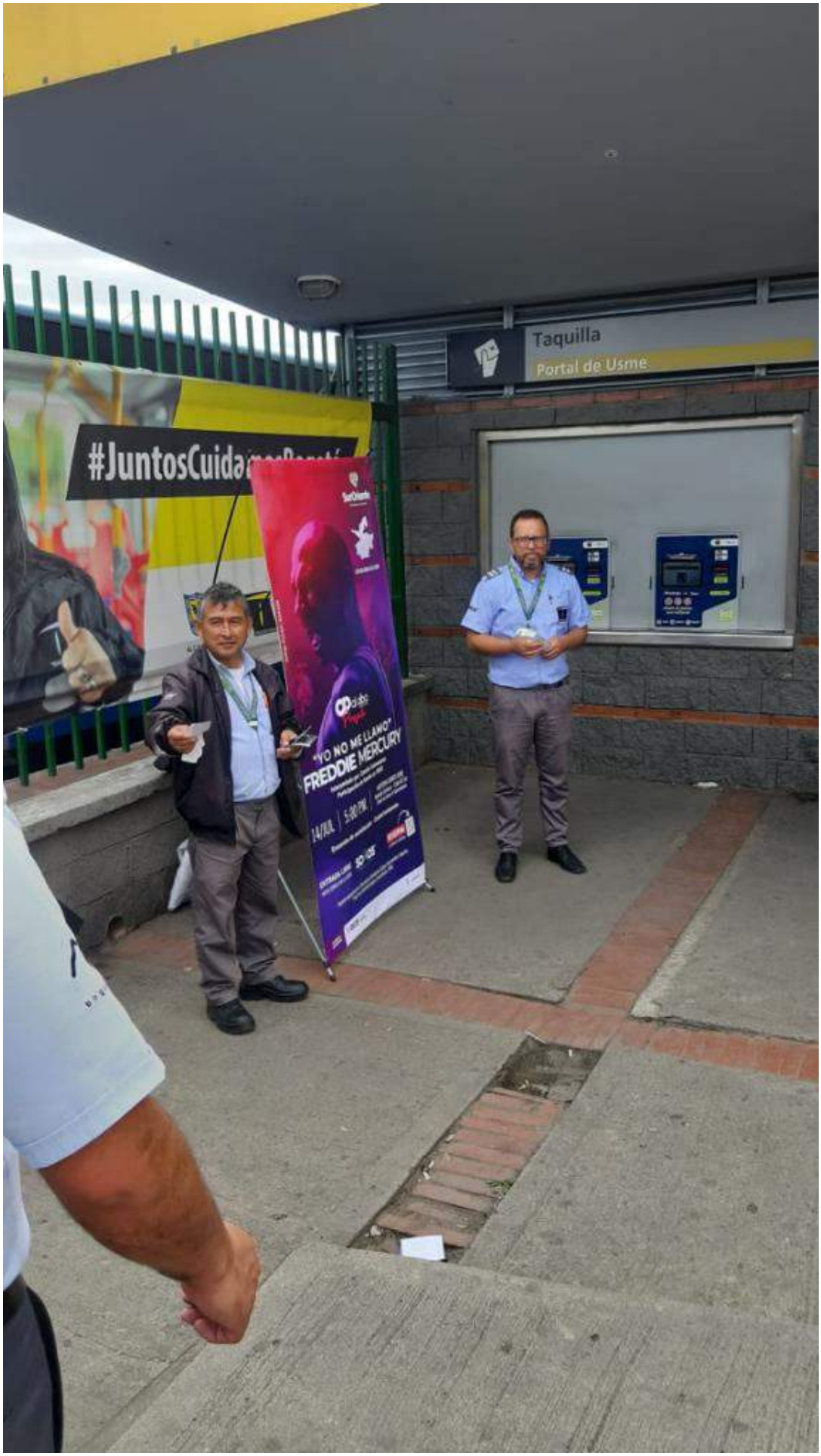

SurOriente
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
14/JUL
5:00 PM.
ENTRADA LIBRE
SOCIOS
RESERVAS


SurOriente
LOCALIDAD DE USME
al alba
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Cotrenarro
Participación de banda en VIVO
14/JUL
5:00 P.M.
Encuentro de socialización - Ciudad Incluyente
ENTRADA LIBRE
SOMOS
RESERVAS


cd alba
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
SurOriente
LOCALIDAD DE USME
Encuentro de socialización - Ciudad Incluyente
14/JUL
5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME,
Avenida Caracas - Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
ENTRADA LIBRE
SOMOS
RESERVAS
Iniciativa ganadora
PAC
apoyos concertados
BOGOTÁ


Taquilla
Portal de Usme
#JuntosCuida
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY


MERUMERO


Taquilla
Portal de Usme
#JuntosCuida
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY


Nikol's
NIKE


Nikol's
NIKE


SurOriente


cp el alba

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

ANEXO 17. Informe de difusión escrito acompañado de pantallazos de las actividades realizadas.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

NOMBRES Y APELLIDOS	Bibiana Castillo R.
IDENTIFICACIÓN	1.019.077.350
TELÉFONO	3138938914
DIRECCIÓN	calle 159 # 45-65 apto 306 torre 4
CORREO ELECTRÓNICO	vualadp@gmail.com
SERVICIO PRESTADO	Estrategia de Marketing para el proyecto Sur Oriente escenario diverso
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA	Vualadd S.A.S

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyo en la redacción y creación de formulario de inscripción al evento

Se brindó apoyo en la redacción y creación del formulario de inscripción al evento con el principal objetivo de realizar el seguimiento de la cantidad de personas interesadas en asistir al evento, teniendo en cuenta el aforo del espacio. El formulario además permitió crear la base de datos para implementar otras acciones como E - Mail Marketing, para promover la asistencia al evento.

Enlace a formulario: https://forms.gle/3n1J38KBR48rDBjUA
Total de personas inscritas a través del formulario: 143

2. Redacción y publicación de contenido en Redes sociales

Se realizaron publicaciones principalmente en Facebook e Instagram para difusión del evento en redes sociales. También se hicieron publicaciones de refuerzo a través de la publicación de historias.

- Historia (Publicada 3 veces)
- Publicación de Post con información general de la actividad
- Publicación de Video, invitación a la actividad
- Publicación de Banner publicitario del evento como portada Facebook del perfil de Al Alba Producciones

3. Actualización de Linktree con enlace de la actividad

Publicación del enlace del formulario de preinscripción de la actividad en Linktree publicado en redes sociales de Al alba

4. E - Mail marketing

Se realizó la redacción y envío de correos electrónicos utilizando la base de datos obtenida a través del formulario de inscripción.

Se programaron 3 correos de confirmación de reserva a la función que responden a la medida en que se fueron registrando nuevas personas a través del formulario en el transcurso de la semana en que se empezaron a lanzar las publicaciones y la pauta.

Como refuerzo se realizó el envío de dos correos como recordatorio del evento, uno el día anterior al evento y el otro el mismo día del evento.

5. Resultados

Publicaciones orgánicas:

	Publicaciones	Fecha publicación	Tipo	Alcance IG / FB	Reacciones IG / FB
	Pub Post Función 14 Julio	13/7/2023	Post	109 / 107	9 / 3
	Pub Video Función 14 Julio	7/7/2023	Video	157 / 80	7 / 8

Pauta paga:

Objetivo de campaña	Público	Importe Gastado	Alcance	Impresiones	Resultados	Costo por Resultado
Reconocimiento	Amplio y LGBT	$107.000	193.568	201.738	193.568 personas de alcance	$553

Resultados E mail marketing

Correo	Tasa de apertura
Confirmación Reserva Freddie M_1	65 %
Confirmación Reserva Freddie M_2	40 %
Confirmación Reserva Freddie M 3	78 %
Recordatorio Día anterior al evento Freddie M	58 %
Recordatorio Día del evento Freddie M	51 %

PERFIL DEL PARTICIPANTE:

Vualadd - Agencia y productora digital, enfocada en crear estrategias y soluciones para conectar emocionalmente con públicos o audiencias, a través del diseño, marketing digital y tecnología.

Perfil Bibiana Castillo Rodríguez - Directora de Vualadd,

Actriz, diseñadora gráfica y mercadóloga digital, con experiencia en estructuración de proyectos. En actuación ha participado en más de 10 creaciones y montajes teatrales, presentados en el Teatro Nacional, Teatro Jorge Eliecer Gaitán, Teatro Cafam de Bellas artes, Teatro la Maldita Vanidad, La Corporación Colombiana de teatro, La FUGA, entre otros. Así como la participación en 2 Festivales Iberoamericano de Teatro.
Como Diseñadora he trabajado en diferentes proyectos de diseño, animación y realidad virtual. Así como 3 proyectos de mapping con la incorporación de modelado 3D, animación 2D y 3D, proyectos de rediseño de imagen corporativa, diseño de publicaciones para redes, diagramación y edición de videos. Como mercadóloga asesorando proyectos, artistas a mejorar sus estrategias y gestionando las estrategias digitales. En 2019 crea Experiencias Castillo una productora de contenidos enfocada en diseño, marketing y animación, en 2020 crea con otras 3 mujeres ScapArte una plataforma de formación para artistas donde lleva también la dirección de diseño y marketing, en el 2021 crea Culturlab junto con otros 2 gestores culturales. Ha ganado y participado en más de 5 becas distritales y nacionales en los últimos tres años. En el 2023 formaliza la productora y agencia digital con el nombre de Vualadd donde actualmente es la directora general.

IDENTIFICAR

a) Acciones realizadas para llevar a cabo la actividad

- Apoyo en la redacción y creación de formulario de inscripción al evento
- Redacción y publicación de contenido en Redes sociales
- Actualización de Linktree con enlace de la actividad
- E - Mail marketing
- Seguimiento de resultados

b) ¿Contribuyó al desarrollo de procesos locales la actividad realizada?

La contribución a los procesos de desarrollo local se ha articulado desde la convocatoria en redes sociales y pauta paga para la participación de la población local en la actividad

desarrollada, cuyo propósito es vincular la inclusión social, la convivencia y la tolerancia, todo enmarcado en una postura de defensa de los derechos humanos.

c) ¿Contribuyó al fortalecimiento de proyectos locales de alguna comunidad específica?

Al tratarse de una actividad que invita a reflexionar sobre la inclusión social frente a las diversas manifestaciones de género, contribuye al fortalecimiento de los proyectos locales de la comunidad LGBTI+ desde la visibilización y comunicación de los eventos para la participación de la comunidad en las actividades.

d) ¿Brindó a la población beneficiaria una oportunidad de nuevos conocimientos?

LA comunicación propició a que los participantes pudieran tener la oportunidad de nuevos conocimientos, previo a la función se llevó a cabo el encuentro de socialización cuyo tema principal es Ciudad Incluyente, un espacio que permitió a los asistentes poner en común diferentes puntos de vista, experiencias y reflexiones en torno a la importancia de percibir desde el respeto, la inclusión y la responsabilidad frente a las diversas manifestaciones de género y la convivencia social. Un espacio que brinda a los participantes la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos.

Cordialmente;

Bibiana Castillo R.

Bibiana Castillo R.

ANEXOS O PANTALLAZOS DE LAS ACCIONES REALIZADAS

1. **Formulario de Pre Inscripción para participar en la actividad:**



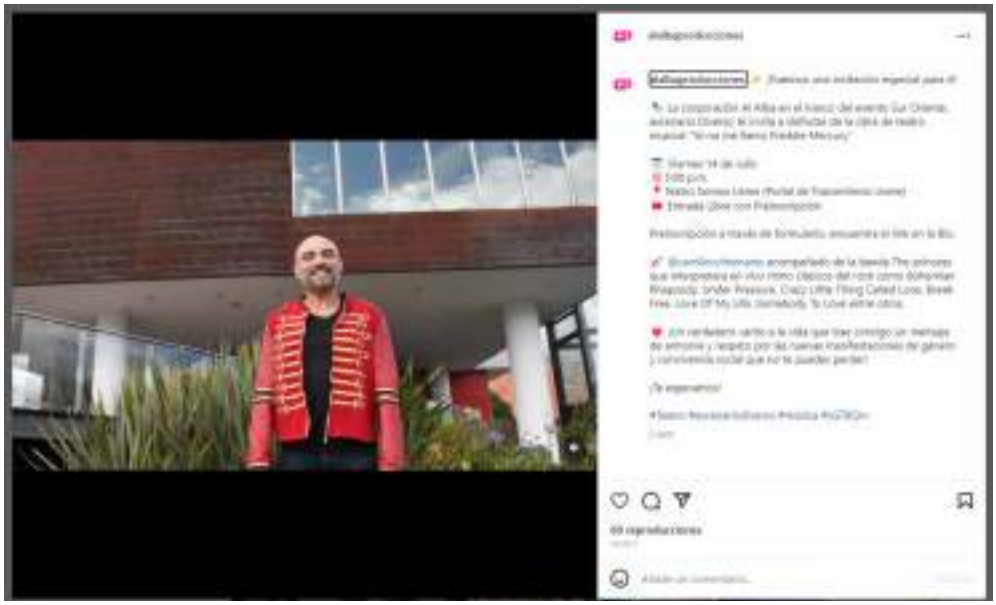
2. **Capturas de pantalla de publicaciones en redes sociales**

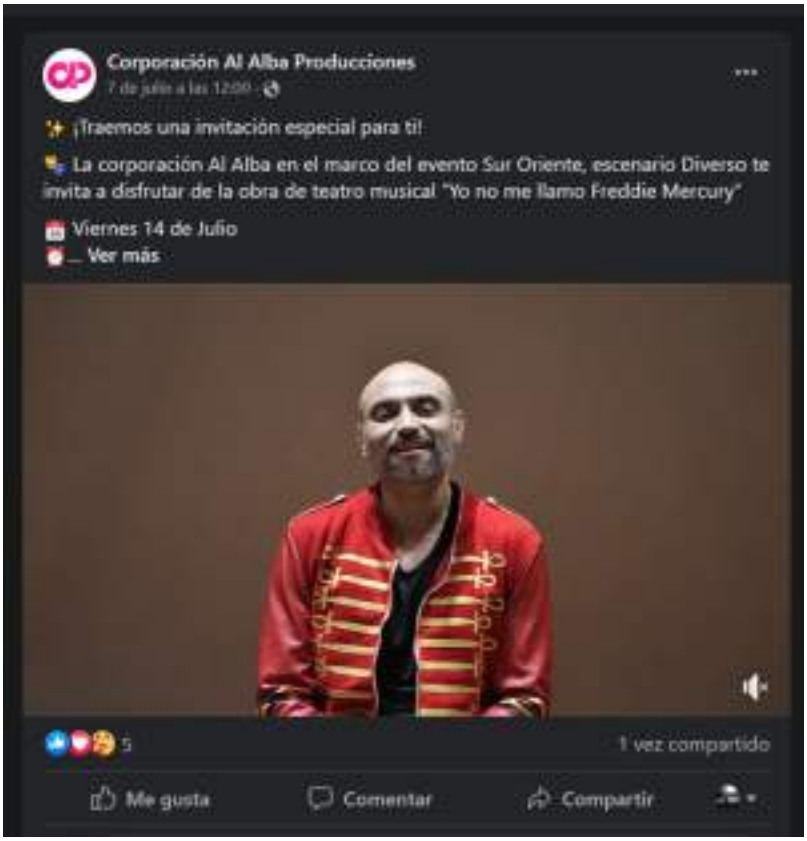
- **Historias:**



Publicación de Video:

- **Publicación de video Instagram y Facebook**





- **Publicación Post Instagram y Facebook**

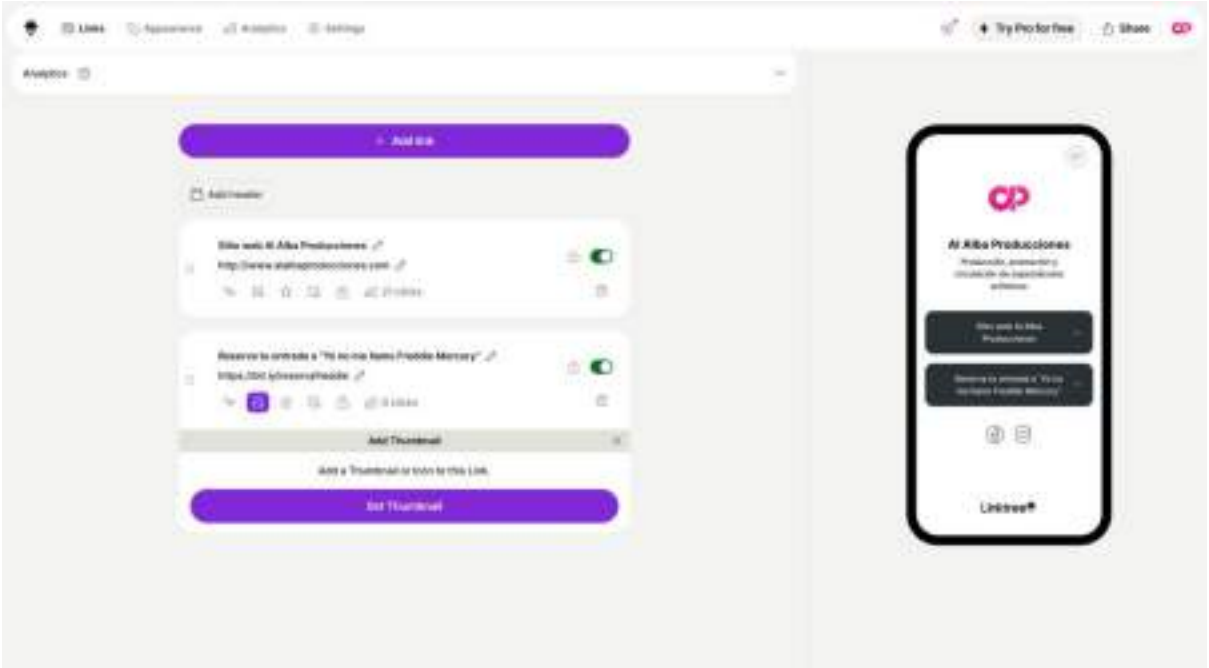




- **Publicación Banner en portada de perfil de Facebook**

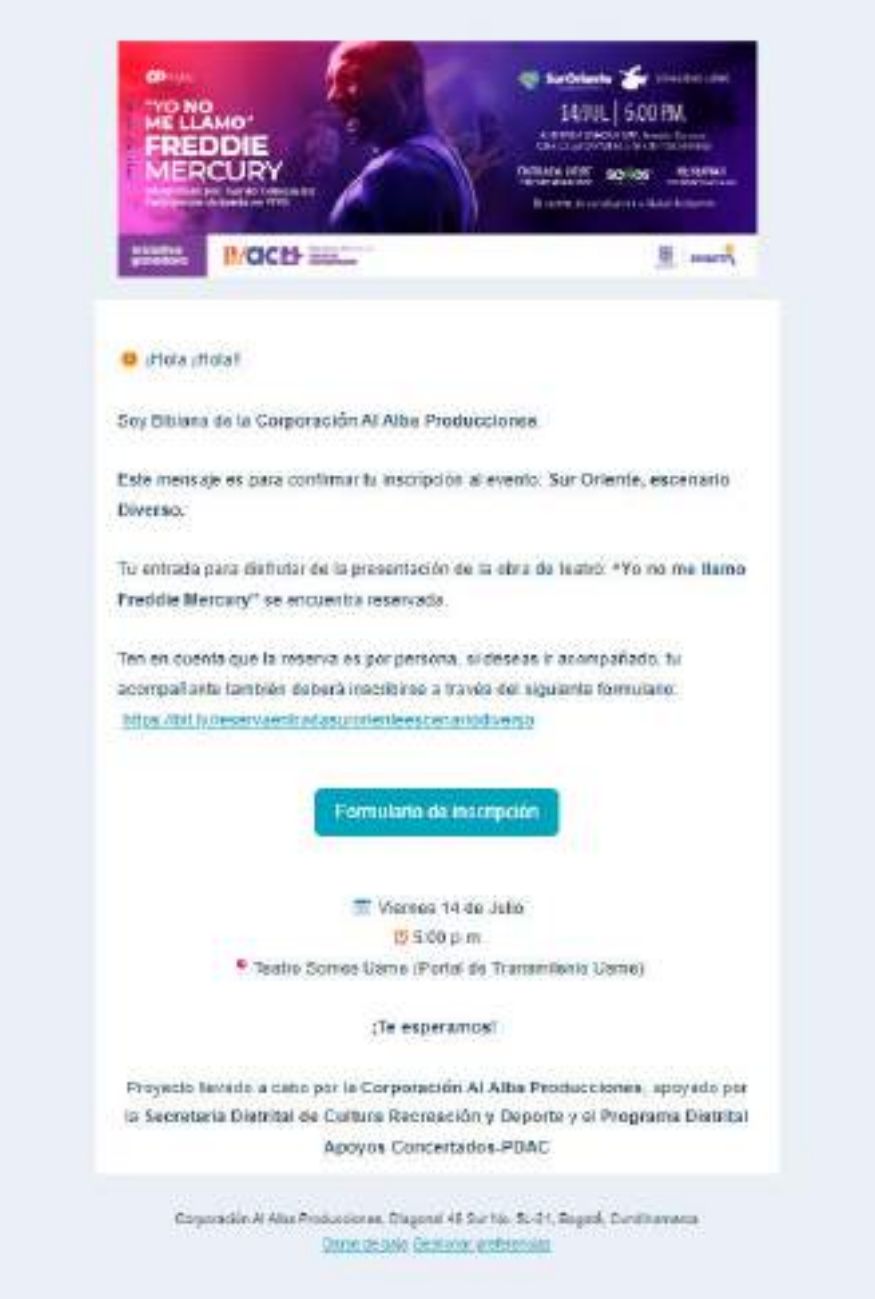


3. Linktree publicado en el perfil de Instagram



4. Capturas de pantalla Correos enviados E - Mail Marketing

- **Correo confirmación de preinscripción al evento**



- **Correo recordatorio día anterior al evento:**



¡Hola ¡Hola!

Falta un día para que puedas disfrutar de la obra de teatro: "Yo no me llamo Freddie Mercury" que hace parte del evento: Sur Oriente, escenario Diverso.

Ten en cuenta que se trata de un evento de entrada libre, **es importante que llegues media hora antes del inicio de la función para reclamar tus entradas (4:30 p.m.)**, si alguna de las personas que ha reservado no llega en horario, las entradas se cederán a las personas que se encuentran en la lista de espera.

Si deseas ir acompañado, recuerda que **esta reserva es personal**, tu acompañante también deberá inscribirse a través del siguiente formulario: https://bit.ly/reservaentradassurorienteescenariodiverso

Formulario de inscripción

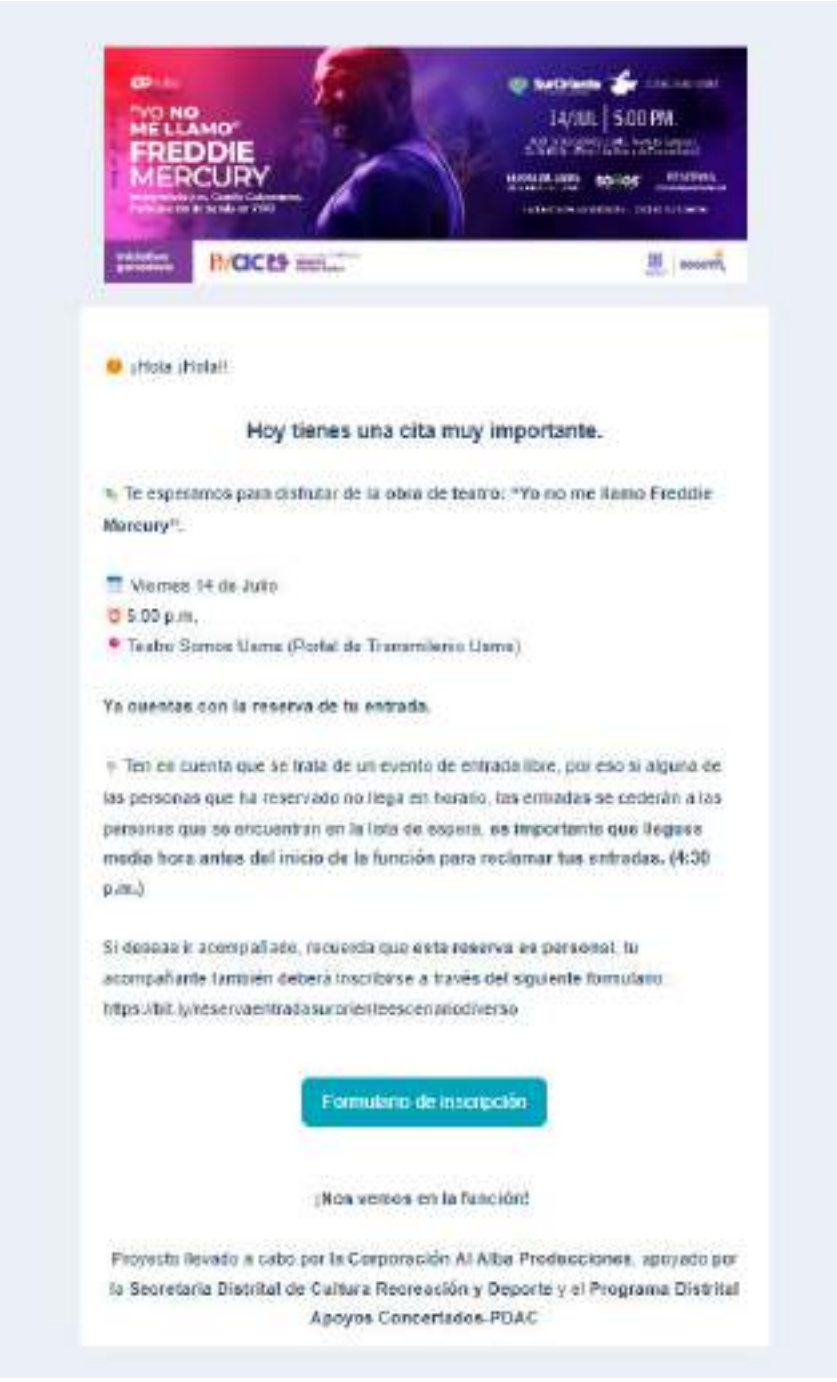
Viernes 14 de Julio
5:00 p.m.
Teatro Somos Usme (Portal de Transmilenio Usme)

¡Te esperamos!

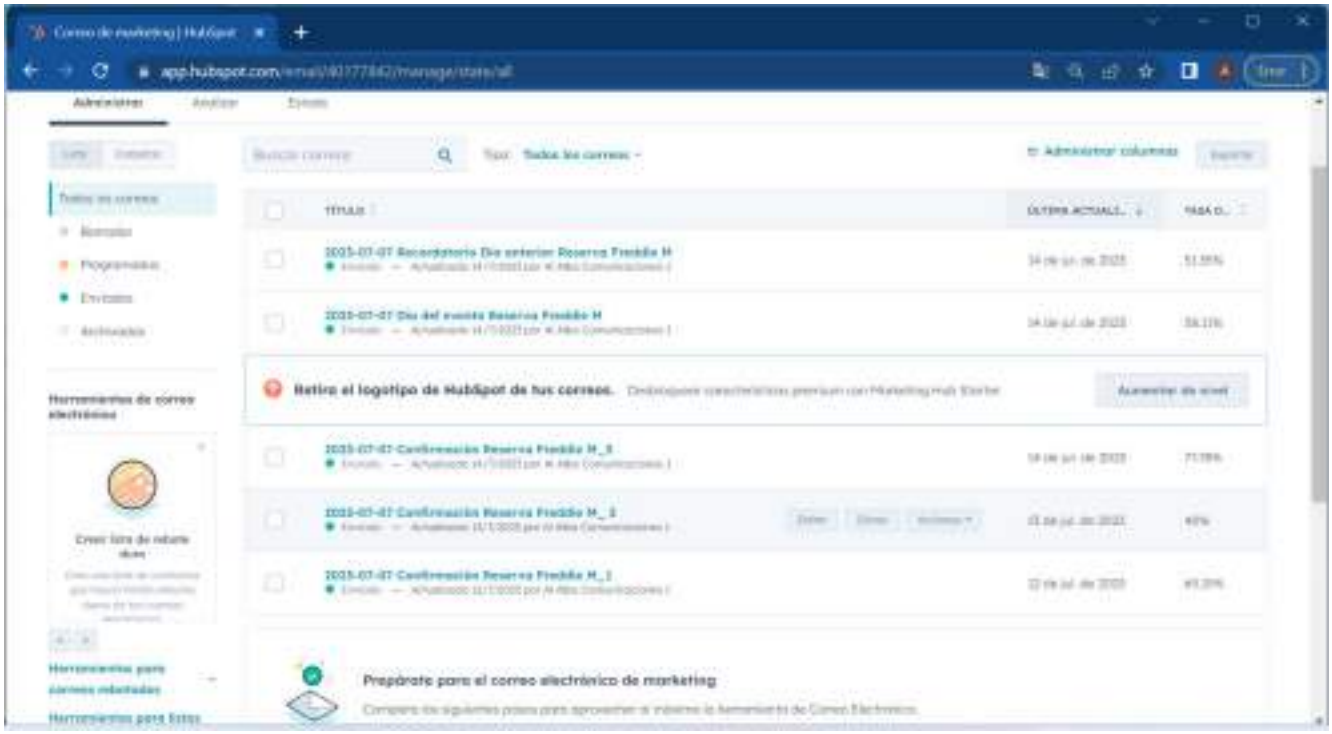
Proyecto llevado a cabo por la Corporación Al Alba Producciones, apoyado por la Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte y el Programa Distrital Apoyos Concertados-PDAC

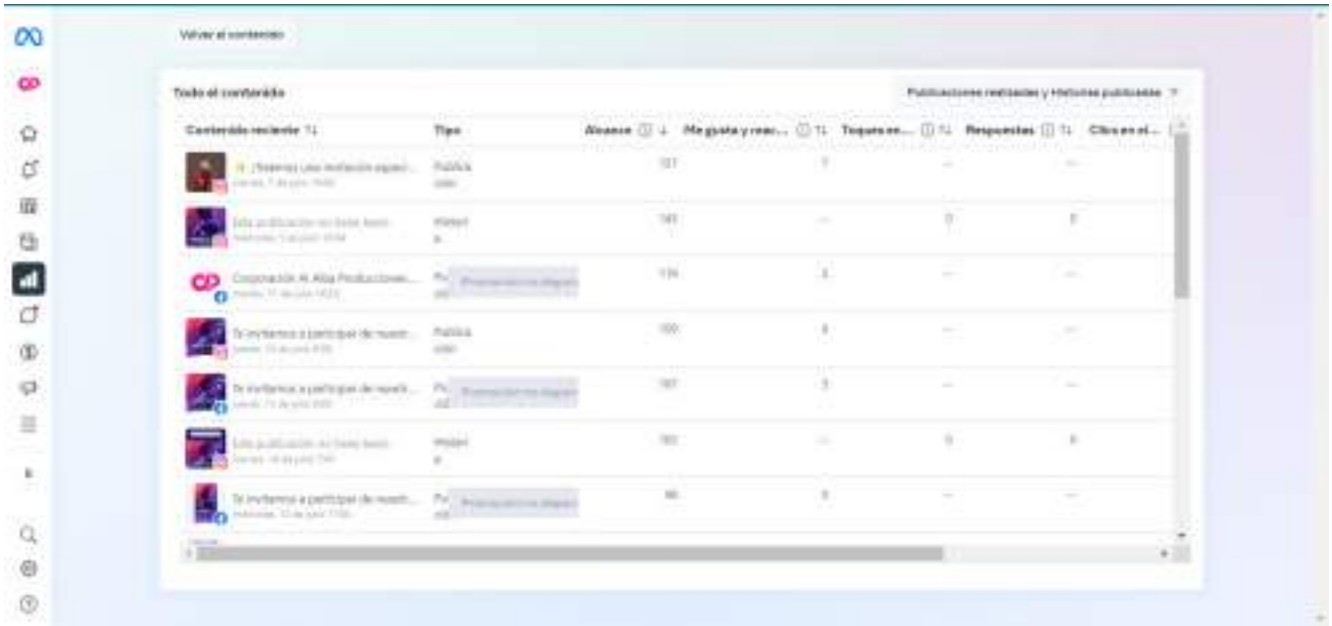
Corporación Al Alba Producciones, Diagonal 49 Sur No. 5L-01, Bogotá, Cundinamarca
Cómo dejar de recibir estos correos electrónicos

- **Correo recordatorio día del evento:**



5. Capturas de pantalla estadísticas META y Hubspot


Retire el logotipo de HubSpot de sus correos.
Prepárate para el correo electrónico de marketing



CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 18. Documento compilatorio de las piezas comunicativas elaboradas para el proyecto.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX. (+571) 5 674 382 / Cel. 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

Gmail

Corporación Al Alba Producciones <alalbaproducciones@gmail.com>

Solicitud de Aprobación Piezas Comunicativas Proyecto - Sur Oriente, escenario diverso PDAC

1 mensaje

Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 7 de junio de 2023, 16:13
Para: comunicacionesfomento@scrd.gov.co, "Viviana Acero M." <magda.acero@scrd.gov.co>, luz.rincon@scrd.gov.co

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 1.mp4

SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO 2.mp4

Señores
Equipo de Comunicaciones
Dirección de Fomento – SCRD
Ciudad

Asunto: Solicitud de Aprobación Piezas Comunicativas Proyecto - Sur Oriente, escenario diverso PDAC

Apreciados señores, reciban un cordial y afectuoso saludo;

A través de la presente, nos permitimos hacer llegar la pieza de diseño gráfico en cumplimiento del Proceso de Supervisión del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023 suscrito con la Corporación Alba Producciones en el marco del Programa Distrital de Apoyos Concertados - 2023.

En el marco de las acciones adelantadas con el proyecto: Sur oriente, Escenario Diverso, informamos que tenemos prevista nuestra primera actividad de circulación artística el día 09 de junio en las instalaciones de la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe, es importante mencionar que nuestras acciones se hacen posible gracias al entramado de alianzas institucionales del campo cultural público como privado. Y en esta ocasión, logramos aunar esfuerzos haciendo parte de la programación de la actividad “Izada Banderas Sectores”, en conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad Rafael Uribe Uribe. Razón por la cual según nos indican desde la alcaldía local, teniendo en cuenta que son dos las entidades que participan en la actividades se requiere el uso de los logos como se ubican en la imagen.

Complementando lo anterior, comedidamente solicitamos su valiosa y oportuna colaboración con el propósito fundamental, por una parte, de revisar el contenido informativo registrado en la pieza de diseño adjunta y consecuentemente aprobar la misma en la mayor brevedad posible. Para de esta manera adelantar el proceso de difusión correspondiente.

Sin otro particular, deseándole éxitos en el desarrollo de su gestión, nos suscribimos de usted

Cordialmente,

Anexos: (1) Piezas gráficas para aprobación / (2) Cápsulas teatrales audiovisual

Alba María Mora M.
Directora de Proyectos
Corporación Al Alba Producciones
(57) 310 264 1193
Bogotá D.C. | Colombia | Suramérica

2 adjuntos



Image 2023-06-06 at 8.40.39 PM.jpeg
174K



PIEZA RAFAEL URIBE URIBE.jpg
614K


Izada
Banderas
Sectores
Conmemoración de la lucha y los avances sociales de los sectores LGBTI en la Localidad de Rafael Uribe Uribe
Yo no me llamo Freddie Mercury
Entrada Libre
Sur Oriente, escenario diverso
Proyecto apoyado por el Programa Distrital de Apoyos Concertados
Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte

Izada Banderas Sectores





Obra: "Yo no me llamo Freddie Mercury"

Concierto que toma el repertorio de Queen para contar las dificultades y anécdotas del mundo del canto lírico y popular desde una posición anecdótica y realista. El mundo del Rock y su permanente resistencia en el colectivo latinoamericano son la inspiración y el motor central del discurso alrededor del ser o no Freddy Mercury.

"No tengo el miedo de hablar claro, y decir cosas que quiero hacer, o hacer las cosas que quiero hacer... pienso que ser natural y ser genuino es triunfar"
– Freddie Mercury-

Participa: *Alcaldía Loca Rafael Uribe Uribe, Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte, Sur Oriente Escenario Diverso, proyecto apoyado por el Programa Distrital Apoyos Concertados-PDAC*

Lugar :
Cra 32 a 23 62 Sur
Alcaldía Local
Rafael Uribe Uribe

Fecha :
9 de junio de 2023

Hora :
10:00 a.m. a 12:00 p.m.

EN BOGOTÁ SE PUEDE SER

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

apoyo para la divulgación del proyecto Sur Oriente, escenario Diverso

1 mensaje

Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 4 de julio de 2023, 12:36
Para: comunicacionesfomento@scrd.gov.co

Estimada oficina de comunicaciones, reciban un cálido saludo;

En atención a la información recibida nos permitimos enviar la información correspondiente para el respectivo apoyo de difusión de nuestro proyecto: Sur Oriente, escenario Diverso, según Contrato de Apoyo No. 481 de 2023 suscrito con la Corporación Al Alba Producciones en el marco del Programa Distrital de Apoyos Concertados - 2023

1. **Nombre del evento:** Sur Oriente, escenario Diverso
2. **Descripción o información del evento:**

La Corporación Al Alba Producciones, llega a la localidad de Usme con la presentación artística de la obra de teatro -musical **"**Yo no me llamo Freddie Mercury" interpretada por Camilo colmenares, con la participación de la banda The princess en vivo. Proyecto que vincula la inclusión social, la convivencia, la tolerancia, todo enmarcado en una postura de defensa de los derechos humanos. Previo a la función se llevará a cabo el Encuentro de socialización cuyo tema principal es: Ciudad Incluyente

3. **Dirección donde se realizará/especificar si es virtual**

Presencial.
Teatro Somos Usme
Avenida Caracas calle 63 Sur
(Portal de Transmilenio Usme)

4. **Teléfono donde la ciudadanía puede comunicarse para obtener información**

   Telefono para mayor información: 314 8173192

5. **Localidad donde se desarrollará el evento**

   USME

6. **Fecha y hora de inicio**

   Viernes 14 de junio de 2023 / a partir de las 5:00 p.m.

7. **Fecha y hora de finalización**

   Viernes 14 de junio de 2023 / 7:00 p.m.

8. **Nombre del lugar el evento**

Teatro Somos Usme
Avenida Caracas calle 63 Sur
(Portal de Transmilenio Usme)

9. **Nombre del responsable del evento**

   Corporación Al Alba producciones

10. **Correo electrónico**

    alalbaproducciones@gmail.com

11. **Página web o redes sociales**

    www.alalbaproducciones.com

12. **Adjunta la pieza de divulgación del evento**

En adjunto.

Cordialmente;

alalba
arte • cultura • entretenimiento

Alba Maria Mora M.
Directora de Proyectos
Corporación Al Alba Producciones
(57) 310 264 1193
Bogotá D.C. | Colombia | Suramérica

---

5 adjuntos



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_EventoFacebook.jpg
49K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_PortadaFacebook (1).jpg
71K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_PortadaTwitter (1).jpg
430K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_Poster (1).jpg
300K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_Stories (1).jpg
318K

Gmail

Corporación Al Alba Producciones <alalbaproducciones@gmail.com>

Piezas gráficas proyecto “Sur Oriente escenario Diverso” Fecha Evento 14-07-2023

3 mensajes

Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 28 de junio de 2023, 17:09
Para: comunicacionesfomento@scrd.gov.co

Bogotá, D.C., 28 de Junio de 2023

Señores
Equipo de Comunicaciones
Dirección de Fomento – SCRD
Ciudad

Asunto: Piezas gráficas proyecto “Sur Oriente escenario Diverso” Fecha Evento 14-07-2023

A través de la presente, nos permitimos hacer llegar la pieza de diseño gráfico en cumplimiento del Proceso de Supervisión del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023 suscrito con la Corporación Al Alba Producciones en el marco del Programa Distrital de Apoyos Concertados - 2023.

Tipo de pieza: Afiche, volante, redes sociales

Proyecto: Sur Oriente escenario Diverso

Localidad: Usme

Convocatoria: PDAC

Responsable: Corporación Al Alba Producciones

Tel. 3102641193

Sin otro particular, deseándole éxitos en el desarrollo de su gestión, nos suscribimos de usted

Cordialmente,

alalba
arte • cultura • entretenimiento

Alba María Mora M.
Directora de Proyectos
Corporación Al Alba Producciones
(57) 310 264 1193
Bogotá D.C. | Colombia | Suramérica

5 adjuntos



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_EventoFacebook.jpg
49K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_Poster (1).jpg
300K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_Stories (1).jpg
318K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_PortadaTwitter (1).jpg
430K



SurOriente(EscenarioDiverso_USME)_PortadaFacebook (1).jpg
71K

Comunicaciones Fomento <comunicacionesfomento@scrd.gov.co> 30 de junio de 2023, 16:24
Para: Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com>

¡Cordial saludo!

En respuesta a su solicitud nos permitimos señalar que la franja institucional utilizada en las piezas gráficas del proyecto "Sur Oriente escenario Diverso" cumple con los parámetros establecidos en respuesta al correo anterior respecto al uso de la imagen institucional. Frente a lo anterior, queda **APROBADA** para fines pertinentes.

Cordialmente,

[El texto citado está oculto]

--

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

Comunicaciones
Dirección de Fomento
Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte
Carrera 8 No. 9 - 83
Facebook | Instagram | Twitter
www.culturarecreacionydeporte.gov.co

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

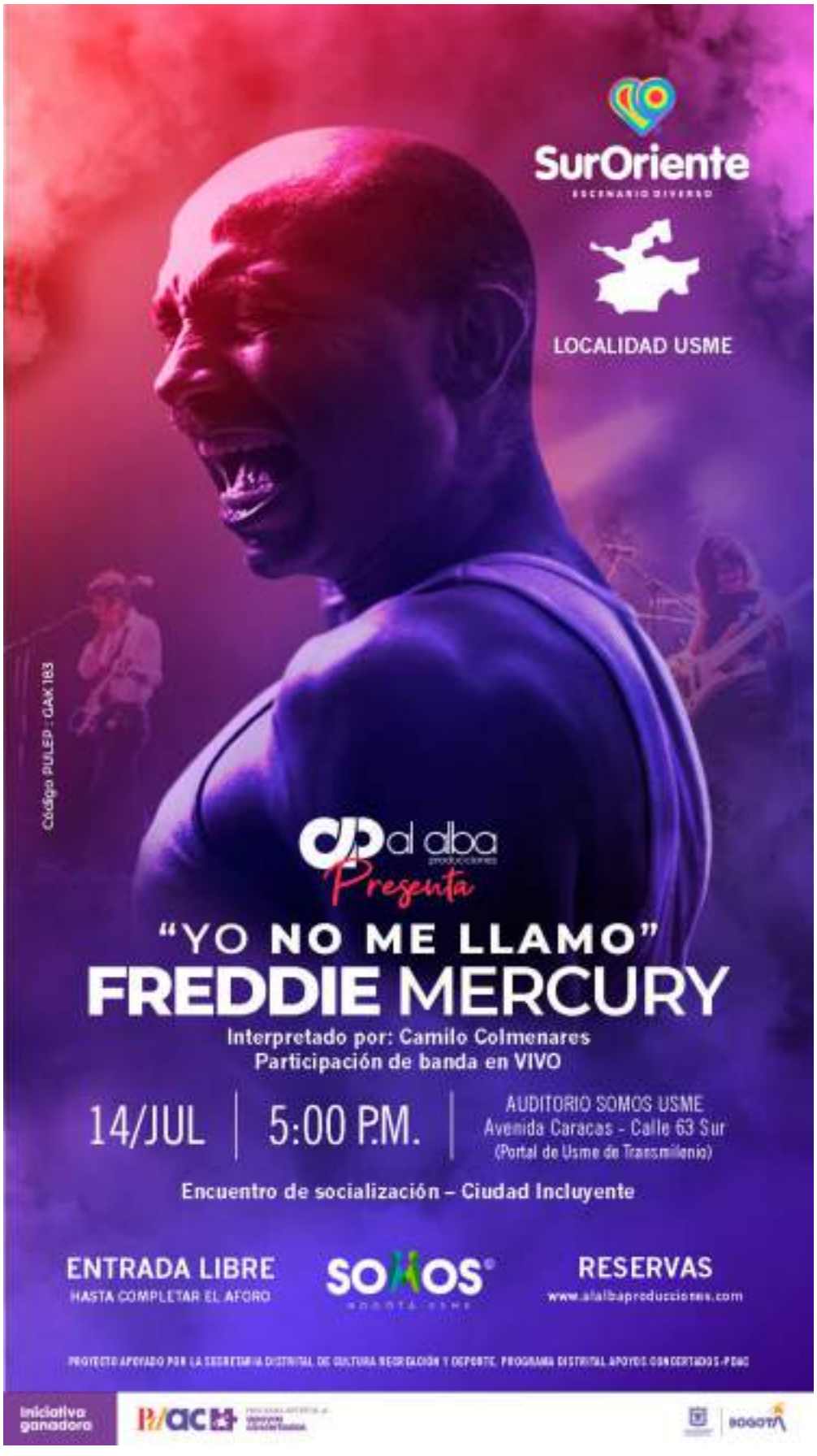
Este correo electrónico, incluyendo sus archivos adjuntos, pueden contener información de carácter confidencial, sensible y/o privilegiada, la cual está dirigida única y exclusivamente a la persona y/o entidad destinataria. Si usted no es a quien se dirige el presente correo, por favor contactar al remitente respondiéndolo y eliminar todas las copias del mensaje original, incluyendo sus archivos. Mediante la recepción del presente correo usted reconoce y acepta que en caso de incumplimiento de su parte y/o de sus representantes a los términos antes mencionados, la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte tendrá derecho a la reparación de los daños y perjuicios causados. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte SCRD está prohibida.



Alba Mora <alalbaproducciones@gmail.com> 30 de junio de 2023, 16:28


"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
SurOriente
LOCALIDAD USME
14/JUL | 5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME, Avenida Caracas
Calle 69 Sur (Portal de Usme de Transmilenio)
ENTRADA LIBRE
SOMOS
RESERVAS
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
Iniciativa ganadora
PACC
apoyos concertados
BOGOTÁ


"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
SurOriente
LOCALIDAD USME
14/JUL | 5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME, Avenida Caracas
Calle 63 Sur (Portal de Usme de Transmilenio)
ENTRADA LIBRE
SOMOS
RESERVAS
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
Iniciativa ganadora
apoyos concertados
BOGOTÁ


SurOriente
ESCENARIO DIVERSO
LOCALIDAD USME
Código PULEP : GAK183
al alba producciones
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
14/JUL
5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME
Avenida Caracas - Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
ENTRADA LIBRE
HASTA COMPLETAR EL AFORO
SOMOS
RESERVAS
www.alalbaproducciones.com
PROYECTO APOYADO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. PROGRAMA DISTRITAL APOYOS CONCERTADOS -PDAC
Iniciativa ganadora
IDACH
BOGOTÁ


SurOriente
ESCENARIO DIVERSO
LOCALIDAD USME
Código PULEP : GAK163
al alba producciones
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
14/JUL
5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME
Avenida Caracas - Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
ENTRADA LIBRE
HASTA COMPLETAR EL AFORO
SOMOS
BOGOTÁ USME
RESERVAS
www.alalbaproducciones.com
PROYECTO APOYADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. PROGRAMA DISTRITAL APOYOS CONCERTADOS-PDAC
Iniciativa ganadora
PDAC
apoyos concertados
BOGOTÁ


el alba
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por:
Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
Código PULEP : GAK163
SurOriente
LOCALIDAD USME
14/JUL | 5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME
Avenida Caracas Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
ENTRADA LIBRE / HASTA COMPLETAR EL AFORO
RESERVAS:
WWW.ALALBAPRODUCCIONES.COM
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
SOMOS
Iniciativa ganadora
PAC
apoyos concertados
BOGOTÁ


Código PULEP : GAK 183
SurOriente
ESCENARIO DIVERSO
LOCALIDAD USME
al alba producciones
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares / Participación de banda en VIVO
14/JUL
5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME
Avenida Caracas - Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
Iniciativa ganadora
apoyos concertados
BOGOTÁ


Código PULEP : GAK 183
SurOriente
ESCENARIO DIVERSO
LOCALIDAD USME
al alba
producciones
Presenta
"YO NO ME LLAMO"
FREDDIE MERCURY
Interpretado por: Camilo Colmenares
Participación de banda en VIVO
14/JUL
5:00 P.M.
AUDITORIO SOMOS USME
Avenida Caracas - Calle 63 Sur
(Portal de Usme de Transmilenio)
Encuentro de socialización – Ciudad Incluyente
Iniciativa ganadora
PIAC
apoyos concertados
BOGOTÁ

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

ANEXO 19. Formato de encuesta, tabulación de la encuesta y fotografías del público durante la aplicación de la encuesta.

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

FORMATO DE ENCUESTA

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: _____
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: _____ Artista vinculado al proyecto: _____ Equipo de trabajo: _____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si_____ No____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez_____ Mensual_____ Trimestral_____ Semestral _____ Anual_____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si_____ No_____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (descríbala):
Por qué le impactó:

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	**La familia**	**La comunidad**	**El estado**	**La época que hoy se vive**	**Otra (escríbala)**

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

al alba producciones
FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

Sur Oriente
Escenario diverso

FOTOGRAFÍAS DEL PÚBLICO DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 5 674 382 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

Fecha: 04 JUNIO 2023
Actividad: Salida de Diversos Sectores
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Casual	

5. ¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos le deja la obra que acaba de ver?
me gusto mucho

6. ¿Qué le da a pensar la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Todos somos seres humanos Iguales

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Escena (describala): como canto el personaje
Por qué le impactó:
Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escribala)
X		X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
mensajes de Reflexion

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: plaza publica					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desee agregar?
Me gusto mucho

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
Nombre: [illegible]
Celular: 3114926629
E-mail: no

Yo, [illegible] en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	[illegible] 39656972
Nombre	
Número de cédula	39656972

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: 9 de junio del 2023
Actividad: circulo de lectura LGBTIQ+
Tipo de beneficiario:
Espectador: ___ Artista vinculado al proyecto: ___ Equipo de trabajo: ___

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si___ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez___ Mensual X Trimestral___ Semestral___ Anual___

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No___

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
mucho talento emocion

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
inclucion e igualdad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): cuento
Por qué le impactó: por todo
Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	X

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
por que se hace una re flexion

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre: Brenda Serrano
Celular: 3027855190
E-mail: brenda.morenos.rosado@azul.com

Yo, Brenda Serrano en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre: Brenda	
Número de cédula 1024491149	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 9 de Junio de 2023
Actividad Feria de Emprendimientos Sociales
Tipo de beneficiario
Espectador ____ Artista vinculado al proyecto ____ Equipo de trabajo X

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Me gusta el contenido totalmente, es beneficiario para toda clase de publico.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que debemos entender a todo tipo de persona aceptarlos somos seres humanos merecemos amor y admiracion Respeto

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Toda la obra me gusta
   Por qué le impactó: Es hermosa
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Es importante.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Ninguna

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, Ana Santana Gil en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, proveer, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Ana Santana Gil
Número de cédula	52239718

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 21 de junio del 2023
Actividad: Fiesta de cumbia sabalera.
Tipo de beneficiario
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual____ Trimestral____ Semestral X Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? VIVO EN LA LOCALIDAD.	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?
   Me deja una buena imagen de la comunidad LGBTI

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Hay que tener igual de derecho todos somos iguales.

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	El cantante que imito a freddy mercury.
Por qué le impactó:	la voz

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   se puede mostrar la vida de todos.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra	X				
Generación de sensaciones	X				
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: En toda la ciudad.					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    todos somos iguales no existe raza ni sexo.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Efraín Herrera
Celular:	320 922 2223.
E-mail:	efrae@gmail.com.

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	80.904.289

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 9 de junio 2023
Actividad: Teatro de Bonsai Cobaica
Tipo de beneficiario:
Espectador: ✓ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual ✓ Trimestral____ Semestral____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si ✓ No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	✓	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Muchas emociones inexplicable
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Emociones
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): cuando canta
   Por qué le impactó: me emociona
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
✓	✓	✓	✓	✓	✓

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Es espacios abren la mente, es demasiado bello.
10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o *plataforma* utilizado para la realización de la actividad					✓
Creatividad de la obra					✓
Generación de sensaciones					✓
Generación de preguntas en el espectador					✓
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: un teatro					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Hagan más así.
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creados, mantenidos o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	[illegible]
Número de cédula	[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 9 de Junio del 2023
Actividad: Fecha de Muestra LGTBIQ+
Tipo de beneficiario
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí: ____ No: ✓

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: ✓ Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí: ✓ No: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Voz a Voz	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?
   Sensación de igualdad, diversidad e integración hacia la comunidad LGBTIQ+ y No LGBTIQ+

6. ¿Qué le **dio a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Pues que no debemos ocultar nuestra orientación e inclinación sexual, somos seres humanos igual a Todos y con los mismos derechos.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Opera... !
   Por qué le impactó: Porque muchos dejan de hacerlo por no ser aceptados.
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
✓					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   El Arte representa acciones, problemáticas y Empoderamiento de el individuo en la sociedad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					✓
Creatividad de la obra					✓
Generación de sensaciones					✓
Generación de preguntas en el espectador					✓
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Ninguna

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: Candy Serrano
    Celular: 3229424290 WhatsApp - Tel 3019835620
    Email: email jose.arbey0@gmail.com

Yo, Candy Serrano en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Candy Serrano
Nombre	Candy Serrano
Número de cédula	3019835620

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

Fecha: 9 Junio del 2023
Actividad: Salida de Grandes Sectores
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	X

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Muy Buena y conocer más sobre el tema.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Que debemos saber que son personas comun y sobre todo tienen un corazón mucho mejor que muchas de nosotros

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): Yo me llamo Freddie Mercury y
Por qué le impactó: Su vida y su formación como persona.

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

Para que las personas aprendamos más sobre las actividades sociale y seamos mas especiales

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad	X	X	X	X	X
Creatividad de la obra	X	X	X	X	X
Generación de sensaciones	X	X	X	X	X
Generación de preguntas en el espectador	X	X	X	X	X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:	X				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Que estos eventos deberian ser mas frecuente?
Para convivencia con la sociedad.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre: Yessica Melo
Celular: 322 282 5361
E-mail: YessicaMelo13@.com

Yo, Yessica Melo Gomez en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceros personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Yessica Melo Gomez
Número de cédula	1.111.762.336 Bucaramanga

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 9 de junio del 2023
Actividad Teatro de Bandera LGBTIQ+
Tipo de beneficiario
Espectador X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		Otro? ¿Cuál? casualidad	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Apoyo a las personas LGBTIQ, no tiene nada contra ellos.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Mal feo que no los acepten a la sociedad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (descríbala):
Las canciones
Por qué le impactó:
Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		✓			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Bien por que cantes los apoya mas

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: En cualquier parte					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Todo bien

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular: 3144725069
e mail:

Yo, Wayra Consuelo Cano ____ en mi calidad de beneficiario encuestado del **Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Wayra Consuelo Cano R.
Nombre	3144725069
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 07 [illegible]
Actividad [illegible]
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí X No ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   ALEGRIA Y AFECTO POR EL TALENTO DEL ARTISTA
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   RECONOCIMIENTO, VISIBILIZACION Y RESISTENCIA.
7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): EN SÍ, TODA LA OBRA.
   Por qué le impactó: POR EL DISCURSO Y LA MUSICA
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X		X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   ES UNA MANERA PEDAGOGICA DE EDUCAR
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro.

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad		X			
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? ESPACIOS CERRADOS					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    N/A
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: LEO MARQUEZ
    Celular: 3114414787
    E-mail: [illegible]@gmail.com

Yo, LEO MARQUEZ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	LEO MARQUEZ
Número de cédula	1020837768

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 10

Fecha: 04 - Junio - 2023
Actividad: Estudio Fotográfico Santanas
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Buen libertad, orgullo

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Somos Muchxs, necesitamos estar en más lados

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):
Por qué le impactó:

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	Iglesia

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Visibilizar y crear sensibilidades distintas a muchas personas que desconocen

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Bbvs - colegios					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Laura Camila B. en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	1010982148

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 04 - JUNIO - 2023
Actividad: Función Ponderados Invictos
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual ____ Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. **¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   UNTO AMOR
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   MOSTRAR OTRA CARA A LA SOCIEDAD
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): PODER
   Por qué le impactó: LA INCLUSION
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X		X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   LA CULTURA
10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    NO-VOLVER
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: ANGEL A. MORA
    Celular: 3209[illegible]
    E-mail: [illegible]@HOTMAIL.COM

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 01 - Junio - 2023
Actividad: Estreno Pantalón Sucesos
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Impresión, nostalgia

6. ¿Qué le da a **pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Debe darse el debido reconocimiento a cada quien y respetarlo como tal

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Freddy Mercury cantando Bohemian Rapsody
   Por qué le impactó: Buena voz y actuación
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escribala)
		X		X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Si sepan tener empatía y ponerse en los zapatos de los demás

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones			X		
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema **"CIUDAD INCLUYENTE?** Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Camila Gomez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	Camila Gomez
Nombre:	Camila Andrea Gomez Ramirez
Número de cédula	1033[illegible]14

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

Fecha: 01 - JUNIO - 2023
Actividad: Teatro Bandidos Sin Leyes
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No__X__
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual__X__ Trimestral____ Semestral ____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si__X__ No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Que las personas de esta comunidad son muy discriminadas
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   que ahi mucho abuso
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): toda la obra
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	X

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    En mas espacios
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: [illegible]
    Celular: 313 690 5103
    E-mail:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 04 - Junio - 2023
Actividad: Escuela Barriales Sectores
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No___

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? N/A	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Excelente, feliz

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   conocimiento y cultura

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Imitacion de queen
   Por qué le impactó:

   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   son un impacto importante en la sociedad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Tiene que ser mas frecuente este tipo de actividad

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: Alexander garzon
    Celular: 311 750 1403
    Email: Bandy7216@gmail.com

Yo, Alexander garzon en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceros personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Alexander garzon
Número de cédula	1019.119.775

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 09 - Junio - 2023
Actividad: Escuela Fronteras Sectores
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a uno de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Escuela	

5. ¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos le deja la obra que acaba de ver?
   Inclusión.
6. ¿Qué le da a pensar la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Tocar temas genera empatía.
7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Historia de Colegio en su niñez.
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	Sociedad

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Visibilizar problemáticas sociales

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Teatros.					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Alexis Steven
Celular:	301 [illegible]
E-mail:	[illegible]@gmail.com

Yo, Alexis Steven en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre con el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceros personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Alexis Steven
Número de cédula	1040[illegible]2002

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 16

Fecha: 08 - Junio - 2023
Actividad: Teatro Comunas Sur Este
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
es una palabra PERFECTA

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
nuestra (...) violencias y violencias que vivimos las Personas LGBTI

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): El salir del CLOSET
Por qué le impactó: es una historia cotidiana

Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Cuerpo Saber cuerpo

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Todo tipo de					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
N/A

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Alfredo Cobos G.
Celular: 3135182048
E-mail: Diversidadcreando@gmail.com

Yo, Alfredo Cobos G. en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Alfredo Cobos
Número de cédula	80248931

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 17

Fecha: 04 - JUNIO - 2023
Actividad: Circulación Barrio Los Sauces
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp X	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   De satisfacción de ver artistas con talento

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):
Por qué le impactó:

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
No	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

III. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Andrés Torres
Celular:	3197358489
E-mail:	torres.0104.torres@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creados, mantenidos o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Andrés Torres
Número de cédula	53264948

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: 09 de Junio del 2023
Actividad: Taller de Cuentos Cortos
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si: X No: ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: X Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   felicidad, emoción y muchos sentimientos encontrados
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   deja muchos mensajes significativos hacia la población LGBTIQ+.
7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Cuando cambia de personaje de heterosexual
   Por qué le impactó: porque no solo somos 1 persona si no que podemos ser lo que queramos.
   Si desea describir otros use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Con actividades incluyentes a todos las personas.
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Todo Bogotá					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Lina Gabriela Acosta Mora
Celular:	321 297 6694
E-mail:	acostamora.linagabriela@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado del **Contrato de Apoyo No. 484 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creados, manejadas o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Lina Acosta
Nombre	
Número de cédula	1000834974

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 19

Fecha: 8 de junio del 2023
Actividad: Teatro de titeres
Tipo de beneficiario:
Espectador: ___ Artista asociado al proyecto: ___ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si: X
No: ___

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez: ___ Mensual: ___ Trimestral: ___ Semestral: ___ Anual: ___

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido visitado a otras personas?
Si: X
No: ___

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a cada de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Afiche expuesto que participa en la presente		WhatsApp	
Redes sociales o Web (cuál)		Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emociones o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
que todos somos iguales

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
que hacen una gran lucha

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Fuerte vulnerabilidad hacia las personas
Por que le enseñó la gran actitud
Si desea describir cómo fue el inicio de la obra

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
✓	✓	✓	-	-	-

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporte a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Por que no pueden hacer sin ser criticados

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					✓
Creatividad de la obra					✓
Generación de sensaciones					✓
Generación de preguntas en el espectador					✓
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? teatros					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Muy buena obra

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Paula Beltran
Celular: 3158115915
E-mail:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado del **Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estos entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Paula Beltran
Nombre	Paula Beltran
Número de cédula	1071085060

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 20

Fecha 04 | 10 | 2023
Actividad Idea Barrios Sectores
Tipo de beneficiario
Espectador: ✓ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez____ Mensual ✓ Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si ✓ No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	✓
Redes sociales o WEB ¿Cuál? WhatsApp Hernández Enrique Cabeza		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Ranger estigmas, mitos y juicios de la sociedad hacia nuestros sectores con un personaje Drag Freddy Mercury Bogotano

6. ¿Qué le da a **pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Que por un Diagnóstico, un físico, un estilo de vida tengan que cobar imaginarios y estigmas sin conocerlos si no por opinar y dictar de una heteronormatividad patriarcal

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	El diagnóstico. No soy un Diagnóstico Soy una persona
Por qué le impactó:	Por desconocimiento se juzgan sin conocer a la persona

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	(Otra (escríbala))
	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Si Bastante es una forma de expresarnos visibilizarnos y mostrar una realidad difícil de ocultar

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra				✓	✓
Generación de sensaciones				✓	
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En Freak Fashion Rock LGBTI RUV					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Excelente Artista.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Johnathan Enrique Cabeza
Celular:	316 7663579
E-mail	johnathanenriquecabeza@gmail.com

Yo, Johnathan E. Cabeza en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Johnathan E. Cabeza
Nombre	Johnathan E Cabeza.
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 01 Junio 2023
Actividad Lectura Personajes Sectores
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido creativo a otras personas?
   Sí X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigos o familiar		Correo electrónico	
Artista convocado que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos le deja la obra que acaba de ver?
   Excelente

6. ¿Qué le hizo a pensar la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Respeto por Sociedad y cultura, Libertad LGBTIQ+

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (entendiendo por impacto no solo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describirla):
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varias)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		Todos

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Diego A. Mora Portilla
Celular: 3228985
Email: diegoalexmora@yahoo.com

Yo, _____, en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, inclusive para que consulte y de tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 09 de Julio del 2023
Actividad Función de teatro, Teatreros
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Piloria X	

5. ¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos le deja la obra que acaba de ver?
   Que tenemos que compartir y respetar los generos.

6. ¿Qué le da a pensar la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   me deja la enseñanza que todos somos seres humanos y iguales asi sean de sexo contrario.

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	las Presentaciones de baile.
Por qué le impactó:	Porque bailan y cantan super.

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Principalmente nosotros los seres humanos, la Politica etc.

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:	en las barrios.				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    ninguno.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Nhorida lorena Paez O.
Celular:	3175784496
E-mail:	Nhorepli@gmail.com

Yo, Nhorida lorena Paez O en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Nhorida lorena Paez O.
Número de cédula	1110.777.355

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: _____
Actividad: Feria de barrios sectores.
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y /o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál? Instagram	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Bonito mensaje.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que son unas personas muy talentosas.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Todo fue muy conmovedor
   Por qué le impactó: por su mensaje de reflexión.
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Aporta en que tengamos imaginación.

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En el centro de la ciudad					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desee agregar?
    Deben invitar más personas, difundir más información para la población LGBTIQ+

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Erika Ruiz
Celular:	3153741262
E-mail:	erikskao@yahoo.com

Yo, Erika Ruiz en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Erika Ruiz
Nombre	Erika Ruiz
Número de cédula	52367835

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha: _____
Actividad: Feria de barrios seguros
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   espectacular, me encanto.
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   que todos somos seres humanos y merecemos respeto.
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): donde actuo como hombre y todo los plomas.
   Por qué le impactó: porque segun el estado el cuerpo es facil y volvio a la normalidad.
   Si desea describir otros use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? todo el mundo.					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: wilson lopez.
Celular: 3243974465
E-mail:

Yo, Wilson Lopez en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre Wilson Lopez	
Número de cédula 1.233.494.538	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 07 de Junio del 2023
Actividad Taller de barberia Sectores
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Feliz es muy chevere.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
es un ejemplo lo que el dice para la comunidad y para todo el Mundo.

7. ¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	la actuación y voz del actor.
Por qué le impactó:	ES un EXCELENTE Artista.

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de las problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Hasta ahora se esta teniendo en cuenta

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	en todo Colombia y el Mundo.				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Me parece bueno, espero que lo sigan haciendo para que nos vean porque somos arte y cultura.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Khiar Shobys Celis
Celular: 3506565396
E-mail: jhobyscelis@gmail.com

Yo, Khiar Shobys Celis en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creados, mantenidos o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Khiar Shobys Celis Hernandez
Nombre	
Número de cédula	91.511.949 de Bucaramanga

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 04 de Junio del 2023
Actividad Taller de Lenguajes Sociales
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Por Anexos del Barrio	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Muy Emocionados por recordar la epoca de los 80

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Muy interesado de conocer mas Sobre la publicacion

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): donde desfilo de cada uno
Por qué le impactó:

Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X				

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Muy importante, Aportar y estar interesados en Aportar (en problemas) Sociales

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Mas divulgacion de estos programas

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Rubicio Hedrogel
Celular: 319 799 1773
Email: Toby_rubi.cleni@gmail.com

Yo, Rubicio Hedrogel en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y de el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Rubicio Hedrogel
Nombre	Rubicio Hedrogel
Número de cédula	5161 [illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner

Fecha 09 - JUNIO - 2023
Actividad Escuela Banderas Sectores
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No ___

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ___ Mensual X Trimestral ___ Semestral ___ Anual ___

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No ___

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	✓
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	✓
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	✓

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

6. ¿Qué le da a **pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):
Por qué le impactó:

Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
			X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Tiempo de diversidad, conocimiento para compartir.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En todos los sitios Posibles.					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Emelina Mora Méndez
Celular: 3187540768
E-mail: melinagopi@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Emelina Mora Méndez
Nombre	Emelina Mora Méndez
Número de célula	32 748 768 BHA

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Powered by CamScanner




Ambiente


Accesorios Valemy


Cuida el
Ambiente



Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

100

Fecha: 14-07-23
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si: ____ No: X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: X Mensual: ____ Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?
   Reggysa, Amnarci.
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   una triste Realidad.
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): la última.
   Por qué le impactó: Donne cuenta del estado del Estante
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	X

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Apoya de una manera positiva concientizar a las personas y cuidad a la educación.
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Alison Heredia Lopez.
Celular:	
E-mail:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	Alison Heredia L.
Nombre:	Alison Heredia Lopez
Número de cédula:	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

99

Fecha: 14 Julio 2023
Actividad: función localidad Usme
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si: X No: ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: X Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Yo soy el artista	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?
   Orgullo y ganas de seguir viviendo
6. ¿Qué le **dio a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que necesitamos voces y espacios para ser más visible
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Break free
   Por qué le impactó: La representación de la comunidad transexual se hace visible
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción o intervención de las problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Todo arte es político. Sino es entretenimiento sin contenido.
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? La mayor cantidad de teatros posibles					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Mayor difusión!
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Camila Galvanizes
    Celular: 3116990455
    Email: invernal1181@hotmail.com

Yo, Camila Galvanizes, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Camila Galvanizes
Número de cédula	80117191 Bta.

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

98

Fecha: 4/7/23

Actividad: Encuentro

Tipo de beneficiario:

Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No ___

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Alegria, emocion, Felicidad.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Es una nueva mirada a la situacion de la poblacion LGBTIQ+, una que no conocia

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Bohemian Rhapsody

   Por qué le impactó: la calidad musical

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Empatia, reflexion, Dare espacios para el pensamiento

10. Marque con una x el valor que cree conecta frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Museos, Alcaldia					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, Santiago Cano Velez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Santiago Cano Velez
Número de cédula	1017171710

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

97

Fecha: 14/01/2023
Actividad: Muestra
Tipo de beneficiario
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Confusión y tristeza por la realidad de todos

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Debemos seguir luchando por la igualdad de la comunidad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Camilo se viste de mujer
   Por qué le impactó: Decide seguir siendo el solo fin Show

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varias)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala):
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el acto -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Puede transmitir varias que debe ser escuchadas

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Todos los escenarios de Bogotá					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Nicolas Sánchez Cortes
    Celular: 318 358 1746
    E-mail: nicolas.94@hotmail.com

Yo, Nicolas Sánchez Cortes en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Nicolas Sánchez C.
Nombre	Nicolas Sánchez Cortes
Número de cédula	1023913186

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

96

Fecha: 14-7-2023
Actividad: Ensayo
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si: X No: ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: ____ Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Es una mezcla entre tristeza, pero el mensaje del ser humano y agradecimiento
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Los discursos excluyentes y hombres
   [illegible] ética
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Se encuentra de del pasado y presente
   Por qué le impactó: Es la verdad de [illegible]

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Es [illegible] como [illegible] para hacer de conciencia social de nuevos [illegible]
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Diferentes espacios					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
Email:

Yo, _____, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre: Apellidos	
Número de cédula: 52.201.795	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

93

Fecha: 14 / Julio / 2023
Actividad: Yo no me llamo Freddie Mercury.
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si ____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Alegría, evocaciones, empatía.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Es otra manera de poner en contexto las vivencias de la comunidad y como las afronta.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala):
La de la liberación porque he visto como es ese proceso
Por qué le impactó:
Desde niña vi la del periódico en el piso y demás
Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
					El contexto

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Pone en perspectiva las problemáticas y nos lleva a reflexionar sobre ellas.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X

¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En la mayoría de escenarios posibles incluso colegios

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Ninguno.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Mayra Delgado
Celular:
E-mail: mayal2474@yahoo.es

Yo, Mayra Delgado, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Mayra Delgado
Número de cédula	1010495090

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

99

Fecha: 14/07/23

Actividad: Yo no me llamo Fredis Mercury

Tipo de beneficiario

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No: X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
   Si X____ No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Sin palabras, :)

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Hay le sigue generando otras oportunidades.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (consultese por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): Cuando le toca el tema del VIH y cuando le toca el tema
Por qué le impactó de cierta manera en sentido religioso porque cada uno [illegible]

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

El arte es un espacio de libertad.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y /o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Fredis Pablo Vargas Barros
Celular:	3173117041
Email:	fredispablo@gmail.com

Yo, Fredis Vargas, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Fredis Vargas
Nombre	Fredis Pablo Vargas
Número de cédula	1065577041

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

93

Fecha: Jul 14 - 2023

Actividad: Se mueve como la marea

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Que es gratis y hay que expresar para ser

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que vivimos con la población LGBTIQ+?

   Que nos falta mucho educarnos para que existamos construir un mundo incluyente

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): La de la presentación de la universidad

   Por qué le impactó: Porque vivi algo similar [illegible] el teatro y no [illegible] [illegible] me identifico de [illegible] hay y bajo.

   Si desea dar más altos sobre el interés de la obra

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X		Las escuelas y la iglesia

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de las problemáticas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Impactando el pensar y el sentir para cambiar el actuar

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Calles					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Jose Ramirez
Celular:	3[illegible]
E-mail:	[illegible]

Yo, Julio Alfonso Ramirez Arevalo en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas confieren delegación, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceros personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	[signature]
Nombre	Julio Alfonso Ramirez Arevalo
Número de cédula	[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

92

Fecha: 14/07/2023

Actividad: Yo no me llamo Espinoza y tú

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	Mi mamá

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Tranquilidad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   No siempre sirve se ve es que no existe, pero el rechazo es imposible

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	cuando hay que romper la barra
Por qué le impactó:	porque se defienden cantar

Si desea describir algún otro aspecto de la obra

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Aporta mucho el sin espíritu de alegría y rechazo

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Ninguna

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, NO en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi ~~autorización~~ consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	
Número de cédula:	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

91

Fecha: 14 Julio 2023.
Actividad: Yo No me llamo Freddy Mercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	Facebook	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Es interesante la puesta en escena, produce Negrid, energía

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que pasede con la población LGBTIQ+?
   El respeto debe ser trasversal a una identidad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): La obra musical en general
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Son formas diferentes de exponer una realidad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    La puesta no es acorde a la edad del publico ya que en él se involucran menores y los comentarios son demasiado explicitos

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
Email:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Angie Diaz
Número de cédula	1080045633

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

90

Fecha: 14 de oct 2023
Actividad: Ojos de mi Barrio Perdido
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Sagrabal felicidad, Pensamientos

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): ____
Por qué le impactó: ~
Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X			

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción o intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
la forma de expresar lo que se Sentimos

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Teatro					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
no

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	Yuliana Cardona Cano
Nombre:	Eduyn Smith Londoño Cano
Número de cédula	1053781387

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

89

Fecha: 14-07-23

Actividad: NO ME LLAME TRANS HOLOCAUST

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

EMOCIONANTE ACTIVIDAD

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

LA IMPORTANCIA DE LA INCLUSIÓN SOCIAL Y EL RESPETO

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): CAMBIO DE PERSONAJES

Por qué le impactó: EXCELENTE INTERPRETACIÓN

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	-

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

CREAR CONCIENCIA SOCIAL Y CULTURAL

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

EXCELENTE

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	ANDRES TABARES
Celular:	3237604182
E-mail:	ANDRESCUNTA1@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 681 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	LUIS ANDRES TABARES SANCHEZ
Número de cédula	8011007

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

88

Fecha 14-07-23
Actividad: Voz a voz de Mano Fiesta de...
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual ____ Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Reflexion

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Hay que ser tolerantes

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala)	Opera
Por qué le impactó	

Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Manera positiva

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad	X				
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
NO

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Javier Garcia, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, imprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Javier Garcia
Número de cédula	1122132842

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

87

Fecha: 14-07-2023

Actividad: _____

Tipo de beneficiario

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): LA PARTE DE LA MAMÁ TE DUELE TODO
Por qué le impactó:

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el value que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, ALEJANDRA MEJIA en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre: ALEJANDRA MEJIA	
Número de cédula 1.0[illegible]	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

86

Fecha: 14 de Junio de 2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
emoción, espiritualidad, amor por mi Comunidad LGBTI

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
que hay que visibilizar más

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describirla): la de la referencia a su vida de iglesia
Por qué le impactó: porque lo vi.
Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quién(es) tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad X	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Porque muestra la realidad de un sector que confronta a la vez que entretiene

10. Marque con una x el valor que cree conveniente frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: en todas las localidades					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Pedro Osvaldo Chamorro Noguera
Celular: 322 20 30 581
E-mail: pg671124@gmail.com

Yo, Pedro Chamorro Noguera en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que conozca y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Pedro Osvaldo Chamorro Noguera
Número de cédula	12 944 538

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente 85

Fecha: 19/07/23

Actividad: encuentro de socialización

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a uno de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acabó de ver?

   Una felicidad y emoción

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Que todos tenemos una vida y debemos la libertad de escojer nuestro camino

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala):

   Por qué le impactó:

   Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
			X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Wolfgang Cordoba
    Celular: 3138988188
    E-mail: wolfcordoba30@gmail.com

Yo, Wolfgang Cordoba en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Wolfgang Cordoba
Nombre	Wolfgang Steve Cordoba Acilo
Número de cédula	1088288380

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

Fecha: 14 Julio 2023

Actividad: _____

Tipo de beneficiario:

Espectador: ✓ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No ✓

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral ✓ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí ✓ No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	✓	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Alegría, Risa, Emotividad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Discriminación

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más- (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Solo de guitarra

   Por qué le impactó: me parece Increible

   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	✓	✓	✓	✓	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Ayuda a crear conciencia

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizada para la realización de la actividad					✓
Creatividad de la obra					✓
Generación de sensaciones					✓
Generación de preguntas en el espectador					✓
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:	Universidades				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Los artistas super profesionales
    Me encantó. 11

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
Email:	

Yo, Maribel Castro en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, contenidas y administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Maribel Castro
Número de cédula:	53054826

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

83

Fecha: 14-07-2023
Actividad: yo no me llamo Andy mercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
libertad, felicidad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
libertad de pensamiento
sensibilización
respeto, igualdad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Escena (describala): show musical
Por qué le impactó: sucesos

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Agente directo en la construcción de comunidad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Espacios culturales locales					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
debemos compartir + teatro

12. ¿Estaría interesado(a) en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Maria Viviana Vargas
Celular: 3133806231
Email: negro96931@gmail.com

Yo, Maria Vargas en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 401 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Maria Vargas
Nombre	Maria Vargas
Número de cédula	53130812

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

82

Fecha: 19/07/2023

Actividad: Yo no me llamo Cielo merecy

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familia:	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejo la obra que acaba de ver?

Confusion, no en los temas abordados, mi cuerpo den bien extraño lo cual me confundio, pero me llego a empatizar el show

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Solo dire desde mi doxa que cada quien tiene derecho sobre su ser, tanto fisica como espiritualmente

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): —

Por qué le impactó: —

Si desea describir otra, use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción o intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

Supongo que se puede llegar a usar como metodo de protesta

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Ninguno

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, David Leonardo Hernandez R. en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	David Hernandez
Número de cédula	1022 524428

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

81

Fecha: 4-03-2023

Actividad: [illegible]

Tipo de beneficiario

Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y /o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   [illegible]

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   [illegible]

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala)	[illegible]
Por qué le impactó	[illegible]

Si desea describir otra use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X			[illegible]

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de las problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   [illegible]

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y /o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	[illegible]				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    [illegible]

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el texto "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	[illegible]
Celular:	[illegible]
Email:	[illegible]

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	[illegible]
Número de cédula	[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: 14 de julio 2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Felicidad, Alegría, Amor.
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Empatía.
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): La Primera.
   Por que le impactó: Por la voz Femenina independiente
   Si desea describir otros use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	X

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Con el lenguaje.
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Nada.
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: Natalia Lopez Perez
    Celular: 3126203343
    Email: Natalialopezperez1029@gmail.com

Yo, Natalia Lopez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Natalia Lopez
Número de cédula:	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

79

Fecha: 19 julio 2023
Actividad: Yo no soy tonto Frida Mexicana
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual ____ Trimestral X Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista convocado que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Entusiasmo, bienestar

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Que es necesario abrazar otras realidades

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): Cuando Camilo habla de sus padres frente a la
Por qué le impactó: Me hizo pensar en la importancia que es tener
respeto a quienes somos

Si desea dar más información use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Reflexiones desde la experiencia, la emoción y el
solo desde el discurso

10. Marque con una x el valor que cree conecte frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Teatros, espacios comunitarios					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Angelica Bibiana Ariza ____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Angelica Bibiana
Nombre	Angelica Bibiana Ariza Parra
Número de cédula	1049653981

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

78

Fecha: Julio 14 de 2023
Actividad: Vacancia de distrito
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Pasaba en Portal de Usme	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?
   Empatía, alegría, comprensión, diversión.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que aun existen prejuicios estereotipos y etiquetas muy marcados, pero también mayor aceptación, tolerancia y respeto, en parte gracias al referente de los artistas

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describirla): En general está bien planteado el aspecto del sentido del humor
   Por qué le impactó: El humor ayuda a distender, a conectar, a comprender
   Si desea adicionar otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X			Todos

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de las problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   El arte es una herramienta de sensibilización en la posibilidad de generar empatía, sin juzgar moralmente o peyorativos

10. Marque con una x el valor que cree conveniente frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En apta para cualquier escenario					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Enfatizar en los aspectos componentes de Stand up comedy, fortalecer las anécdotas y explotar el sentido del humor

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Alexander Jesus Roza
Celular:	3212503291
Email:	alexanderjesusroza@gmail.com

Yo, Alexander Jesus Roza en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, proveer, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Alex
Nombre	Alexander Jesus Roza
Número de cédula	c.c no. 1.067.925 de Bogotá D.C

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

¡Gracias a quien corresponda por hacerlo posible!
¡Un placer!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: 14-07-2023
Actividad: YO NO ME LLAMO FREDDY MERCURY
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Inclusión, Emoción, Felicidad
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Es una población Discriminada por ignorancia y se pierden de conocer personas Maravillosas
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Todo
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción o intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Toma de Conciencia y Respeto por los demás
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    EXCELENTE.
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
    Nombre: Claudia Gallo
    Celular: 3124555929
    E-mail: claguibo@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	
Número de cédula	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

76

Fecha: 14 DE JUNIO 2023
Actividad: UNIVERSIDADES
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si: X No: ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez: ____ Mensual: ____ Trimestral: X Semestral: ____ Anual: ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si: X No: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	FACEBOOK	Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
SUPER EMOCIONANTE

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
QUE PODEMOS HABLAR DE TEMAS SOBRE EL AMOR
PENSAR DIFERENTE

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala)	TODO
Por qué le impactó	

Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
TODOS LOS SERES HUMANOS					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
RESPETO A LA SOCIEDAD EVOLUCIONAREMOS

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
REALIZAR MAS EVENTOS CON EL SECTOR

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	[illegible]
Celular:	3003976504
E-mail:	[illegible]@hotmail.com

Yo, [illegible] en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	[illegible]
Nombre	[illegible]
Número de cédula	52.935.036

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

75

Fecha: 14 DE JUNIO 2023
Actividad: ESTRENO
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si: X Nó: ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez: ____ Mensual: ____ Trimestral: X Semestral: ____ Anual: ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si: X Nó: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	FACEBOOK	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
MUY CONTENTO

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
ESTUVO MUY CONFECTADA

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	
Por qué le impactó:	TOCARON PATRIARCA

Si desea describir otros: use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
RESPONDE A CONTARLE Y A ENTRENADO

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
QUE REALICEN MÁS EVENTOS EN LA ZONA URBANA

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	THOMAS AGUILAR
Celular:	3053996561
E-mail:	thomas.pinto@hotmail.com

Yo, THOMAS AGUILAR en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estén estudios delegues, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	THOMAS AGUILAR
Número de cédula	ESTUDIANTE NO CEDULADO

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

79

Fecha: 7/07/2023

Actividad: _____

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí ____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual ____ Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

felicidad, motivación

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Que se ha logrado muchos casos y merecen ser respetados

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):

Por qué le impactó:

Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Deily Lorena

Celular: 3209797868

E-mail: Deily.yomc207@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 081 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Deily Lorena
Número de cédula	1022923486

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

73

Fecha: _____
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoce la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si ____ No X
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   felicidad, nostalgia
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Pensar en lo que piensan y sienten otras personas y participar en actividades relacionadas
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala):
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro– aporta a la interacción o intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 081 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	gloria Gomez Zapa
Nombre	Gloria Gomez
Número de cédula	52037893

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

72

Fecha: 19/07/23
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista vinculado que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Felicidad
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Me obliga a pensar en los rostros de algunos más.
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (descríbala): La última escena
   Por qué le impactó: Creatividad
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
Email:	

Yo, Jose Ruben Garzon Garzon, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Jose Ruben Garzon Garzon
Número de cédula	1007295582

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

71

Fecha: 14 Julio 2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   curiosidad, felicidad, empatia

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   que no tiene, que aprender a convivir con la gente, que todos no tienen la misma forma de pensar y no hay que juzgar (empatia)

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): la primera
   Por qué le impactó: la voz y forma de expresarse
   Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   por el mensaje

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    bien

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Sofia Bohorquez
    Celular: 3226203813 - 3226203343
    E-mail:

Yo, Sofia Bohorquez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, proveer, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Sofia
Nombre	Sofia Bohorquez
Número de cédula	30

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

70

Fecha: 19 / JULIO / 2023
Actividad: TEATRO MUSICAL
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí: ____ No: X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: ____ Trimestral: ____ Semestral: X Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico: X	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp: X	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   MUY EXPLICITA Y MUY INTERESANTE SOBRE LA DIVERSIDAD
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   VULNERABILIDAD A UNA SOCIEDAD POCO INCLUYENTE
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala):
   INTERPRETACIONES MOTIVACIONALES Y EL TODOS DE LA BANDA
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   INCLUSIÓN UNA ESPACIO MULTICULTURAL PARA TODOS
   INCLUSIÓN DE PUEDEN DIVERSOS
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: TEATROS					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    TODO EXCELENTE

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, FABIAN RAFA, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estén entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	FABIAN RAFA
Nombre:	FABIAN RAFA
Número de cédula	[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

69

Fecha: 15 DE JUNIO 2023

Actividad:

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral X Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   EMOCIÓN, ALEGRÍA, EMPATÍA

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   EN ALGUNAS REGIONES DE QUE CADA VIVENCIA ES DIFERENTE

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): TODO, SE TRANSMITIO.

   Por qué le impactó: LA DINÁMICA QUE SE LLEVÓ FUE MUY BONITA.

   Si desea describa otros que el recuerdo de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   ATRAVÉS DE ARTE EXPONEMOS VIVENCIAS REALIDADES Y SE INTERACTUAN DESDE EL ARTE.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizada para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    NINGUNA.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ
Celular:	3115215624
E-mail:	CRISADRIAN17@HOTMAIL.COM

Yo, CRISTIAN ROJAS en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, proveer, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	CRISTIAN ROJAS
Nombre	CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ.
Número de cédula	1[illegible]922

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

68

Fecha: 14-07-23

Actividad: Yo no me llamo Freddy Hernández

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar.		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   De felicidad, entendimiento y de empatia

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Que muchas personas son señaladas de la peor manera por su condición sexual. Pero ante los ojos de Dios todos somos iguales.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Creo que todas las escenas tienen un mensaje
   Por qué le impactó: el cual debemos aplicar en nuestras vidas

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala):
	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Es una manera divertida donde muchos de nosotros aprendemos de una forma no aburrida

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En todos los localidades					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Que vengan más seguido a Usme :)

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE?** Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, Andrea Liliana Romero en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Andrea L. Romero
Nombre	Andrea Liliana Romero
Número de cédula	52732609

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

67

Fecha 19/07/23
Actividad Yo no me llamo Fredimercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Nostalgia

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que esta bien el progreso

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (consultese por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): El solo de Somebodie
   Por qué le impactó: Es hermoso

   Si desea describir otra use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
			X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Claro es la mejor manera de expresarse

10. Marque con una x el valor que cree cumple frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	X
Generación de preguntas en el espectador				X	X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En el sur					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Esta muy bien echo

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE?** Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Jose Calleja, en mi calidad de beneficiario en ejecución **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estás entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Jose Calleja
Número de cédula	1023[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

66

Fecha: 14-07-2023

Actividad: Obra de teatro Diana Teatro Mágico

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Felicidad, conexión, emoción, nostalgia

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Aunque el mundo se ha actualizado, aún falta un cambio muy bajo para que todos sean más empáticos y respetuosos

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): La escena dirigida a Dios y su discurso antes de entrar

¿Por qué le impactó: Porque es hermoso escuchar como Dios ama a todos por igual

Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X	X		La ignorancia

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

El arte y la música en sus diferentes formas ayuda a entender mejor el contexto social

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Gracias por el evento, dedicado y muy dedicado

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Dios Martinez
Celular:	3024964236
E-mail:	3024964236

Yo, Dios Martinez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Dios Martinez
Nombre:	Dios Martinez
Número de cédula	1026585826

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

65

Fecha: 11-03-23

Actividad: Teatro

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Que todo lo que se propone se puede lograr

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   hay que ser mas abierto a la escucha.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	Ninguna.
Por qué le impactó:	

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   reflexionando el día a día de lo vivido

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    ninguno

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
Email:	

Yo, Angie Manzano en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 051 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Angie Manzano
Número de cédula	1026511634

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

69

Fecha: 14/07/2023
Actividad: Obra
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
En la Espiritualidad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
DA un MS Loco para no SER Rechazado

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Escena (describala) La de SER el MISMO
Por qué le impactó Por SER UNA PERSONA que LLENA y de MUCHO talento
Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Es muy bueno Porque hay que dar cultura

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra	X				
Generación de sensaciones		X			
Generación de preguntas en el espectador	X				
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
La obra fue muy buena y desea una buena MSJ

12. ¿Estaría interesado/a en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos.

Nombre: Wilmer Antonio Nossa Lizarazo
Celular: 3142103605
E-mail: wilmerantonionossa21@gmail.com

Yo, Wilmer A. Nossa L. en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estás entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre: Wilmer A. Nossa Lizarazo	
Número de cédula	1.117.895

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Que Dios los bendiga !!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

63

Fecha: 14/09/23

Actividad: Yo soy una Drama Freddy Mercury obra

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí: ____ No: X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: X Mensual: ____ Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí: X No: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?

   emoción, reflexión, perspectiva interesante y nuevos

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   que es increible la perseverancia de luchar por la igualdad
   a través de un arte como lo es la música

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): todas en general

   Por qué le impactó: es un espectáculo bonito se mezclan colores, los vestuarios, peinados

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
					la sociedad

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   mostrando historias perspectivas e invitando a ver a los personajes el mundo de esa diferente

10. Marque con una x el value que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador				X	

   ¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: todos los lugares que se puedan

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
Email:	

Yo, Julian David Melo, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre:	Julian David Melo
Número de cédula	1001300183

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

62

Fecha: 14-07-2023
Actividad: Obra
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Felicidad, Emotividad, Diversion

6. ¿Qué le **dio a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que falta empatia y aprendizaje de todos.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Cuando se habla sobre el sida.
   Por qué le impactó: Duras experiencias de personas cercanas.
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
					La Iglesia

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Es una forma didactica y diferente de mostrar problemas generales.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Teatros más grandes					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, Rossi Torres, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entiendan delegues, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	RossiTorres
Nombre	Rossi Torres
Número de cédula	1033157265

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

61

Fecha: 04-07-2023

Actividad: Yo no me llamo Frank Mesun

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	X
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Todos Somos iguales.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Escuchar la manera de pensar, Actuar

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): Cuando el no acepta como es.

Por qué le impactó:

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

En el escenario se demuestra y se expone los procesos por los que tienen que pasar para ser aceptados

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Sin Colegios					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Muy buena presentación, sonido y buen Sonido

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
Email:

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre: Marcelo Alfonso	
Número de cédula: 79648902	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

60

Fecha: 14-11-23

Actividad:

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? EMPRESARIA	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   AGRADABLE

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   QUE SE TIENE QUE CONOCER A LA PERSONA

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): EN GENERAL BUENA

   Por qué le impactó: BIEN MANEJO

   Si desea describir otro use el reverso de la hoja.

8. ¿Quién(es) tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   TRANSFORMACIÓN

10. Marque con una x el valor que cree conecta frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones			X		
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    NO

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	DENIS GARCIA
Número de cédula:	80 208 931

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

59

Fecha: 30/07/2023

Actividad: Yo no decido. Kraft Mercy

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si ____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual ____ Trimestral X Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a uno de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejo la obra que acaba de ver?

   me dejo la mejor de las sensaciones a pesar ocasiones a mi mente
   [illegible] y no [illegible]

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   que la política sigue siendo [illegible] que te pasa
   [illegible] a acepte como [illegible]

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala):

   Por qué le impacto:

   Si desea describir otro use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X		X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro– aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   el teatro ayuda [illegible] a concientizarnos [illegible] esto afectando [illegible]
   publico. y a generar [illegible]

10. Marque con una x el valor que cree conecto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    no tengo

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre:
    Celular:
    E-mail:

Yo, Fabian Alberto Quintero Burgos en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidos o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Fabian Alberto Quintero Burgos
Número de cédula	1033955514

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

Fecha: 14 Julio 2023

Actividad: Obra teatral Diario Rosa Morena

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Contenido sobre el	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Es un buen tema

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Son los mejores escenarios para la visibilización del que hacer del colectivo y entidades distritales

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Los monólogos que escriben los niños calificados

   Por qué le impactó:

   Si desea describir otro use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Se hay que trabajar en la diversificación de espacios Temas visibles y vivencias que a todos, todos, todos

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Plaza pública					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Ninguno

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, Juan Martina Rodriguez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 081 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Juan Martina R.
Nombre	Juan Martina Rodriguez
Número de cédula	80224226

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

57

Fecha: 14 Julio 2023

Actividad: Viaje de Hansel Emily Mercuri

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	SI	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	Actividad convocatoria

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Felicidad, Emoción, Pasión, Amor al Arte

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Que la vida Con Libertad muy importante para culminar a la población

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	La última
Por qué le impactó:	Temor de Competencia.

Si desea describir otros use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

Permite transmitir todos escenarios Punto de Expresión

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Ninguna

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Andrea Liliana Guzmán
Celular:	3115556306
E-mail:	Andrea4guzman134@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Andrea Liliana Guzmán
Número de cédula	52441218

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: 14/7/2023
Actividad: Yo no me llamo Freddy Hemsy
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral X Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Actividad Corporativa / Alianza Social	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Positivos, Alegría, Nostalgia, Diversión

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que hay sectores y personas invisibles incluso dentro de la misma comunidad y que sus historias son valiosas y enriquecedoras

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Break free, recordo que hubo personas que no se integraron y los hicieron hacerlo
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Permite transmitir a través de la sensibilización de las emociones, de una forma cercana para todos los problemas sociales

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Ninguna, el cuento y el show es muy completo, sigan así!

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Jonathan Gutierrez
Celular: 3165347688
E-mail: jod.4223@gmail.com

Yo, Jonathan S. Gutierrez Herrera en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Jonathan Gutierrez
Número de cédula	C.I. 1.018.461.412

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

55

Fecha: "YO NO ME LLAMO FREDDY MERCURY"
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		Otro? ¿Cuál? SOMOS U	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Alegria, desastres

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Aden a gritos el Ser visualizados y ESTA SUPER

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): LA ULTIMA CUANDO INTERPRETO I Want to break free
Por qué le impactó: Porque Nestor Que el VIH NO es el fin.
Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X			Iglesias

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de las problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Acepta Normalizando lo normal y dejando a un lado tanto tabu

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Instituciones educativas					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Publicidad mas los shows

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Deivis Maldonado
Celular: 3504932735
Email: deivismaldonado448@gmail.com

Yo, Deivis Maldonado A. en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Deivis Maldonado
Número de cédula	1032376443

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfaccion de beneficiarios – Actividades de Circulacion

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Fecha: 11/07/23

Actividad: Yo no me llamo Eddy Weiss

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoçia la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si X No ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual ____ Trimestral ____ Semestral ____ Anual X
3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
   Si ____ No ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp X	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Una conmocion de emociones multiples

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Que todavia existen mitos y dogmas

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): ____

   Por qué le impactó: La de la competencia

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Hace un gran aporte a la sociedad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra	X				
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Los felicitamos

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:	Karina Rocha Cruz
Celular:	3057152769
Email:	karocharu@gmail.com

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Karina Rocha Cruz
Número de cédula:	1033152769

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

53

Fecha: 14-07-2023

Actividad: _____

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral X Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   felicidad, tranquilidad, libertad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Igualdad, equidad, derechos, libertad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): sobre la mesa y el cuerpo de Dios.

   Por qué le impactó: Dios no sabe si hombre

   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X		X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   reconocimiento cultura, participación y derechos.

10. Marque con una x el valor que cree cumplió frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    No, especialmente

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Tania Rojas
Celular:	3125796883
Email:	taniarojas@gmail.com

Yo, Tania Rojas, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creados, mantenidos o administrados por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	Tania Rojas
Nombre:	Tania Rojas
Número de cédula:	1030543223

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

52

Fecha: 14-07-2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: 2 Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ___

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Alegría, Tristeza, Imagenes de Alegría
Sensitiva, Sublime

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Intriga

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que *más le afectó*)?
Escena (describala): Cuento Fidy "Colmenero" Sale en Tacones "imoso"
Por qué le impactó:
"Llenó"
Si desea describir otra use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Sensibilizar, Reconocimiento, amor, odio, conocimiento

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					5
Creatividad de la obra					5
Generación de sensaciones					5
Generación de preguntas en el espectador					5

¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? A nivel Mundial en cualquier escenario

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:	Jenifer Cristal Pena
Celular:	3161355250
Email:	Jenifercristal@yahoo.es

Yo, Jenifer Molina en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	Jenifer Molina / Jenifer Cristal
Nombre:	-
Número de cédula:	8785[illegible]37

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

51

Fecha: 14/07/2023
Actividad: Yo no me Rajo Fredy Mercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál? Instagram	X	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Me sentí increiblemente feliz

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Soy de la población y nos visibiliza mucho

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): Cuando canto love of my life
Por qué le impactó:
Porque me recuerda muchos casos
Si desea describir otros que el recorte de la obra

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	Todos

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Es una herramienta de reflexión a la comunidad

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y /o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Mucho del 5 Festival Idartes					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Ninguno

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Iván Nogueira Bernal
Celular: 3194885506
E-mail: Ivannogueira96@gmail.com

Yo Iván Nogueira Bernal en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Iván Nogueira Bernal
Número de cédula	1026246603

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

Fecha: 19 Julio 2023

Actividad: _____

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		Otro? ¿Cuál? mesa LGBTIQ+	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Satisfacción

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Felicidad, amor, Creatividad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): La Representación de todos Juntos

   Por qué le impactó: La interacción en la escenografía

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala):
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   De una forma Creativa, expresa todo el sentir de la Colectividad.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Hacer más seguido este tipo de evento en la localidad.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, Nadia Sánchez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Nadia Sánchez
Número de cédula:	1022948249

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

49

Fecha: 14/07/2023.
Actividad:
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí ____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Reflexion sobre el contexto LGBTQ+
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Mucha Conciencia
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): N/D
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otras que el recuerde de la obra:
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la intuición e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Si
10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro.

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? Colegios, Empresas.					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Ninguno.
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo Raul Esteban Forero Reyes en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Raul Esteban Forero Reyes
Número de cédula	1020[illegible]956

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

40

Fecha: 14 de Julio del 2023

Actividad:

Tipo de beneficiario:

Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No: ✓

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ✓ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y /o el contenido emitido a otras personas?
   Si: ✓ No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	Y amiga	Correo electrónico: kennyperez@gmail.com	
Artista conocido que participa o se presenta	X E	WhatsApp: 3025557625	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	IG	¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Me impacto mucho ver a el artista después del show hablar con un niño, lo que me da a entender que tiene [illegible] conmovedor

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Me impacto mucho ver a el artista después del show hablar con un niño, lo que me da a entender que tiene [illegible] conmovedor

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Empezamos

   Por qué le impactó: Primera vez que asistes a un [illegible] así

   Si desea describir otros que el reverso de la hoja.

8. ¿Quién(es) tiene(n) responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
✓	✓	✓	✓	✓	

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   A fin y al cabo un grano de arena es ayuda mutua

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y / o plataforma utilizado para la realización de la actividad					✓
Creatividad de la obra					✓
Generación de sensaciones					✓
Generación de preguntas en el espectador	✓				✓
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: en los escenarios					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Carrera de Marketing, todos deberían ver esto

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Kenny David Perez Arias
Celular:	302-5507675
Email:	

Yo, Kenny Perez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Kenny P.
Nombre	
Número de cédula	31.182.098

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

47

Fecha: 14/07/2023
Actividad: Yo no me llamo Evelio Herrera
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Reflexión y construcción ante una nueva oportunidad
   postura sobre la inclusión. Amor y aceptación ante la diferencia

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Falta educación sobre la importancia de esta comunidad
   y lo que nos puede aportar como sociedad, ante la
   aceptación del otro.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le atrajo)?
   Escena (describala): canto de opera
   Por qué le impacto: Mucho talento del actor intérprete
   Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Abren a las personas a diversas formas de ver y sentir.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X

¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En teatros y salas de concierto de gran escala.

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Mayor difusión y publicidad en las localidades a través de
    las alcaldías y organizaciones culturales

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Juan David Jiménez
    Celular: 3102886000
    E-mail: juandjs996@gmail.com

Yo, Juan David Jiménez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 681 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Juan David Jiménez A.
Número de cédula	1094296499

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

46

Fecha 14-07-2023
Actividad Foro de teatro Productivo
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Empatía y admiración, Alegría

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Da hacer más preguntas como ¿esto en la localidad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): la increible historia de Antonia, la resistencia y empoderamiento
Por qué le impactó:
Es gran personalidad
Si desea describir algún detalle hágalo al reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Genera conocimiento y reflexión

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Calos barrios de la localidad					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre: Wanda Garcia Osorio
Celular: 3176085720
Email: wandgarcia@hotmail.com

Yo Wanda Garcia en mi calidad de Beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado:	
Nombre:	Wanda Garcia Osorio
Número de cédula:	52124194

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

45

Fecha: 14-07-23

Actividad: Yo no me llamo Teddy Bears

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Mucha relajación

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   De todas y todos los países las libres de escoger su opción sexual.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): Final

   Por qué le impactó: Acabo

   Si desea describir otro use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Relacionando diferentes tipos de personas y ayuda a reflexionar para que todos podamos ser libres

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	En lugares Públicos				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 181 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Alejandro Bermudez
Número de cédula	1014268206

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

44

Fecha: 24/07/23
Actividad: [illegible]
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Estando	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
[illegible]

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Es una gran enseñanza de inspiración y contra a este movimiento ya que hay muchas veces se expresa con libertad el cuerpo

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Escena (describala): Me impacto la escena donde vacian la enfermedad
Por qué le impactó: Es que es difícil estar solo en una situación las personas juzgan
Si desea describir otro use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad	NF				X
Creatividad de la obra	1				X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: En cualquier lugar					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
NO

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo, _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Jesus Mayo Palma
Número de cédula	1193528661

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

43

Fecha: 14/07/2023

Actividad: Te veo ver Hoy Freddy Mercury

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral X Semestral ____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigos o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	X

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Empatía y reconocimiento

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Mayor información y espacios de participación comunitarios que nos permitan ser parte de ese conjunto Social

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): La historia de vida

   Por qué le impactó: Me generó reconocimiento

   Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Escenarios de circulación

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador				X	
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema **"CIUDAD INCLUYENTE?** Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:
Celular:
Email:

Yo, Jairo Vega en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Jairo Vega
Número de cédula	1077465641

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

42

Fecha: 14/07/23
Actividad: Yo no me llamo Freddie Mercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Simplemente increible

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Mas espacios de visibilizacion

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala)
El momento en que hablaron del vih
Por qué le impactó
Caso cercano
Si desea describir otro use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro– aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	En todos los escenarios				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre: Angel David Martinez
Celular: 3197356528
E-mail: angeldavidmartinezgarcia5@gmail.com

Yo, Angel David Martinez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Angel Martinez
Nombre	Angel David Martinez
Número de cédula	1001095677

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

41

Sur Oriente

Fecha: 14 DE JUNIO 2023

Actividad:

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   MOTIVACION, ALEGRIA, EMPATIA

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   QUE UNO NO PUEDE SER DOBLEZ, NO TE PUEDE DAR TEMOR HACER LO QUE UNO QUIERE SER.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): TODAS.

   Por qué le impactó: LA CREATIVIDAD EN CONTAR SUS VIVENCIAS

   Si desea dibujar cómo fue el teatro de la obra

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X				

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   SI PORQUE ES UNA MANERA LLEVA DE CONTARLO

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    NINGUNO.

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos deje sus datos:

Nombre:	ALEJANDRO MORALES.
Celular:	3113668004
Email:	PANCHO2.0@HOTMAIL.COM

Yo, ALEJANDRO MORALES, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, tramitar, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	LUIS ALEJANDRO MORALES SARMIENTO.
Número de cédula	80764196.

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

40

Fecha: 19/07/2023
Actividad: [illegible]
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual X Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigos o familiar	X	Correo electrónico	
Artista vinculado que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le dejó la obra que acaba de ver?

Me dejó con sensaciones de amor y [illegible]

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Que son [illegible] cuenta [illegible]
[illegible] emocionalmente [illegible] otro

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): Cuando [illegible] [illegible] de [illegible]
Por qué le impactó: [illegible]

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

Porque [illegible]

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad			X		
Creatividad de la obra				X	
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En [illegible]					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
E-mail:

Yo, [illegible] en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas o quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	[signature]
Nombre	Loren Torres
Número de cédula	1023952809

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

39

Fecha: 14/07/2023
Actividad: OBRA YO SOY MEXICANO FREDIE HEINEMAN
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: X

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si X No ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	INVITACION INSTITUCIONAL

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
He alegre que haya historias divertidas del mundo

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Hay más victimas en estos sectores que lo que se quisiera creer y aceptar

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	el topo jugando con esponjas familiar
Por qué le impactó:	porque le da sentido de realidad, es testimonial

Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X	X	LA IGLESIA

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
es un dispositivo concientes

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
Que se repita pos toda la ciudad!

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Manuel Antonio Velandia Mora
Celular:	3002111731
E-mail:	investigadormanuelvelandia@gmail.com

Yo, Manuel Antonio Velandia, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Manuel Antonio Velandia Mora
Número de cédula	1936600

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

38

Fecha 14-07-2023

Actividad: Yo no me Llamo Paola Montoya

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: _____ Equipo de trabajo: _____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si_____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual_____ Trimestral_____ Semestral_____ Anual_____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si ✓ No_____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Alegría empatía respeto amor gratitud y por los demás

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Respeto por cada persona todos somos seres

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

   Escena (describala): La de Rebelión rapsody

   Por qué le impactó:

   Por que hay q luchar por lo q queremos

   Si desea describir otra, use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	✓	✓			

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Ayuda a las relaciones interpersonales y ha a conocer lo q realmente es tener un punto de vista claro

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    Gracias muy bien apreciado

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Cristian Steven Cano Alvarez
    Celular: 3233387 13
    E-mail: cristian.cano.67@gmail.com

Yo, Cristian Steven Cano Alvarez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, intercambiar, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Cristian Cano
Número de cédula	1026576359

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

37

Fecha: 1 de julio de 2023

Actividad: [illegible]

Tipo de beneficiario:

Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No: X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

Muy rica saber más o profundo sobre lo que pasan las personas de LGTBIQ y una admiración completa

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

Que debemos aceptarlos tal y como son somos iguales Si no que tenemos diferentes personalidades cada uno de los seres humanos debemos cuidar el que la gente lo use de forma moral y [illegible] esa manera

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describalo): en la que hay personas que nos ayudan en algún momento que no podemos

¿Por qué le impactó: porque no vemos lo que no sirve tenemos que ser nosotros mismos sin importa lo que digan los demás

Si desea describir otras use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varias)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
			X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

Porque nos hacen nos enseñe muchos cosas diferentes

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	todo lugar				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

Que nuevas gracias por esta actividad y otras sigan haciendo para más personas el derecho a diferentes personas

12. ¿Estaría interesado en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Karen Lised murillo Rodriguez
Celular:	3125553743
Email:	karen.murillo@gmail.com

Yo, Karen Lised murillo Rodriguez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente diligenciado que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas omitidas delegaren, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Karen Murillo
Nombre	Karen Lised murillo Rodriguez
Número de cédula	1033779304

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

36.

Fecha: 14/07/2023
Actividad: [illegible]
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido recibido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Activó conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? [illegible]	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Felicidad, porque se puede hacer un buen entretenimiento sano y cultural, también de mucha picardía de vivir

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Hay mucha [illegible] de ellos [illegible] por que existe [illegible]

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala): La escena de [illegible]
Por qué le impactó: Porque el actor [illegible]

Si desea describir otra use el reverso de la hoja

8. ¿Quienes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X					

9. ¿Como cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
[illegible] tiene algo que le distinga del resto de artes hacia y medio

10. Marque con una x el valor que cree conecta frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizada para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: En el Jorge eliecer					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema: "CIUDAD INCLUYENTE"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
Email:

Yo, _____, en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	David Parra.
Nombre	Jeferson David Parra Cordero
Número de cédula	1019[illegible]

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

35

Fecha: 19-07-2023
Actividad: Yo no me llamo Fredy Mercury
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la residencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Alegria, nostalgia, orgullo, admiracion

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   que la comunidad aun es muy vulnerada que aun hay mucha homofobia y no podemos seguir permitiendolo

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describalo): Cuando cambio se transformo y canto asi dando apoyo a las mujeres trans
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otros *use el reverso de la hoja.*

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Aporta mucho ya que con el arte vemos la realidad de una forma interactiva y nos hace reflexionar en cuanto de muchas cosas si mejorar

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? en mas teatros en bogota, en todos					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

12. ¿Estaría interesado(a) en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD INCLUYENTE? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Claudia Patricia Gonzalez Arias
Celular:	3133689776
E-mail:	claudiagz2014@gmail.com

Yo, Claudia Gonzalez Arias en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Claudia Patricia Gonzalez Arias
Número de cédula	1013689569

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

34

Fecha: 14/Jul/2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   un foco de liberación alegría por toda esté evento y ensenio la necesidad

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Que tenemos que cambiar como sociedad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): cuando revela su enfermedad
   Por qué le impactó: fue algo inesperado y me impacta como dice que vida a vida son ella
   Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
				X	sociedad X

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Sobre la el escenario nos puede ser una forma de hablar para de una o otra manera intervenir en esos problemas

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Es posible en todos lados					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Esto bien sigan así

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

    Nombre: Samuel Joel Rodríguez Vela
    Celular: 305 3513078
    E-mail: rodriguezvelasamuel@gmail.com

Yo, Samuel Rodríguez _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entendido y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, proveer, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Samuel R.
Nombre	Samuel Joel Rodríguez Vela
Número de cédula	1020764329

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

33

Fecha: 14 julio 2023
Actividad:
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conoció la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No: X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual X
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido vivido a otras personas?
   Si: X No:____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál? Mesa LGBTI Usme	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Muchas. Sorpresa, preformance
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   La lucha que desde hace años se viene haciendo por la libertad e igualdad y visibilidad
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	Uniforme de minero y anecdota
Por qué le impactó:	El recuerdo de los años 80-90

Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varias)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X			

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Indiscutiblemente ayuda mucho a estar presente
10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizada para la realización de la actividad				X	
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones				X	
Generación de preguntas en el espectador			X		
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?: Escenarios públicos Centros Zonales					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Hacerlas más frecuentemente
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	Fabiola Peñuela
Celular:	3228216411
E-mail:	penuelafabio@gmail.com

Yo, Fabiola Peñuela en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 601 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, trasmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Fabiola Peñuela
Nombre	Fabiola Peñuela
Número de cédula	1.075.276.783

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

Sur Oriente

32

Fecha: 14/07-2023
Actividad: yo no me llamo Freddy Mercury
Tipo de beneficiario
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si____ No X

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez X Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si X No____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Alegria . Sentimientos encontrados . etc

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Que todos somos Iguales y que no tenemos derecho de discriminar a nadie.
La obra me hizo entender que no son como los piensa

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
Escena (describala): el personaje y la historia de vida de el
Por qué le impactó: por que una sociedad que no tiene cinto de ciertos tipos de
Si desea describir otras use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X		X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte –en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
A crear cultura y conocer mas a las personas

10. Marque con una x el valor que cree conveniente frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
muy buena la obra deberian hacer mas cosas como esas

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**"? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo José Barón en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 681 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, manejadas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre: José Jonay	
Número de cédula 80 458166	

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Fecha: 14 junio 2023
Actividad: Yo no me llamo Freddy M.
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si____ No: X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez____ Mensual____ Trimestral____ Semestral____ Anual: V
3. ¿Recomendaría la función y / o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y / o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Emoción y felicidad
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Inclusión y Resiliencia
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): Todo el show, esta bien estructurado
   Por qué le impactó: Todo
   Si desea describir otros use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
		X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   En la sensibilización y denuncia de las violencias

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y / o plataforma utilizada para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En la Ciudad de Bogotá					

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    Ninguno – Felicitaciones a los Artistas

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos.

Nombre:	Angel Rodriguez
Celular:	305 315 22 61
E-mail:	mr802025@hotmail.com

Yo, Angel Rodriguez en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, al tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Miguel Angel Rodriguez
Nombre	Miguel Angel Rodriguez
Número de cédula	1023015593

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023
Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

30

Fecha: 14 - 07 - 2023
Actividad: _____
Tipo de beneficiario:
Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Sí ____ No X
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez ____ Mensual X Trimestral ____ Semestral ____ Anual ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Sí X No ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta	X	WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
   Felicidad de compartir las vivencias de cuerpo Colorantes a través de la emisión.
6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
   Hay mucho que hacer para visibilizar las vidas de la comunidad.
7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?
   Escena (describala): La escena de la playa porque rompe con las inseguridades.
   Por qué le impactó:
   Si desea describir otro use el reverso de la hoja.
8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
   Debería ser así, más alla visto por hacer
10. Marque con una x el valor que cree conecto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?	Teatro Colón				

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?
    No
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:
Celular:
Email:

Yo, Jul Steven Rojas Medina en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceros personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre	Jul Steven Rojas Medina
Número de cédula	1.121.911.060

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valuraciones y sugerencias!

Programa Distrital de Apoyos Concertados 2023

Encuesta de Satisfacción de beneficiarios – Actividades de Circulación

CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

29

Fecha: Jul 14 2023

Actividad: Musico

Tipo de beneficiario:

Espectador: ____ Artista vinculado al proyecto: X Equipo de trabajo: X

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
   Si: X No: ____
2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
   Primera vez: ____ Mensual: X Trimestral: ____ Semestral: ____ Anual: ____
3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
   Si: X No: ____
4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar	X	Correo electrónico	
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?

   Esperanza y Feliz Encuentro

6. ¿Qué **le da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?

   Que merece mayor Visibilidad

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el que más le afectó)?

Escena (describala):	La historia de la obra
Por qué le impactó:	Por las relaciones con la historia de Freddy

Si desea describir otra use el reverso de la hoja.

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
X	X	X	X	X	TODOS!

9. ¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los problemas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?

   Brinda la oportunidad de ver las cosas desde otra perspectiva

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					
Creatividad de la obra					
Generación de sensaciones					
Generación de preguntas en el espectador					
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?					X

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

    No

12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:

Nombre:	
Celular:	
E-mail:	

Yo _____ en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones y a las personas a quienes estas entidades deleguen, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	
Nombre:	Geovanny Rios
Número de cédula	79803741?

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!

Fecha: 14 de Julio del 2023
Actividad: Rueda de Sexualidad UDNE
Tipo de beneficiario:
Espectador: X Artista vinculado al proyecto: ____ Equipo de trabajo: ____

1. ¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?
Si: X No: ____

2. ¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?
Primera vez: ____ Mensual: ____ Trimestral: X Semestral: ____ Anual: ____

3. ¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?
Si: X No: ____

4. ¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)

Recomendación de amigo o familiar		Correo electrónico	X
Artista conocido que participa o se presenta		WhatsApp	
Redes sociales o WEB ¿Cuál?		¿Otro? ¿Cuál?	

5. ¿Qué **sensaciones, emoción o sentimientos** le deja la obra que acaba de ver?
Alegría, Satisfacción.

6. ¿Qué le **da a pensar** la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?
Que el respeto es la base fundamental para construir Sociedad.

7. ¿Cuál escena de la obra le **impactó** más (considere por impacto no solo el que más le gustó sino el que más le afectó)?
Escena (describala): Cuando el padre confiesa su verdad, lo que se le dificultaba no demostrar
Por qué le impactó: Porque muchas veces no nos damos la oportunidad de conocer lo que hay dentro del otro ser
Si desea describir otro use el reverso de la hoja

8. ¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede marcar varios)

El individuo	La familia	La comunidad	El estado	La época que hoy se vive	Otra (escríbala)
	X	X	X		

9. ¿Cómo cree usted que el arte en especial el teatro aporta a la interacción e intervención de las problemáticas sociales y culturales que vivimos en nuestro país?
Puede romper estigmas y ver de diversas maneras las situaciones de la vida otra forma de expresión para transmitir.

10. Marque con una x el valor que cree correcto frente a cada elemento en el cuadro:

ELEMENTOS	1	2	3	4	5
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad					X
Creatividad de la obra					X
Generación de sensaciones					X
Generación de preguntas en el espectador					X

¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra? En todos, Auditorios o espacios para el fomento de la Cultura

11. ¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?

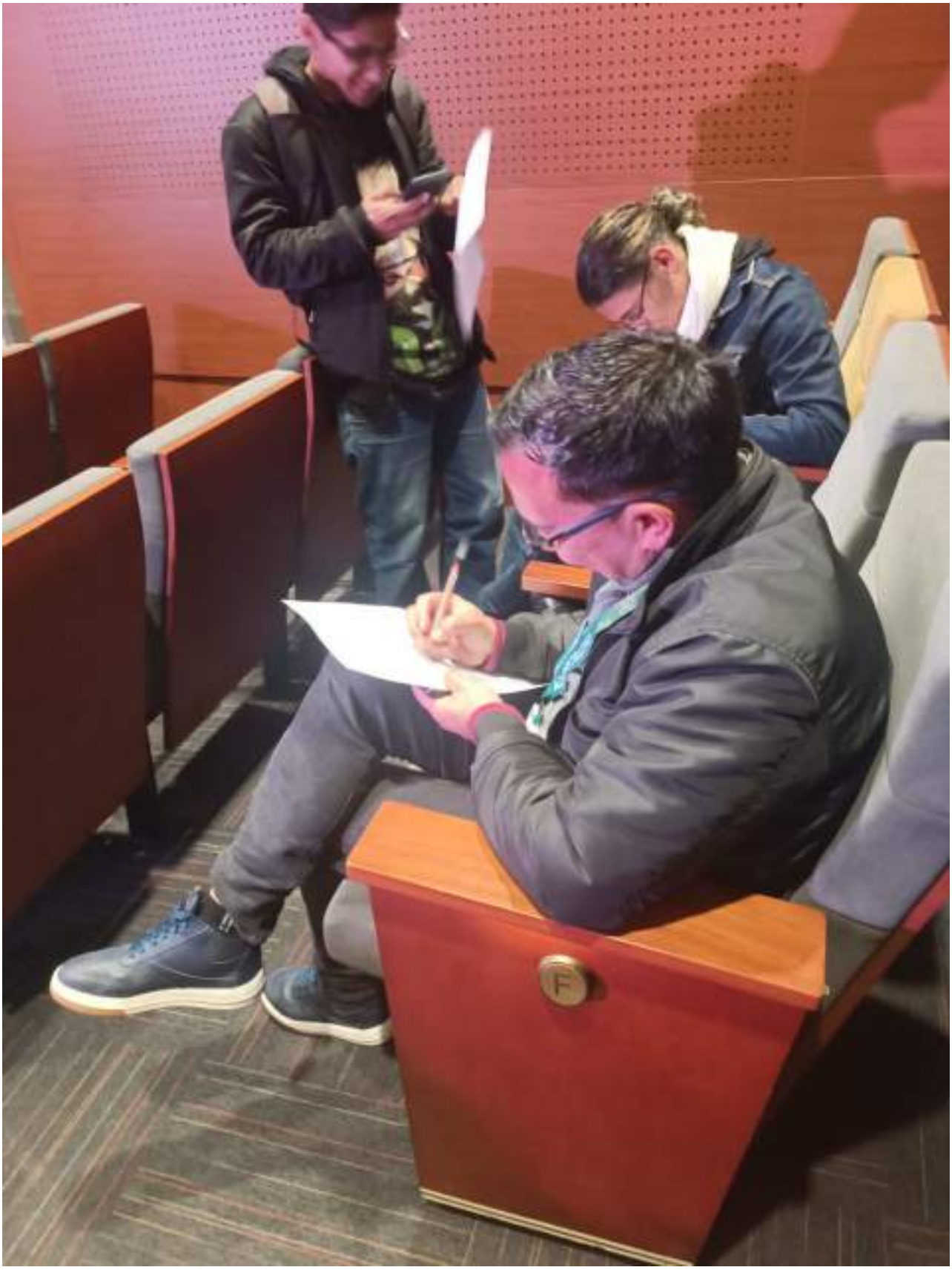
12. ¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "**CIUDAD INCLUYENTE**? Si es afirmativo le solicitamos dejar sus datos:
Nombre: Nelsy Hernandez
Celular: 3143264925
E-mail: nhernandez2@unicolombo.edu.co - nelsyhernandezv@gmail.com

Yo, Nelsy Daniela Hernandez Vega en mi calidad de beneficiario encuestado **del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023**, manifiesto con la firma del presente documento que he leído, entiendo y acepto que al realizar el diligenciamiento de la encuesta, otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y voluntario a la Corporación Al Alba producciones- y a las personas a quienes estas estimen delegare, el tratamiento de la información contenida en sus bases de datos, para recolectar, compilar, transferir, transmitir, tratar, compartir, almacenar, administrar, procesar, consultar, utilizar, suprimir, y en general, disponer de los datos que le haya suministrado o que le suministre en el desarrollo de las funciones propias de su objeto o para los efectos de este instrumento, de forma directa o a través de terceros, así como para que consulte y dé el tratamiento correspondiente a la información incorporada en otras bases de datos de carácter privado creadas, mantenidas o administradas por terceras personas y la política de tratamiento de datos personales.

Firma del Beneficiario Encuestado	Nelsy Hernandez.
Nombre	Nelsy Hernandez
Número de cédula	1075265414.

¡Muchas gracias por sus sensaciones, pensamientos, valoraciones y sugerencias!







CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES
Nit 901.012.832-1

Contrato de Apoyo No. 481- 2023

Proyecto:

TABULACIÓN DE LA ENCUESTA

NIT 901.012.832-1
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX. (+571) 5 674 382 / Cel. 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

TABULACIÓN ENCUESTAS	TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
FECHA		09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023
ACTIVIDAD		RUU IZADA DE	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [
TIPO DE BENEFICIARIO																				
Espectador	0.82	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Artista vinculado al proyecto	0.08	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Equipo de trabajo	0.12	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
1.¿Conocía la existencia de la Corporación Al Alba Producciones?																				
SI	0.2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
NO	0.8	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
2.¿Con qué frecuencia asiste a actividades artísticas similares a la que acaba de ver?															1					
Primera vez	0.32	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Mensual	0.5	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1
Trimestral	0.04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semestra	0.02	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anual	0.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.¿Recomendaría la función y/o el contenido emitido a otras personas?																				
SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.¿Cómo se enteró de la función y/o actividad? (marque con una x frente a una de las opciones)																				
Recomendación de amigo o familiar	0.36	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Artista conocido que participa o se presenta	0.18	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Redes sociales o WEB ¿Cuál?	0.1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Correo electrónico	0.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
WhatsApp	0.02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
¿Otro? ¿Cuál?		CASUAL	0	0	VIVO EN LA I	0	VOZ A VOZ	COMUNIDAD	CASUALIDAD	0	0	0	0	0	NINGUNA	FUNCIONAR	0	0	0	0
5.¿Qué sensaciones, emoción o sentimientos le deja la obra que acaba de ver?		ME GUSTO MU	MUCHO TAL	ME GUSTA E	ME DEJO UN	MUCHAS EM	SENSACION	MUY BUENA	APOYO A LA	ALEGRIA Y A	LIBERTAD O	MUCHO AM	IMPRESION,I	QUE LAS PEI	EXCELENTE,I	INCLUSION	EN UNA PAL	SATISFACCIC	FELICIDAD, E	QUE TODOS
6.¿Qué le da a pensar la obra de teatro en torno a lo que sucede con la población LGBTIQ+?		TODOS SOMO	INCLUSICION	QUE DENEM	HAY QUE TE	EMOCIONES	PUES QUE N	QUE DEBEN	MAL POR QU	RECONOCIM	SOMOS MU	MOSTRAR O	DEBEN DAR L	QUE AHI ML	CONOCIMIEI	TOCAR FIBR	MUESTRA LA	0	DEJA MUCH	QUE LLEVAN
7.¿Cuál escena de la obra le impactó más (considere por impacto no sólo el que más le gusta sino el																				
Escena (descríbala)	0	COMO CONTC	EL CANTO	TODA LA OB	CUANDO IM	CUANDO CA	OPERA	YO ME LLAN	LAS CANCIO	EN SI, TODA	0	PASARELA	CANTANDO	TODA LA OB	IMITACION I	HISTORIA DI	EL SALIR DEI	0	CUANDO CA	TODAS LAS C
Por qué le impactó	0	0	POR TODO	ES HERMOSA	LA VOZ	ME EMOCIO	PORQUE ML	SU VIDA Y SI	0	POR EL DISC	0	LA INCLUSIO	BUENA VOZ	COMO UNIO	0	0	ES UNA VIVE	0	POR QUE NC	LA GRAN AC
8.¿Quiénes tienen responsabilidad en el acto de discriminación de los sectores LGBTIQ+? (Puede																				
El individuo	0.58	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
La familia	0.68	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
La comunidad	0.8	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
El estado	0.66	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
La época que hoy se vive	0.54	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Otra (escríbala)	0.069767	0	1	0	0	1	0	0	0	0	IGLESIA		0	0	0	SOCIEDAD		0	0	0
9.¿Cómo cree usted que el arte -en especial el teatro- aporta a la interacción e intervención de los		MENSAJE DE R	POR QUE EL	ARTE UNE	LA	SE PUEDE M	LOS ESPACO	EL ARTE REP	PARA QUE L	BIEN POR QU	ES UNA MAI	MUEVE Y TC	LA UNION	SE AYUDA TE	0	0	0	COMO SANA	0	CON ACTIVIE	POR QUE LO
10.Marque con una x el valor que crea correcto frente a cada elemento en el cuadro:																				
Espacio y/o plataforma utilizado para la realización de la actividad	4.6	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	3	5	5	3	5	5
Creatividad de la obra	4.9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5
Generación de sensaciones	4.82	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5
Generación de preguntas en el espectador	4.78	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5
¿En dónde cree usted que se debe o puede presentar esta obra?:	0.357143	PERIMETRO U	0	0	0	0	0	0	TEATROS	EN CUALQUI	ESPACIOS CE	COLEGIO E H	0	0	0	0	TEATROS	EN TODOS LI	0	EN TODA BC	TEATROS
11.¿Tiene alguna sugerencia o comentario que desea agregar?		ME GUSTA ML	0	0	EN TODA LA	EN UN TEAT	0	QUE ESTOS I	TODO BIEN	N-A	0	NINGUNA	NO		TIENE QUE S	NO	N-A	NINGUNA	0	0
12.¿Estaría interesad@ en participar de un encuentro de socialización sobre el tema "CIUDAD																				
SI	0.673469	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
NO	0.326531	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0		0	0	1	1
Nombre:		HECTOR PACH	BRENDA SERRANO		EFRAIN HERRERA		CANDY SERR	YESSICA MEI	CONSUELO C	LEO MARQUEZ		MAFE A		OSIU	ALEJANDRO	NICOLE STEV	ALFREDO CC	ANDRES TORRES		
Celular:		3124928229	3.028E+09		3.21E+09		3.012E+09	3.224E+09	3.145E+09	3.114E+09		317708400		3.137E+09	3.113E+09	3.022E+09	3.124E+09	3.192E+09		
E-mail:																				

20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	09-06-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023
RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	RUU IZADA [	BANDERAS	FUNCION LC	FUNCION LO	FUNCION LC	FUNCION LC	FUNCION LO	FUNCION LO	FUNCION LC	FUNCION LC	FUNCION LC	FUNCION LO	FUNCION LO	FUNCION LC	FUNCION LC	FUNCION LO	FUNCION LO	LOCALIDAD USA	FUNCION LOCALIDAD USA	FUNCION	LOCALIDAD USA
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	PROPIA	INSTAGRAM	0	0	POR ANUNC	0	0	0	0	0	0	MARCHA LGBTI SUR		0	POR VOLAN	0	0	INVITACION	0	0	0	0	BOLANTES	0	0	0
ROMPER EN	EXCELENTE	QUE TENE	BONITO ME	ESPECTACUL	FELIZ ES MU	MUY EMOCI	EMOCION	ALEGRIS Y SA	ESPERANZA	FELICIDAD D	EMOCION FI	ALEGRIA BSE	MUCHAS SUI	UN POCO DE	ALEGRIA, NC	FELICIDAD P	MUY FELIZ S	ALEGRIA EM	ME ALEGRA	ME DEJO CO	MOTIVACIO	SIMPLEMEN	EMPATIA Y (	FELICIDAD, E	ALEGRIA REI	EMPATIA Y A	REFLEXION (
QUE POR UN	CUMPLE CO	ME DEJA LA	QUE SON UN	QUE TODOS	ES UN EJEMI	MUY INTERE	DISCRIMINA	QUE EL RESP	QUE MEREC	HAY MUCHO	INCLUSION Y	QUE TODOS	LA LUCHA QI	QUE TENEM	QUE LA CON	HOY EN DIA	QUE DEBEM	RESPETO PO	HAY MAS VI	QUE SIN DAI	QUE UNO NI	MAS ESPACI	MEJOR INFC	ES UNA ENSI	QUE TODOS	QUE HAGAN	FALTA DE ED
EL DIAGNOS	0	LAS PRESEN	TODO FUE M	DONDE ACT	LA ACTUAC	DONDE DESI	TODO	CUANDO E	LA HISTORIA	LA ESCENA [	TODO EL SH	EL PERSONA	TRASFORME	CUANDO RE	CUANDO CA	LA DE I WAN	EN LA QUE I	LA DE BOHE	EL TORNE PE	CUANDO AP	TODAS	AL MOMEN	LA HISTORIA	ME IMPACT	MUSICAL	LA FUERTE I	CANTO DE C
POR DESCON	0	POR QUE LO	POR SU MEN	POR QUE SE	ES UN EXCEL	IMPACTA	MUY BUENC	NOS DAN LA	POR LA REALIDAD	CON LA TODO EL SHI	PORQUE UN	EL RECUERD	FUE ALGO IN	0	POR QUE ES	POR QUE NO	IMPORTA LC	POR QUE LE	SOLO ME GL	LA CREATIVI	CASO CERCA	ME GENERO	POR QUE ES	EMOCION	SE QUE PERS	MUCHO TAL	
0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
0	TODAS	0	0	0	0	IGLESIA	0	TODOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	IGLESIA	0	0	0	0	0	0	0	0
SI BASTANTE	0	PRINCIPAL M	APORTA EN	0	HASTA AHOI	MUY IMPOR	TIEMPO DE I	AYUDA A RC	BRINDA LA C	DEBERIA SEF	EN LA SENCI	A CREAR CU	INDISCUTIBL	POR QUE EN	APORTA MU	DE MANERA	POR QUE NC	AYUDA A LA	EN UN DISP(	POR QUE UP	SI POR QUE I	NO	ESCENARIOS	NO	RELACIONAI	NO	ACERCA A LA	
3	4	5	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	4	5	5
EN FREAK FA	0	EN LOS BAR	EN EL CENTF	TODO EL ML	EN TODO CC	0	EN TODOS L	EN LOS DIVE	NO	TEATRO COL	EN LA PROCI	0	ESENARIOS I	SI ES POSIBL	MAS TEATRC	EN EL JORGE	TODO LUGAI	5	NO	EN LA MAYC	NO	EN TODA LA	NO	EN CUALQUI	EN LUGARES	DADAS EN V	EN TEATROS
EXCELENTE /	NADA	NINGUNO	DBEN INVITA	0	ME PARECE	MAS DIVULG	NO	0	NO	NO	NINGUNO-FI	MUY BUENA	HACERLOS M	ESTA BIEN P	NO	NO	QUE MUCHA	GRACIAS QU	QUE SE REPI	NO	NINGUNO	NO	NO	NO	NO	NO	MAYOR DIFU	
1	1	1	1	1	1	1		1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
JOGNATHAN	DIEGO	NHORIDA LC	ERIKA RUIZ	WILSON LOP	JHOBYS CELI	RUBIELA		NELSY HERNANDEZ			MIGUEL ANGEL RODRIGU		FABIOLA PEI	SAMUEL JOE	CLAUDIA PATRICIA GONZ		KAREN LISEC	WILMER STE	MANVEI ANTONIO VELAN		ALEJANDRO	ANGEL DAVID MARTINEZ				MANIEL GAF	JUAN DAVID
3.14E+09	322898076	3.176E+09	3.133E+09	3.244E+09	3.006E+09	3.193E+09		3.143E+09			305 310 22 61		3.229E+09	305 3573090	3.134E+09		3.126E+09	3.133E+09	3.003E+09		3.144E+09	3.193E+09				3.176E+09	3.113E+09
								nhmendez@gmail.com			1.023E+09		peñuelafabic	rodrigueveld	claudiaga2014@gmail.cor		karen.murill	wilmer.caro.	investigadormandeivelan		patico82-82	angeldavidmartinezgarcia5@gmail.com				miguelgarcia	juandj89@gn

48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
14-07-2023	14-07-2023	14-07-2023	15-07-2023	16-07-2023	17-07-2023	18-07-2023	19-07-2023	20-07-2023	21-07-2023	22-07-2023	23-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023
FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA	FUNCION	LOCALIDAD	USA
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	MESA LGBTI	0	0	0	0	SOMOS U	ACTIVIDAD C	ACTIVIDAD C	EMPLEDOS S	0	EMPRESARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NO	REFLEXION S	REFLEXION	ME SENTI IN	ALEGRIA, TR	FELICIDAD, E	NO	ALEGRIA,DE	POSITIVISM(	FELICIDAD,EI	ES UN BUEN	ME DEJA LO	AGRADABLE	TODOS SOM	FELICIDAD,EI	EMOCION, R	EN LA ESPIRI	QUE TODO L	FELICIDAD EI	NOSTALGIA	DE FELICIDAI	EMOCION, A	MUY EXPLIC	CURIOSIDA,	FELICIDAD	FELICIDA,NO	FELICIDAD,EI
ME IMPACT(	A TOMAR CC	TOLERANCIA	SOY DE LA PI	INTRIGA	IGUALDAD, E	UN SENTIMI	PIDEN A GRI	QUE HAY SE	QUE UNA OI	SON LOS ME	QUE LA POB	QUE SE TIEN	RESPETAR LA	QUE FALTA E	QUE ES INCR	DA UN MES	HAY QUE SEI	AUNQUE EL	QUE ESTA BI	QUE MUCHA	EN ALGUNAS	VULNERABLI	QUE UNO TI	ME OBLIGA A	PONERME EI	QUE SE HA L
TODO	**N/P**	**LA PRESENT/**	**CUANDO CA**	**CUANDO FRI**	**SOBRE LA RE**	**TODO**	**LA ULTIMA (**	**BREAK FREE,**	**LA ULTIMA**	**LOS MOMEN**	**NO**	**EN GENERAI**	**CUANDO EL**	**CUANDO HA**	**TODAS EN G**	**LA DE SER EI**	**NINGUNO**	**LA CANCION**	**EL SOLO DE**	**CREO QUE T**	**CUANDO SE**	**MENSAJES N**	**LA PRIMERA**	**LA ULTIMA (**	**NO**	**NO**
PRIMERA VE	NO	LA PRESENT/	POR QUE ME	LLORE	DIOS NOS AI	POR TU CON	PORQUE MC	BUENO	TOMA DE CC	NO	NO	BUEN MANE	NO	DURAS EXPE	ES UN ESPEC	POR SER UN.	NO	**POR QUE ES**	ES TRIBUTO.	EL CUAL DEB	LA DINAMIC/	MENSAJES N	LA VOZ Y FO	CREATIVIDAI	NO	NO
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
0	0	TODOS	0	0	0	IGLESIA	0	0	0	0	0	0	IGNORANCIA	LA SOCIEDAI	0	0	LA IGNORAN	0	0	0	0	0	0	0	0
AL FIN Y AL (	NINGUNA	UNA FORMA SI	ES UNA HI	SENCIBILIZA/	PENSAMIEN	EN LA SOCIEI	APORTA NOI	PERMITE TR/	PERMITE TR/	SI HAY QUE	EL TEATRO A	TRANSFORM	EN EL ESENA	ES UNA FORI	MOSTRANDO	EN UN BUEN	REPRESENTA	EL ARTE ES L	CLARO ES	LA ES UNA MA	ATRAVEZ DE	INFORMAN I	POR EL MEN	NO	NO	NO
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	0	5	4	4	5	5	5	4	4	4
5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	1	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	4	2	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5
5	4	5	5	5	5	1	4	5	5	5	5	4	5	5	4	1	3	5	4	4	5	3	5	5	5	3
EN UN CONC	COLEGIOS Y	NO	MARCHA DE A	NIVEL MUI	NO	5	INSTITUCIOI	NO	NO	PLAZA PUBLI	NO	EN COLEGIO	TEATROS M/	TODOS LOS I	NO	NO	NO	EN EL SUR	EN TODAS LA	NO	TEATROS	NO	NO	NO	NO	NO
COMERCIAL	NINGUNA	HACER MAS	NINGUNO	NO	NO, ESPECT/	SIN COMPAR	PUBLICAR M	NINGUNA, E	NINGUNA	NINGUNA	NO TENGO	NO	MUY BUENO	NO	NO	LA OBRA FUI	NINGUNO	GRACIAS PO	ESTA MUY B	QUE VENGAI	NINGUNA	MAS MUSIC/	NO P	NO	NO	NO
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
KEVIN RONALD PEREZ			LOREN HOGI	JENIFER D CR	TANIA PACH	KAREN	DENIS MALD	JONATHAN (	ANDREA LILIANA GUZMAN								WILINTONG	ANTONIO NC	DEISY MARTINEZ		CRISTIAN A	DRIAN ROJAS F	SOFIA BOHORQUEZ		DERLY LADIN
3.024E+09			3194484546	3161635252	3125796608	3052133107	3.5049E+10	3165347688	3125585306								3142107605		deisymartinezsst@hotmail.com		3172672506		3226203443		3209791868
nail.com			loren nogue	JENIFERCRIS	tanialpa3@gmail.com		denismaldor	joel4223@gr	andreaguzman134@hotmail.com								wilintongnossa61@gmail.(		3011441156		crisadrian17@hotmail.com				derlygomez0

75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101
24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	24-07-2023	
FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USM	FUNCION	LOCALIDAD USME	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
0	0	0	AVISOS POR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	MI NOVIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	YO SOY EL A	NO	
MUY CONTE	SUPER EMO	INCLUSION,	EMPATIA, AL	ENTUSIASM	FELICIDAD,	SATISFACCI	CONFUSION,	LIBERTAD, FI	ALEGRIA RIV	UNA FELICID	EMOCION, E	NO	REFLEXION	EMOCIONAN	SEGURIDAD	ES INTERESA	TRANQUILID	SER ES SENT	SIN PALABRA	ALEGRIA, EV	ES FENOMEN	CON MUCHC	ALEGRIA, EN	ORGULLO Y (	ALEGRIA, ARMONIA	
ESTUVO INTI	PENSAR DIFE	ES UNA POB	QUE AUN EX	QUE ES NECI	EMPATIA	FALTA MUCI	SOLO DIRE D	LIBERTAD DE	DISCRIMINA	QUE TODOS	QUE HAY QU	NO	HAY QUE SE	LA IMPORTA	NO	EL RESPETO	NO SIEMPRE	FALTA MUCI	HAY QUE SE	ES OTRA MA	QUE DEBEM	DEBEMOS SE	ES UNA NUE	QUE NECESA	UNA TRISTE REALIDAD	
NO	**TODO**	**TODO**	**EN GENERAL**	**CUANDO CA**	**LA PRIMERA**	**LA EXPERIEN**	**NO**	**SHOW MUSI**	**SOLO DE GU**	**NO**	**LA DE LA REI**	**LA PARTE DE**	**OPERA**	**CAMBIO DE**	**NO**	**LA OBRA ML**	**CUANDO HA**	**LA DE LA PRI**	**CUANDO SE**	**LA DE LA LIB**	**ME ENCANT.**	**CUANDO CA**	**BOHEMIA RI**	**BREAK FREE**	**LA ULTIMA**	
BOHEMIA RA	NO	NO	EL HUMOR A	ME HIZO PEI	POR LA VOZ	POR HABER !	NO	SINCERIDAD	ME PARECIC	NO	POR QUE LO	NO	NO	EXCELENTE I	NO	NO	POR QUE SE	POR QUE VI\	POR QUE LO	DESDE NIÑA	ES LA VERDA	DICIDIO SEGI	LA CALIDAD	LA REPRESEI	DENME EVENTA	DEL TALE
0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	
0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
0	TODOS LOS !	NO	TODOS		0	1	IGNORANCIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	LOS MEDIOS	NO	CONTEXTO	NO	NO	NO	NO		1
NOS ENSEÑA	CON RESPET	TOMAR CON	EL ARTE ES L	ACERCANDO	POR EL MEN	CUANDO TO	SUPONGO Q	AGENTE DIRI	AYUDA A CR	NO	PORQUE NU	NO	MANERA PO	CREAR CONC	LA FORMA D	SON FORMA	APORTA MU	IMPECTAND	EL ARTE ES L	PONE EN PEI	SE HABLA CL	PERMITE TR/	ES UNA NUE	TODO ARTE	APORTA DE UNA MANERA	
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	4	4	5	5	
5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	
5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	
NO	NO	NO	ES ATA PARA	TRANSGRED	NO	DONDE BRIN	NO	ESPACIOS CL	UNIVERSIDA	NO	EN TODAS LA	NO	NO	NO	TEATRO	NO	NO	COLEGIOS	NO	EN LA MAYO	DONDE DEN	TODAS LAS L	MOVISTAR A	LA MAYOR C	NO	
QUE REALICI	REALIZAR M	EXCELENTE	ENFATIZAR E	NO	NO	UNA MAYOR	NINGUNO	DEBERIA COI	LOS ARTISTA	NO	NO	NO	NO	EXCELENTE	NO	LA POTENCIA	NINGUNA	NO	NO	NINGUNA	NO	NO	NO	NO	NO	
1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	
0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	
THOMAS AG	LORENA PUL	CLAUDIA GA	ALEXANDER	JESUS ROZO	NATALIA LOI	EISY RAMIREZ	AVENDAÑ	VIVIANA VARGAS		WOLFGANA	PEDRO CHAMORRO			ANDRES TOBONEL				JULIO RAMIF	JUAN PABLO	MAYRA DELGADO		NICOLAS SANCHEZ CACER		CAMILO COLMENARES		
3057798509	3057798509	3124355929	3212503281		3226203343	3182665208		3178064221		3184680482	322203081			3217764142				3016780815	3127824045			3103081747		3112279035		
dlorena_puli	dlorena_puli	clagalindo@	alexanderjesusrozo@gma		nathalialope	eisyramireza@hotmail.co		negro969ster8@gmail.cor		nolfcarga30(	og67124@gmail.com			andresseveal@gmail.com				uespahulk@	betelij62@g	mayalizth77@yahoo.es		nicolas94@hotmail.com				

	DIRECCIÓN DE FOMENTO	CÓDIGO: PCR-PR-07-FR-12
	INFORME FINANCIERO APOYOS CONCERTADOS	VERSIÓN: 1
		FECHA: 22/06/2023

	PERIODO DEL INFORME	DEL	15/5/2023	AL	5/8/2023
NOMBRE DE LA ENTIDAD APOYADA	CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES				
NIT:	901012832 - 1				
NOMBRE DEL PROYECTO	SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO				
NÚMERO - CONTRATO	481	VIGENCIA	2023		
INFORME FINANCIERO NO.	1	DE	2		
PRESENTACIÓN DE CUENTAS X PAGAR	NO				
LEGALIZACIÓN DE CUENTAS X PAGAR	NO				
TIPO DE INFORME	PARCIAL				
FECHA DE INICIO (Aprobación de pólizas)	15/5/2023				
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2023				

CORREO ELECTRÓNICO (de QUIEN ELABORA EL INFORME)
alalbaproducciones@gmail.com

PRESUPUESTO DEL PROYECTO	MONTO APROBADO	%	MONTO EJECUTADO	% EJECUCIÓN X RUBRO	% EJECUCIÓN PROYECTO
ALIMENTACIÓN	$900.000	1%	$0	0%	0%
ALOJAMIENTO	$0	0%	$0	0%	0%
ALQUILER	$15.972.000	16%	$8.000.000	50%	8%
DIVULGACIÓN	$3.200.000	3%	$500.000	16%	1%
DUPLICACIÓN DE DOCUMENTOS	$0	0%	$0	0%	0%
LOGÍSTICA DE EVENTOS	$0	0%	$0	0%	0%
MATERIALES DE PROCESOS	$0	0%	$0	0%	0%
RECURSO HUMANO	$72.720.000	75%	$26.643.719	37%	27%
TRÁMITE DE PERMISOS	$4.000.000	4%	$0	0%	0%
TRANSPORTE	$800.000	1%	$400.000	50%	0%
VIGILANCIA DE EVENTOS	$0	0%	$0	0%	0%
TOTAL DE RECURSOS APORTADOS POR LA SCRD	$97.592.000	100%	$35.543.719	1,52	36%

EFECTIVAMENTE PAGADO	$35.543.719
CUENTAS POR PAGAR	$0
TOTAL EJECUTADO DEL PROYECTO	$35.543.719

OTROS RECURSOS	
RECURSOS DE LA SCRD	$ 97.592.000
RECURSOS PROPIOS	$ 41.825.143
RECURSOS GESTIONADOS - DINERO	$ 0
RECURSOS GESTIONADOS - ESPECIE	$ 10.300.000
TOTAL RECURSOS + OTROS RECURSOS	**$ 149.717.143**

QUIENES SUSCRIBEN ESTE INFORME, HACEN CONSTAR:

1. QUE EL MISMO SE RINDE EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ANOTADO QUE HEMOS SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DISTRITAL DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE - SCRD.
2. QUE LAS CIFRAS QUE SE DETALLAN CORRESPONDEN A LOS GASTOS EJECUTADOS EN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO.
3. QUE LOS VALORES DETALLADOS SE HALLAN REGISTRADOS EN LA CONTABILIDAD DE NUESTRA ORGANIZACIÓN.
4. QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE NO SE HAN PRESENTADO PARA LEGALIZACIÓN A OTRA INSTITUCIÓN U ORGANISMO QUE HAYA APOYADO EL PROYECTO.
5. QUE LAS CUENTAS POR PAGAR REGISTRADAS EN ESTE INFORME SE CANCELARÁN AL INMEDIATO RECIBO DE LOS RECURSOS DE LA SCRD
6. QUE LA RELACIÓN DE CUENTAS POR PAGAR, LOS COMPROBANTES Y DEMÁS SOPORTES SE ENTREGARÁ AL SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO ANTES DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN.

TENGAN EN CUENTA QUE:

1. LA EJECUCIÓN DE LOS GASTOS DEBE ESTAR ACORDE CON EL PRESUPUESTO INCLUIDO EN LA PROPUESTA APROBADA POR LA SECRETARÍA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO
2. SOLO SE PODRÁ EFECTUAR MODIFICACIONES EN LA DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO, MEDIANTE REUNIONES OFICIALES CON EL EQUIPO DEL PDAC
3. CUANDO SE PACTE LA POSIBILIDAD DE INCLUÍR EN EL INFORME FINAL CUENTAS POR PAGAR, LOS SOPORTES DEBEN SER IDÓNEOS Y NO SE PUEDE EXCEDER EL LÍMITE QUE SE FIJA EN EL CONTRAT0
4. EN NINGÚN CASO PODRÁ INCLUIR GASTOS DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRAO O IMPUESTOS A CARGO DEL CONTRATISTA, TALES COMO: PÓLIZAS, PUBLICACIÓN, RETENCIONES EN LA FUENTE, ETC.

REPRESENTANTE LEGAL - FIRMA
ALBA MARIA MORA MÉNDEZ
C.C.: 1013,578,043

CONTADOR(A) - FIRMA
LUIS MIGUEL GONZALEZ BARRERA
C.C.: 19,489,992
T.P.:27766-T

REVISOR(A) FISCAL - FIRMA
ALVARO EDUARDO MANRIQUE ZARATE
C.C.: 19432534
T.P.: 61466-T
* NOTA: SI LA ORGANIZACIÓN NO TIENE REVISOR(A) FISCAL INDICAR SOBRE LA FIRMA "NO APLICA"

MACROACTIVIDAD (o el objetivo específico)	ACTIVIDAD	TIPO DE GASTO	BENEFICIARIO(A)	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	Nº CONSECUTIVO DOCUMENTO SOPORTE O FACTURA	FECHA	Nº CONSECUTIVO COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	VALOR (ANTES DE IVA)	IVA	VALOR BRUTO (J + K)	RETENCIÓN EN LA FUENTE	RETENCIÓN DE ICA	OTROS	VALOR NETO GIRADO (L-M-N-O-P)	CUENTA POR PAGAR	NO. INFORME	PÁGINA DEL EGRESO
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 1: COORDINAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE SUS 6 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	ALBA MARIA MORA MÉNDEZ	C.C.	1.013.578.043	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 15 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01_481_2023, REALIZANDO LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE523	14/6/2023	CE 2254	9/6/2023	$3.000.000	$0	$3.000.000	$0	$28.980	$0	$2.971.020	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 1: COORDINAR LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE SUS 6 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	ALBA MARIA MORA MÉNDEZ	C.C.	1.013.578.043	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.01_481_2023, REALIZANDO LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE571	18/7/2023	CE 2322	12/7/2023	$3.000.000	$0	$3.000.000	$0	$28.980	$0	$2.971.020	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 2: LLEVAR A CABO TODAS LAS ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DEL PROYECTO DURANTE SUS 6 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	RAÚL FERNANDO GARCES COCA	C.C.	1.023.913.934	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02_481_2023, REALIZANDO LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE524	14/6/2023	CE 2255	9/6/2023	$2.800.000	$0	$2.800.000	$0	$27.048	$0	$2.772.952	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 2: LLEVAR A CABO TODAS LAS ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DEL PROYECTO DURANTE SUS 6 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	RAÚL FERNANDO GARCES COCA	C.C.	1.023.913.934	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02_481_2023, REALIZANDO LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE572	18/7/2023	CE 2323	12/7/2023	$2.800.000	$0	$2.800.000	$0	$27.048	$0	$2.772.952	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 4: ASISTIR LA PRODUCCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE SUS 6 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	MARIELA TRIVIÑO BULLA	C.C.	41.553.777	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE MAYO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 04_481_2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE575	19/7/2023	CE 2325	2/8/2023	$3.200.000	$0	$3.200.000	$192.000	$30.912	$0	$2.977.088	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 5: ASISTIR LA PRODUCCIÓN TÉCNICA DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE 4 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DÍAZ	C.C.	80.933.184	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05_481_2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN TÉCNICA DE LA PRIMERA FUNCIÓN REALIZADA EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE520	14/6/2023	CE 2257	14/6/2023	$500.000	$0	$500.000	$30.000	$4.830	$0	$465.170	NO	1	1
GARANTIZAR LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA "SUR ORIENTE, ESCENARIO DIVERSO", DESARROLLANDO A CABALIDAD LAS COMPETENCIAS, OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL PROYECTO EN LAS DIMENSIONES ARTÍSTICAS, DE PRODUCCIÓN, TÉCNICAS, LOGÍSTICAS, OPERATIVAS Y DE DIFUSIÓN.	ACTIVIDAD 5: ASISTIR LA PRODUCCIÓN TÉCNICA DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE 4 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DÍAZ	C.C.	80.933.184	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05_481_2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE570	18/7/2023	CE 2327	18/7/2023	$500.000	$0	$500.000	$30.000	$4.830	$0	$465.170	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 2: PRESTAR SERVICIOS ARTÍSTICOS DE 4 CÁPSULAS PARA CADA UNA DE LAS LOCALIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS	C.C.	80.117.191	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO Y DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 09_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS ARTÍSTICOS DE CREACIÓN DE DOS (2) CAPSULAS TEATRALES DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE573	18/7/2023	CE 2328	19/7/2023	$500.000	$0	$500.000	$30.000	$4.830	$0	$465.170	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 3: PRESTAR SERVICIOS ARTÍSTICOS DE 4 FUNCIONES DE LA OBRA "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" PARA CADA UNA DE LAS LOCALIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS	C.C.	80.117.191	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 08_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS ARTÍSTICOS DE DOS (2) FUNCIONES Y ENSAYOS TEATRALES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE574	18/7/2023	CE 2326	19/7/2023	$6.600.000	$0	$6.600.000	$396.000	$0	$0	$6.204.000	NO	1	1

LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 4: ALQUILER DE EQUIPOS TÉCNICOS DE ILUMINACIÓN Y SONIDO NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO.	ALQUILER	GREAT SOUND SAS	NIT.	901213391-8	PAGO CORRESPONDIENTE AL SUMINISTRO DE ALQUILER DE EQUIPOS DE SONIDO E ILUMINACION PARA DOS (2) FUNCIONES TEATRALES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	GSEC-245	23/7/2023	CE 2320	24/7/2023	$6.722.689	$1.277.311	$8.000.000	$268.908	$64.941	$0	$7.666.151	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 5: PRESTAR SERVICIOS DE PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO EN LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	PAULA ALEJANDRA BELTRAN	C.C.	1.011.085.060	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, POR LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS LOGISTICOS EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE634	9/8/2023	CE 2304	24/7/2023	$1.000.000	$0	$1.000.000	$60.000	$9.660	$0	$930.340	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 6: MAQUILLAJE DE LAS 4 PRESENTACIONES ARTÍSTICAS REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	ANA EVIDALIA SANTANA GIL	C.C.	52.239.798	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL 09 DE JUNIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 11_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS DE MAQUILLAJE CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE521	14/6/2023	CE 2251	9/6/2023	$130.000	$0	$130.000	$0	$0	$0	$130.000	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 6: MAQUILLAJE DE LAS 4 PRESENTACIONES ARTÍSTICAS REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	ANA EVIDALIA SANTANA GIL	C.C.	52.239.798	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL 14 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 11_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS DE MAQUILLAJE CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" EN LA LOCALIDAD USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE632	4/8/2023	CE 2413	4/8/2023	$130.000	$0	$130.000	$0	$0	$0	$130.000	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 7: GARANTIZAR EL TRANSPORTE TERRESTRE PARA LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO.	TRANSPORTE	JAVIER MEJIA AMAYA	C.C.	1.023.915.235	SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA TRANSPORTAR EQUIPOS TÉCNICOS EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 1 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DE LA IZADA DE BANDERAS LGBTI RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE519	14/6/2023	CE 2258	9/6/2023	$200.000	$0	$200.000	$2.000	$1.932	$0	$196.068	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	ACTIVIDAD 7: GARANTIZAR EL TRANSPORTE TERRESTRE PARA LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO.	TRANSPORTE	JAVIER MEJIA AMAYA	C.C.	1.023.915.235	SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA TRANSPORTAR EQUIPOS TÉCNICOS FUNCIÓN 2 SUR ORIENTE LOCALIDAD USME EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE620	2/8/2023	CE 2308	25/7/2023	$200.000	$0	$200.000	$2.000	$1.932	$0	$196.068	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	MODERACIÓN DE LOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN.	RECURSO HUMANO	MANUEL VELANDIA	C.C.	19.356.600	SERVICIOS DE MODERADOR DEL PRIMER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE624	2/8/2023	CE 2324	15/7/2023	$215.000	$0	$215.000	$12.900	$2.100	$0	$200.000	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES.	SERVICIOS DE CONFERENCISTAS, DOS POR ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLORES	C.C.	1.022.992.922	SERVICIOS DE CONFERENCISTA DEL PRIMER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE627	25-jul	CE 2405	25/7/2023	$200.000	$0	$200.000	$12.000	$1.932	$0	$186.068	NO	1	1
LLEVAR A CABO EL CIRCUITO DE CUATRO PRESENTACIONES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" Y, DOS ENCUENTROS DE SOCIALIZACIÓN, EN LAS LOCALIDADES RAFAEL URIBE URIBE, LA CANDELARIA, USME Y CIUDAD BOLÍVAR; GARANTIZANDO LAS CONDICIONES	SERVICIOS DE CONFERENCISTAS, DOS POR ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	C.C.	1.023.015.593	SERVICIOS DE CONFERENCISTA DEL PRIMER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE628	25-jul	CE 2406	25/7/2023	$200.000	$0	$200.000	$8.000	$1.932	$0	$190.068	NO	1	1
CONVOCAR A PÚBLICOS DE SECTORES SOCIALES LGBTIQ+ Y MUJERES FOMENTANDO LA FORMACIÓN SENSIBLE DE NUESTRA SOCIEDAD A TRAVÉS DEL RECONOCIMIENTO Y LA INCLUSIÓN.	COORDINAR LOS CONTENIDOS DE DIFUSIÓN DEL PROYECTO EN TODAS SUS DIMENSIONES DURANTE 4 MESES DE EJECUCIÓN.	RECURSO HUMANO	VUALADD SAS	NIT.	901.693.237-1	SERVICIOS DE GESTIÓN DE REDES EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	FE 15	27-jul	2409	27/7/2023	$1.000.000	$0	$1.000.000	$0	$0	$0	$1.000.000	NO	1	1
CONVOCAR A PÚBLICOS DE SECTORES SOCIALES LGBTIQ+ Y MUJERES FOMENTANDO LA FORMACIÓN SENSIBLE DE NUESTRA SOCIEDAD A TRAVÉS DEL RECONOCIMIENTO Y LA INCLUSIÓN.	SUPLIR LOS GASTOS NECESARIOS PARA LA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO - PAUTAS EN REDES SOCIALES.	DIVULGACIÓN	META PLATAFORMS IRELAND LIMITED	NIT.	901.266.653-1	PAGO DE PAUTA PUBLICITARIA PARA LA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN REDES SOCIALES.	R 2881	20/5/2023	CE 2295	20/5/2023	$500.000	$0	$500.000	$0	$0	$0	$500.000	NO	1	1

REALIZAR LA MEMORIA Y REGISTRO GRÁFICO, FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL DEL PROYECTO.	REALIZAR LA MEMORIA GRÁFICA DEL PROYECTO.	RECURSO HUMANO	RASHED ESTEFENN RODRIGUEZ	C.C.	80.083.471	SERVICIOS DE RELATORIA GRÁFICA PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023 PRIMER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO. CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE629	3/8/2023	2407	3/8/2023	$600.000	$0	$600.000	$36.000	$5.796	$0	$558.204	NO	1	1
CONVOCAR A PÚBLICOS DE SECTORES SOCIALES LGBTIQ+ Y MUJERES FOMENTANDO LA FORMACIÓN SENSIBLE DE NUESTRA SOCIEDAD A TRAVÉS DEL RECONOCIMIENTO Y LA INCLUSIÓN.	REALIZAR EL DISEÑO DE PIEZAS COMUNICATIVAS	RECURSO HUMANO	ANDRES FERNANDO GUASCA RODRIGUEZ	C.C.	81.741.217	PRIMER PAGO SERVICIOS DE DISEÑO DE PIEZAS COMUNICATIVAS EN EL MARCO DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO. CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE.	DSE522	14/6/2023	2253	9/6/2023	$268.719	$0	$268.719	$16.123	$2.596	$0	$250.000	NO	1	1
										TOTAL	**$34.266.408**	**$1.277.311**	**$35.543.719**	**$1.095.931**	**$250.279**	**$0**	**$34.197.509**			
										VALIDACIÓN			**OK**				**OK**			

SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE - SCRD

PRESUPUESTO - RECURSOS GESTIONADOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN / DETALLE	RECURSOS GESTIONADOS		
		VALOR - DINERO	VALOR - ESPECIE	VALOR TOTAL
ALBA MARIA MORA MÉNDEZ	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 15 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2023, REALIZANDO LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 800.000	$ 800.000
ALBA MARIA MORA MÉNDEZ	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2023, REALIZANDO LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 800.000	$ 800.000
RAÚL FERNANDO GARCES COCA	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2023, REALIZANDO LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 500.000	$ 500.000
RAÚL FERNANDO GARCES COCA	SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2023, REALIZANDO LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 500.000	$ 500.000
MARÍA REYES MÉNDEZ AVENDAÑO	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE MAYO AL 30 DE JULIO DE 2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA COORDINACIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 1.200.000	$ 1.200.000
DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DÍAZ	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN TÉCNICA PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 1.500.000	$ 1.500.000
CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS	PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS ARTÍSTICOS DE CREACIÓN DE DOS (2) CAPSULAS TEATRALES DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	$ 0	$ 1.000.000	$ 1.000.000
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES	SONIDO NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO. PAR LED 64 DMX (12), REFLECTOR ELIPSOIDAL 1000W. (1), 2 CABEZAS BEAM 230, CONSOLA DMX., 1 SONIDO LINE ARRAY R/L, 2 BAJOS QSC K18, 2 RETORNOS, 1 CONSOLA MIDAS M32, 5 MICRÓFONOS ALÁMBRICOS 5 BASES DE MICRÓFONO, 1 MÁQUINA DE HUMO, 1 PLANTA ELÉCTRICA 6.000W, BACK LINE BAJO ELÉCTRICO Y GUITARRA ELÉCTRICA, 1 SET MICROFÓNIA BATERÍA, 1 TECLADO	$ 0	$ 4.000.000	$ 4.000.000
		$ 0	$ 0	$ 0
		$ 0	$ 0	$ 0
	TOTAL	**$ 0**	**$ 10.300.000**	**$ 10.300.000**

NOTA: INSERTE LAS CELDAS QUE SEAN NECESARIAS PARA REGISTRAR LA TOTALIDAD DE RECURSOS GESTIONADOS

SECRETARÍA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE - SCRD

PRESUPUESTO

PRESUPUESTO	VALOR APROBADO
ALIMENTACIÓN	$900.000
ALOJAMIENTO	$0
ALQUILER	$15.972.000
DIVULGACIÓN	$3.200.000
DUPLICACIÓN DE DOCUMENTOS	$0
LOGÍSTICA DE EVENTOS	$0
MATERIALES DE PROCESOS	$0
RECURSO HUMANO	$72.720.000
TRÁMITE DE PERMISOS	$4.000.000
TRANSPORTE	$800.000
VIGILANCIA DE EVENTOS	$0
TOTAL	**$97.592.000**

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752.7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2254

Beneficiario: Alba María Mora Méndez — Fecha: 09 / 06 / 2023

Ciudad: Bogotá — Nit: 1013578043

Dirección: Dg 48 sur # 5L-21 — Teléfono: 3102641193

CONCEPTO	VALOR
Primer pago servicios de coordinación general en el marco del proyecto Sur oriente, escenario diverso periodo del 15 de mayo al 15 de junio de 2023 contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte.	$ 3'000.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE % —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA % 0,966	$ 28.980
VALOR NETO	$ 2.971.020

VALOR EN LETRAS: Dos millones novecientos setenta y un mil veinte pesos M/cte

Banco: Cta ahorros Bogotá — Efectivo:

Consignación No.: 921273 — Proyecto: PDAC 2023

Preparado:

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Diseño Gráfico Publicidad | Andrés Gutiérrez RUT 80174137



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.578.043

MORA MENDEZ

APELLIDOS

ALBA MARIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1986

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

23-ABR-2004 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00400541-F-1013578043-20120919 0031171124A 1 1301964119



Transferencia exitosa

Comprobante No. 821273

16 jun 2023

$ 2.971.020,00

Valor de la transferencia

Destino:	Banco Caja Social Cuenta de Ahorros- 24053708481
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 481 DE 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Volver

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: ALBA MARIA MORA MENDEZ
NIT : 1013578043-6
Dirección: DIAGONAL 48 SUR 5 L 21, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE523

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:54:39**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 15:55:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 DE 2023	PRIMER PAGO SERVICIOS DE COORDINACIÓN GENERAL EN EL MARCO DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS 2023 PERIODO MES DE JUNIO DE 2023 **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.000.000,00		0,00	$3.000.000,00

SON: (tres millones pesos)
CUDS **: 4bcbb4f64736112be46382ca4798e687e29e683e21314f1851a9e3e4e5fa3d2ad6d4ee8ebb543f4d4790cdc24117c94f**

Subtotal:	$3.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.000.000,00

Firma Digital: kO23b50XMM1QkUqOhrFgP1CkRsCdYs7XOIBiDZZq9aTMj//S8UTuAsBLdZSO1OMl
eCBSfitFdDc/XXWOEbhk4PXNbTwI1Dd36ILUCK1kwY5w0j7UfS
22GlqBTtmWpcKd qF0Y7aUEZehoG0TJ2BpPTdwGF2+c4TtfZBGxW6As46JNnjrFliZWwZv5FgDVfk7F uQkC1BbOucWb4wA604mQvbwkkoFyTM09fGi
pfUwSrepw/YpEqzBmhilxeq3OtAkx zJABd0euy5wVRnsmJfmdDDu22HzU6n08SRNgrCkwaEkv2609Qzc7oXWNvDY54bki OCo8I+bGJRRKDFaD/oiD
kA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena.

PLANILLA NRO. 26770291 Tipo I 2023 05

DATOS GENERALES															
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1013578043	ALBA MARIA MORA MENDEZ			ÚNICO	0	0	2023-05	2023-05	26770291		PRIVADA	I	14-11	86
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
DIAG 48 SUR 5L 21		BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	7527398	0	AMATENEA@HOTMAIL.COM		8299		1160000	1	2023-06-15	2023-06-13

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	145000	0	0	0	0	0	145000	2	400	0	145400	0	0	0	0	145400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	185600	0	0	0	2	500	0	186100	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	12200	0	0	0	12200	2	100	12300	0	0	0	12300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	2	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	2	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	7000	2	100	7100	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	2	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	2	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	186100
SALUD	145400
RIESGOS LABORALES	12300
CAJAS COMPENSACIÓN	7100
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	350900

PAGADO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14835948728

(415)7707212489984(8020) 000001483594872 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1013578043	6	Impuestos de Bogotá	32	

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 13	1013578043	2004 04 23

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	MENDEZ	ALBA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: DG 48 SUR 5 L 21

42. Correo electrónico: amatenea@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3102641193	6017527398

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2010 08 10	5621	2022 05 11					

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 07 - 01 / 15 : 51: 40

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 MORA MENDEZ ALBA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 DE 2023 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DISTRITAL DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Y LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

FECHA 15/05/2023
CONTRATISTA ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ
RUT/C.C. 1013.578.043-6
TELÉFONO 3102641193 **EMAIL:** albamora337@gmail.com

ODS No. 001_481_2023

ALCANCE GENERAL	El **CONTRATISTA** en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con el **CONTRATANTE** a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: **Servicios de Coordinación General** en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** desarrollado en cumplimiento del Contrato de Apoyo No. 481 de 2023, suscrito entre la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte y la Corporación Al Alba Producciones. De conformidad con el proyecto presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023.
OBJETO DEL CONTRATO	Servicios de Coordinación General en el marco del proyecto ***"Sur Oriente, escenario diverso",*** presentado y concertado en desarrollo del proceso de convocatoria 'proyectos locales e Inter locales' del programa distrital de apoyos concertados 2023.
VALOR	**DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** ($18.000.000)**

A. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

En virtud de la presente orden contractual, el contratista se obliga a cumplir las siguientes obligaciones específicas:

1. Definir la estrategia inicial del proyecto; encargarse de la ejecución y supervisión para su pleno cumplimiento.
2. Supervisar el correcto desarrollo del plan de trabajo establecido en el marco de la ejecución del proyecto a partir de la evaluación de los avances y entregables de las actividades.
3. Realizar el seguimiento del progreso general y el uso de los recursos, iniciando acciones correctivas cuando sea necesario.
4. Apoyar la coordinación de la logística de la producción, armonizando los recursos, el cronograma y el presupuesto disponible.
5. Convocar a reuniones al personal del equipo del proyecto, así como coordinar las reuniones según cronograma de actividades.
6. Representar a la corporación en diferentes mesas de trabajo en referencia a la ejecución y desarrollo del proyecto
7. Ser el enlace con la supervisión del proyecto
8. Coordinar con el equipo de difusión y comunicación las piezas de distribución, y hacer seguimiento al aval de su publicación.
9. Coordinar el diálogo y convocatoria de públicos con los sectores sociales LGBTIQ+, considerados como la población objetivo del proyecto, para hacerlos participes de las cuatro (4) funciones y dos (2) encuentros a realizar en las localidades Rafael Uribe Uribe, Usme, Candelaria, Ciudad Bolívar.
10. Preparar informes periódicos de gestión según requerimiento de la entidad supervisora del proyecto.
11. Preparar informes administrativos para las entidades de control según los términos contables y presupuesto establecido.
12. Acompañar la implementación de las acciones implementadas en cumplimiento a las metas e indicadores proyectados.
13. Llevar a cabo una evaluación final del proyecto para verificar las posibles mejoras del mismo

B. PRODUCTOS ESPERADOS:

1. Entrega bimensual de seguimiento aval de aprobación piezas de difusión.
2. Informe bimensual de avance de actividades realizadas**.**

C. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Mantener informada a **LA CORPORACIÓN** y reportar a ésta las novedades, cambios y demás circunstancias que se puedan presentar en el desarrollo de las obligaciones.
2. El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para

la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen dé acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a presentar certificado de parafiscales actualizado. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado.
3. El **CONTRATISTA** deberá estar afiliado al Sistema General de Seguridad Social, hecho que deberá acreditar con el pago de los aportes correspondientes al periodo de ejecución del servicio y cuenta con carné vigente de afiliación a una EPS, que acreditará en el caso en el que se le solicite.
4. Garantizar que el **CONTRATISTA Y/O EQUIPO DE APOYO** se abstenga de utilizar y consumir bebidas alcohólicas y/o sustancias sicotrópicas durante las actividades enmarcadas en el ejercicio de ejecución del proyecto.

D. **LUGAR Y FECHA DE EJECUCIÓN:** Los servicios se realizarán en la ciudad de Bogotá D.C a partir del día 15 de mayo de 2023 y hasta el día 31 de noviembre de 2023.

E. **FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado en seis (6) pagos o aportes equivalente al valor de $3.000.000 cada/una. Es decir, un valor total de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE *** ($18.000.000),** pagaderos al corte del avance mensual en la ejecución de las actividades del contrato. **Nota:** El pago estará sujeto al flujo de caja aprobado por la SCRD y a los desembolsos efectivos que éste haga a LA CORPORACIÓN para el pago del servicio, así como a la certificación de cumplimiento a satisfacción emitida por el supervisor.

F. REQUISITOS PARA EL PAGO:
1. Soporte de pago de aportes a Salud y ARL liquidados sobre el IBC de los honorarios a recibir o certificación de aportes parafiscales del mes de la prestación del servicio.
2. Productos esperados de acuerdo a lo estimulado en el Ítem B.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATANTE: El **CONTRATANTE** deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El **CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen dé acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de dos semanas contadas a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado.
SUPERVISION: El **CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El **CONTRATISTA**.
TERMINACIÓN: El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.
INDEPENDENCIA: El **CONTRATISTA** actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El **CONTRATANTE**. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATANTE** y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.
CESIÓN: El **CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE**.

Las partes suscriben el presente documento, a los 15 días del mes de mayo del año 2023, en la ciudad de Bogotá.

ALVARO EDUARDO MANRIQUE ZARATE
Revisor Fiscal T.P. 61466-T
CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES

ALBA MARÍA MORA MÉNDEZ
C.C 1.013.578.043 de Bogotá
CONTRATISTA

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2322

Beneficiario: Alba María Mora Méndez | Fecha: 12 | 07 | 23

Ciudad: Bogotá | Nit: 1.013.578.043

Dirección: Dg 48 sur # 5L-21 | Teléfono: 3102641193

CONCEPTO		VALOR
Servicios de coordinación general segundo pago correspondiente al periodo del 16 de junio al 15 de julio de 2023, contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la secretaría de Cultura, Recreación y deporte.		$ 3'000.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0.966	$ 28.980
VALOR NETO		$ 2'971.020

VALOR EN LETRAS: Dos millones novecientos setenta y un mil veinte pesos M/cte

Banco: Bogotá Cta ahorros 7352 | Efectivo:

Consignación No.: 587846 | Proyecto: PDAC 2023

Preparado:

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.578.043

MORA MENDEZ

APELLIDOS

ALBA MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1986
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ABR-2004 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00400541-F-1013578043-20120919 0031171124A 1 1301964119

Transferencia exitosa

Comprobante No. 587646

12 jul 2023

$ 2.971.020,00

Valor de la transferencia

Destino:	Banco Caja Social Cuenta de Ahorros- 24053708461
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7552
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

Enviar por e-mail

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: ALBA MARIA MORA MENDEZ
NIT : 1013578043-6
Dirección: DIAGONAL 48 SUR 5 L 21, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE571

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:36:03**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2023 18:36:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	SERVICIOS DE COORDINACIÓN GENERAL SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.01_481_2023, REALIZANDO LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.000.000,00		0,00	$3.000.000,00

SON: (tres millones pesos)
CUDS **: b0c737fd1001d8b1b912671aa317b21253d8c3e09c3262148a0328a795cd2b3bf4fdec136eac19ee8e7a8d58edd431a2**

Subtotal:	$3.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.000.000,00

Firma Digital: CcOONSjg57kZJ2ob06DjVrmsXoiJonnknwGH5fX/LkbRS8ZdlZraW6OWGw4EcLEK
y45eR0nuAoPWV9InKyJ0EY8C/DDd4jJWh6Oblyct2U6E1V1HC5
OebNHk7lQFF+ZE s7FVseMQlsettAUqlGSp9+4VV5KL1//rtka49ybAcHUAVET1yG1YHzwi8smA3ztB p1H+WSPt/ITSDqrJXmqsAsdW4PwvC1IUPqc
EQxXl8ecZYbK/cY85tkbanCz+Lf/M I4DZUOGzb3ayGdXOogzlhLAAABbofvYGhsCZdkhl2FIIdYCq8rpJM5aURYTud7VC DN1ZeCRGCZgPi+JC0DnF
mg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 830.059.539-0

PLANILLA NRO. 26785576 Tipo I 2023 06

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1013578043	ALBA MARIA MORA MENDEZ	ÚNICO	0	0	2023-06	2023-06	26785576		PRIVADA	I	14-11	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
DIAG 48 SUR 5L 21	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	7527398	0	AMATENEA@HOTMAIL.COM	8299	1160000	1	2023-08-08	2023-07-13

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	145000	0	0	0	0	0	145000	26	4400	0	149400	0	0	0	0	149400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	185600	0	0	0	26	5600	0	191200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	12200	0	0	0	12200	26	400	12600	0	0	126	12600

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	26	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	26	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	7000	26	300	7300	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	26	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	26	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	191200
SALUD	149400
RIESGOS LABORALES	12600
CAJAS COMPENSACIÓN	7300
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	360500

PAGADO

PLANILLA NRO. 27300174 Tipo I 2023 07

DATOS GENERALES															
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1013578043	ALBA MARIA MORA MENDEZ			ÚNICO	0	0	2023-07	2023-07	27300174		PRIVADA	I	14-11	86
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
DIAG 48 SUR 5L 21		BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	7527398	0	AMATENEA@HOTMAIL.COM		8299		1160000	1	2023-08-11	2023-08-11

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	145000	0	0	0	0	0	145000	0	0	0	145000	0	0	0	0	145000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	185600	0	0	0	0	0	0	185600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	12200	0	0	0	12200	0	0	12200	0	0	0	12200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	7000	0	0	7000	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	185600
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	12200
CAJAS COMPENSACIÓN	7000
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	349800

PAGADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14835948728

(415)7707212489984(8020) 000001483594872 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 3 5 7 8 0 4 3	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

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 0 1 3 5 7 8 0 4 3	2 0 0 4 0 4 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	MENDEZ	ALBA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: DG 48 SUR 5 L 21

42. Correo electrónico: amatenea@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 6 4 1 1 9 3	6 0 1 7 5 2 7 3 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 0 0 8 1 0	5 6 2 1	2 0 2 2 0 5 1 1					

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 07 - 01 / 15 : 51: 40

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 MORA MENDEZ ALBA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2255

Beneficiario: Raúl Fernando Garcés Coca — Fecha: 09 / 06 / 2023

Ciudad: Bogotá — Nit: 1023913934

Dirección: Dg 48 sur # 5L-21 — Teléfono: 3209117626

CONCEPTO		VALOR
Primer pago servicios de producción general en el marco del proyecto sur oriente, escenario diverso periodo del al de de 2023, contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte		$ 2'800.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 27.048
VALOR NETO		$ 2,772.952

VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos setenta y dos mil novecientos cincuenta y dos pesos M/cte

Banco: Cta ahorros Bogotá — Efectivo:

Consignación No.: 871276 — Proyecto: PDAC 2023

Preparado:

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. NIT No.

Fecha de Recibido

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.023.913.934
GARCES COCA
RAUL FERNANDO


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1992
MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
M
SEXO
04-FEB-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



Transferencia exitosa

Comprobante No. 821276
09 jun 2023

$ 2.772.952,00
Valor de la transferencia

Destino:	Banco Davivienda Cuenta de Ahorros- 450200074711
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 481 DE 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

Enviar por e-mail

Volver

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: RAUL FERNANDO GARCES COCA
NIT : 1023913934-7
Dirección: DIAGONAL 48 SUR 5 L 21, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE524

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:59:45**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 16:00:12**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 DE 2023	PRIMER PAGO SERVICIOS DE PRODUCCIÓN GENERAL EN EL MARCO DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS 2023 **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.800.000,00		0,00	$2.800.000,00

SON: (dos millones ochocientos mil pesos)
CUDS **: 36fb6cb5875c50aa8c07c94ebe7e0f3eb98e1ec709708eb60504cc7559906823ff03e809b26c2e1d65204cabb64542f3**

Subtotal:	$2.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.800.000,00

Firma Digital: aml/SnLOAuGYI2bD2IIORqnuYtZ6z/BjQtHbxhaVcZsmykdgSBQxA14W67oP9qR7 6q1mTE1YnOaXHcSpFj5+/pMd8x8ORU5edo7MrBLC9fedFFunZr DBTw/wM6s+pMjT 3twAeFslkl1Idjc4O1/RnXuVnegdQWZm6oAfmxNRVRtE2Mv93VJ6gUKtebecKztR 9IpBJoxBNriGpsx7YnA7Pw4k9uL0pGOqOST LMeoWOHSl8MPRw+Df4CJ6BOlyCdpS qAePRJOG7NVM61m+TjDCt4RBYsUV+idonpf/rOyTyTigsNgAxKnktUTsf/USqetS +VDmiHdctUhJYZVSWi67 ew==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software:e-Factura Proveedor tecnológico: cadena.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023913934		GARCES COCA RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 48 sur # 5 L 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7527398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	135771219	9455874482	I	2023/07/11	2023/09/04	BANCO DAVIVIENDA	55	$357,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1023913934	GARCES RAUL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023913934		GARCES COCA RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 48 sur # 5 L 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7527398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	135771219	9455874482	I	2023/07/11	2023/09/04	BANCO DAVIVIENDA	55	$357,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$11,600	$0	$197,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$11,600	$0	$197,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$400	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$400	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$9,100	$0	$154,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$9,100	$0	$154,100
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$21,100**	**$0**	**$357,800**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943949670

(415)7707212489984(8020) 000001494394967 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 1 3 9 3 4	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 2 3 9 1 3 9 3 4	2 0 1 0 0 2 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCES	COCA	RAUL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 48 SUR 5 L 21

42. Correo electrónico rfgarcesc@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 1 1 7 0 2 6	6 0 1 7 5 2 7 3 9 8

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
9 0 0 6	2 0 1 7 0 4 0 3	9 0 0 8	2 0 1 7 0 2 0 1	4 9 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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2023 - 09 - 04 / 16 : 46: 34

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 GARCES COCA RAUL FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2323

Beneficiario: Raúl Fernando Borges Coca — Fecha: 12 | 07 | 23

Ciudad: Bogotá — Nit: 1073413934

Dirección: Dg 48 sur # 5L-21 — Teléfono: 3209117026

CONCEPTO		VALOR
Servicios de producción general segundo pago correspondiente al periodo del 01 al 30 de julio de 2023, contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al alba Producciones y la Secretaría Distrital de Cultura, recreación y deporte.		$ 2'800.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 27.048
VALOR NETO		$ 2'772.952

VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos setenta y dos mil novecientos cincuenta y dos pesos M/cte

Banco: Bogotá Cta ahorros 7352

Consignación No.: 807801

Efectivo:

Proyecto: PDAC 2023

Preparado:

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido: DD MM AAAA

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.023.913.934
GARCES COCA
RAUL FERNANDO


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1992
MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
M
SEXO
04-FEB-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



Transferencia exitosa

Comprobante No. 587601

19 jul 2023

$ 2.772.952,00

Valor de la transferencia

Destino:	Banco Davivienda Cuenta de Ahorros- 450200074711
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

✉ Enviar por e-mail

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: RAUL FERNANDO GARCES COCA
NIT : 1023913934-7
Dirección: DIAGONAL 48 SUR 5 L 21, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE572

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:40:55**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2023 18:41:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	PRODUCCIÓN GENERAL SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02_481_2023, REALIZANDO LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.800.000,00		0,00	$2.800.000,00

SON: (dos millones ochocientos mil pesos)
CUDS **: 584ab097e4c60b830f1afaef51517655354031cacaf6c7bf226d13d8f1b419370e67143d5c277ea9df3b08aadf1430f9**

Subtotal:	$2.800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.800.000,00

Firma Digital: BO5cyDmRdCXi0RxAqLY4UrQLfLQMaVxQ5yVNITt5dxry9lZNNZgz4vv8BBTlvNQq
Pc94vprKBVe02QNy8vKyZEpK19TW8sXpb6YoZukbb5Q5OhPNRk
wkv5XdwCl5mH9M N1STmHku/1IKt//428Itn18AWdTJhah2+Qt0OO7GepHljFXwDe8OnKP/bfYtt1ya 0thWAc7cdkZxkhWLxL03TLmYvilCpK8XFIA
q9XLaCQ6VkEUFr5EIxAlqRIfVEp/j VuhIcOozh/6Vi8ApzeVJbLglhiggZ09GA1RFA2tkLLMFC4BvDEXwsjHDpy7HUVDE tRFK3JyvbWkq1960dv9T
uw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 830.059.539-0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023913934		GARCES COCA RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 48 sur # 5 L 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7527398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	135697285	9455874510	I	2023/08/09	2023/09/04	BANCO DAVIVIENDA	26	$346,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1023913934	GARCES RAUL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023913934		GARCES COCA RAUL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 48 sur # 5 L 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7527398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	135697285	9455874510	I	2023/08/09	2023/09/04	BANCO DAVIVIENDA	26	$346,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$5,500	$0	$191,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$5,500	$0	$191,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$4,300	$0	$149,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$4,300	$0	$149,300
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$10,000**	**$0**	**$346,700**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943949670

(415)7707212489984(8020) 000001494394967 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 1 3 9 3 4	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 2 3 9 1 3 9 3 4	2 0 1 0 0 2 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCES	COCA	RAUL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: DG 48 SUR 5 L 21

42. Correo electrónico: rfgarcesc@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 1 1 7 0 2 6	6 0 1 7 5 2 7 3 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 0 0 6	2 0 1 7 0 4 0 3	9 0 0 8	2 0 1 7 0 2 0 1	4 9 2 2		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 09 - 04 / 16 : 46: 34

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 GARCES COCA RAUL FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2325

Beneficiario: Manela. Triviño Bulla — Fecha: 02 | 08 | 23

Ciudad: Bogota — Nit: 41553777-6

Dirección: Cra 74 A N. 24D-64 — Teléfono: 3112170749

CONCEPTO		VALOR
Asistencia de Produccion primer pago correspondiente al periodo del 16 de mayo al 30 de julio.		$3.200.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6%	$ 192000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	%0,966	$ 30.912
VALOR NETO		$ 2.977.088

VALOR EN LETRAS: Dos millones Novecientos Setenta y Siete mil ochenta y ocho.

Banco: Bogota

Consignación No.: 000728

Preparado: Paula Beltran

Efectivo:

Proyecto: PDAC.

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41553777

TRIVIÑO BULLA

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
29-SEP-1951

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

05-SEP-1973 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1505500-39097651-F-0041553777-20020130

04350 02030A 02 100618976

Redeban

JUL 21 2023 12:54:12 RBMDES 9.80

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CENTRO COMERCIAL COLSE
CRA 10 17-18 PSO 2 ALA
C.UNICO: 3007013191 TER: JAATZ094
RECIBO: 000728 RRN: 001240
Producto: 3112176749
TITULAR: MARIELA TRIVINO
RECARGA NEQU APRO: 550685

VALOR $ 2.977.088

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: MARIELA TRIVIÑO BULLA
NIT : 41553777-6
Dirección: Cra 74 A N. 24 D - 64, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE575

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:12:58**
FECHA FIRMADO:	**19/07/2023 11:26:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	ASISTENCIA DE PRODUCCIÓN PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 16 DE MAYO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 04_481_2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN GENERAL DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$3.200.000,00		0,00	$3.200.000,00

Notas:

SON: (tres millones doscientos mil pesos)
CUDS **: a500cf2daf92ce1abd3cd2efc1de27d137a25e93102119e2d864e3fea2bb899451ae01f71dbd2b56a0df8f843e252ad8**

Subtotal:	$3.200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.200.000,00
ReteRenta:	$192.000,00
Neto Factura:	$3.008.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$3.200.000,00	6,00 %	$192.000,00

Firma Digital: IC9JrLKTfage6BgKOu1TnhYAYRpHKRD+VOzT/GPqDZPlqDARm8ycG2yZshzflZwJ HeGhS/ApYBubC0Z7z3iT33LZ8ftjTP+gxqHL7yHIAQHVzAhd1I UNhd2gg1uMGrSy Vf4quKfejf+u11jXmkpCVwlmhW73wE57cZPVm07WfVXUDkf1kA/AfmM1vepL+mZ6 vonaMzCO2G3Atqk3tvpdE8VzUxdYToNirOe WEIIq+iJsN9G7qG3xOwDgpBJVVrb5 NyggSEzVAAzlaLXbQBezd8LI6k6gnDfapk8dH7ASb9zCOBQ+/4ImUGI510c87GQV iAHNORqeWMPv8jvggRnr IQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 830.059.539-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, MARIELA TRIVIÑO BULLA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 41553777 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Mayo de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



MARIELA TRIVIÑO BULLA
C.C. 41553777
TELEFONO: 3112170749
DIRRECCIÓN: CRA 74 A No 24 d 64

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14925453286

(415)7707212489984(8020) 000001492545328 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 1 5 5 3 7 7 7	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	4 1 5 5 3 7 7 7	1 9 7 3 0 9 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TRIVIÑO	BULLA	MARIELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 74 A 24 D 64

42. Correo electrónico: mariela1ribu@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 9 5 2 6 8 9	3 1 1 2 1 7 6 7 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 5 0 1 0 1	5 6 2 1	2 0 0 5 0 1 0 1					

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: 4 9																									

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: 2023 - 07 - 11 / 10 : 39: 48

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: TRIVIÑO BULLA MARIELA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel. 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproducciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2257

Beneficiario: Didier Dicceu Rodriguez Diaz	Fecha:	14 / 06	2023
Ciudad: Bogotá	Nit: 80.933.184 - 1		
Dirección: Calle 1A Bis # 35-97	Teléfono: 315 3246778		

CONCEPTO		VALOR
Servicios de asistencia de producción técnica en el marco del evento función al sur oriente escenario diverso en el marco de la red de bateras (600) Rafael Uribe Uribe contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la Secretaría de Cultura, Recreación y deporte		$ 500.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6	$ 30.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 4.830
VALOR NETO		$ 465.170

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos sesenta y cinco mil ciento setenta pesos M/cte

Banco: Cta Ahorros Bogotá	Efectivo:	Firma y Sello Beneficiario:
Consignación No: 162067	Proyecto: PIAC 2023	
Preparado:	Contabilizado:	C.C. NIT No.
		Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.933.184**

RODRIGUEZ DIAZ
APELLIDOS

DIDIER DIRCEU
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1985**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-FEB-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

I-1500116-46126671-M-0080933164-20040726 0109104208A 02 154298292

Transferencia exitosa

Comprobante 062067

4 de junio 2023 - 3:54:40 pm

APROBADA

Valor de la transferencia

$465.170,00

Destino:	**DIDIER RODRIGUEZ** BANCO DE BOGOTA Ahorros No. 000000010333701
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. 0174097352
Nota:	**PDAC 481 DE 2023**

Compartir

Otra transferencia

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ
NIT : 80933184-1
Dirección: CL 1 A BIS . 35-92, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE520

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:52:38**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 15:08:09**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 2023	SERVICIOS DE ASISTENCIA DE PRODUCCIÓN TÉCNICA EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 1 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DE LA IZADA DE BANDERAS LGBTI RAFAEL URIBE URIBE **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$500.000,00		0,00	$500.000,00

SON: (quinientos mil pesos)
CUDS **: 782d5ff19d517eee591007f24d3681470aaaa8ea61403c9ec8bdaf5c739db4f1f66624b72212bf49975799d45552670e**

Subtotal:	$500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$500.000,00
ReteRenta:	$30.000,00
Neto Factura:	$470.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$500.000,00	6,00 %	$30.000,00

Firma Digital: DtGBqWPuoLMiomaWZl/6AjQ5TydFWGtd13nHcHnTOmHecMwKwoleOD+zA5Z7Yv/O
Le86ra6TY0vUQ0ve5tjXduJsTJat7mQc9mb2lVwzzXDDsLI99y
HAB7LgX3KhoZrC VjCN75FjqK+t1KjAjmu7cgUxSlnJNzUGyEDVUH3VtH3FSwYW8EgbHaLa8jyKjWqw uGB2a24tZHPQz3iETxoBFMXFtrZEV6g3z1y
fGxw5ktpSs1Aedgn/u+VqgaZTxxEk s3ksBYoO1dNe57mGRVz44gm+9XlrbGrVZk5W7xK2ZENqxPlm8G4FdG9OD5l2IUm2 ZxUmSJiUirUvGvxUQd4Z
0g==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920060423

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 9 3 3 1 8 4 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 3 2

13. Buzón electrónico:

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	80933184	2 0 0 4 0 2 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	DIAZ	DIDIER	DIRCEU

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 A BIS 35 92

42. Correo electrónico: didierodrguez8514@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 6 9 6 4 5 6 5 — 45. Teléfono 2: 3 1 5 3 2 4 6 7 2 8

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 de comercio
9 0 0 7	2 0 2 0 0 3 0 1	4 6 5 2	2 0 2 1 0 3 0 1	5 9 1 1				0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. OPC

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: 2023 - 05 - 30 / 13 : 07: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omitirse inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes 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:

964. Nombre: RODRIGUEZ DIAZ DIDIER DIRCEU

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-05-2023 09:05:20AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14920060423

(415)7707212489984(8020) 000001492006042 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 9 3 3 1 8 4	1	3 2	

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	80933184	2 0 0 4 0 2 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	DIAZ	DIDIER	DIRCEU

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 A BIS 35 92

42. Correo electrónico: didierodriguez8514@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 9 6 4 5 6 5	3 1 5 3 2 4 6 7 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 6	2 0 1 0 0 2 0 1	4 6 5 2	2 0 2 1 0 3 0 1	5 9 1 1			3 1 3 1	0

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	4 9	5 0																								

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 06 - 13 / 19 : 07: 59

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 RODRIGUEZ DIAZ DIDIER DIRCEU
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 80933184 de BOGOTA en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de junio de 2023 y el treinta (30) de junio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



_____

C.C.80933184
TELEFONO: 3153246728
DIRRECCIÓN: calle 1ª bis # 35-92
EMAIL: didierodriguez8514@gmail.com

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 80.933.184 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 103337010, abierta/o desde el 3/4/2022.

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Junio del año 2023 con destino a: Al alba producciónes



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2327

Beneficiario: DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ OIAZ		Fecha:	18 JUL 2023
Ciudad: BOGOTA	Nit: 80933184-1		
Dirección: Cl 1A BIS 35-92 BOGOTA		Teléfono:	315 3246728

CONCEPTO		VALOR
Asistencia a la producción técnica, segundo pago correspondiente al periodo del 01 de Julio al 30 de Julio de 2023 del Contrato de prestación de Servicios Nº. 05-481 2023. proyecto: Sur Oriente, Escenario Diverso Contrato de apoyo 481 de 2023.		$ 500.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6	$ 30.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 4830
VALOR NETO		$ 465.170

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos sesenta y cinco mil ciento setenta pesos M/CTE

Banco: Bogotá Cta ahorros 7352	Efectivo:	Firma y Sello Beneficiario.:
Consignación No.: 174324	Proyecto: PDAC 2023	
Preparado:	Contabilizado:	C.C. ☐ NIT ☐ No.
		Fecha de Recibido: DD MM AAAA

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.933.184**

RODRIGUEZ DIAZ
APELLIDOS

DIDIER DIRCEU
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1985**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-FEB-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

I-1500118-48126871-M-0080933184-20040726 0109104208A 02 154298292



Transferencia exitosa

Comprobante No. 174324
19 jul 2023

$ 465.170,00
Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA Cuenta de Ahorros 0000000103337010
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

Enviar por e-mail

Volver

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ
NIT : 80933184-1
Dirección: CL 1 A BIS . 35-92, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE570

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:19:25**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2023 18:22:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN TÉCNICA SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05_481_2023, REALIZANDO LA ASISTENCIA A LA PRODUCCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$500.000,00		0,00	$500.000,00

Notas:

SON: (quinientos mil pesos)
CUDS **: 1967efc7eeabe72bbec433e41d996d397211da4b32e6a0d470faeb683607f5960c207a556cce693ed7bf4cd415d49da1**

Subtotal:	$500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$500.000,00
ReteRenta:	$30.000,00
Neto Factura:	$470.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$500.000,00	6,00 %	$30.000,00

Firma Digital: ftj7bgVlKpHDlgOrNfBO0UsR6O301af0JBpyQCzbuKWLfFAvhpCH4J4IC2GIr6Ew LM2rxACfWgels+sVGyzxf8+UqGGDGw5vcqheZSKxVjfzcokfsz 0G2gZpp2WAAuE2 JJgpMRHrZVScbURfr5He+7Qmw9gD/uoG+z31ul9A2aQvVGgN1P6hwWAlyMZ3Xvls 1rbCSew6Q4gX/WmhUxrKiOWlUsyaRQkDxjw p9aklWkloJQbet77gBw39XpSuePyo xt+TMztsj1Agzpym5qwuvVPEAbl3qZiTJKQc/aNP+LAfOOcffP0EnxJooZlQbH7d Zy9MmzeoFzYASwfiPErV rQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920060423

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 9 3 3 1 8 4 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 3 2

13. Buzón electrónico:

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	80933184	2 0 0 4 0 2 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	DIAZ	DIDIER	DIRCEU

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 A BIS 35 92

42. Correo electrónico: didierodrguez8514@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 6 9 6 4 5 6 5 — 45. Teléfono 2: 3 1 5 3 2 4 6 7 2 8

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 de comercio
9 0 0 7	2 0 2 0 0 3 0 1	4 6 5 2	2 0 2 1 0 3 0 1	5 9 1 1				0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. OPC

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: 2023 - 05 - 30 / 13 : 07: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omitirse inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes 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:

964. Nombre: RODRIGUEZ DIAZ DIDIER DIRCEU

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-05-2023 09:05:20AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, DIDIER DIRCEU RODRIGUEZ DIAZ mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 80933184 de BOGOTA en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de julio de 2023 y el treinta (30) de julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



_____

C.C.80933184
TELEFONO: 3153246728
DIRRECCIÓN: calle 1ª bis # 35-92
EMAIL: didierodriguez8514@gmail.com

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2328

Beneficiario: Camilo Andrés Colmenares Cuartos	Fecha:	19 / 07	23
Ciudad: Bogotá	Nit: 80.117.191		
Dirección: Calle 51 # 5-46 Apto 604	Teléfono: 3112279035		

CONCEPTO		VALOR
Pago correspondiente a servicios artísticos cápsulas teatrales periodo 01 de junio al 30 de julio de 2023. Contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la Secretaría Distrital de Cultura, recreación y deporte.		$500000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6	$ 30000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% —	$ —
VALOR NETO		$ 470000

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos setenta mil pesos M/cte

Banco: Bogotá cta ahorros 7352	Efectivo:	Firma y Sello Beneficiario.:
Consignación No.: 902590	Proyecto: PDAC 2023	
Preparado:	Contabilizado:	C.C. ☐ NIT ☐ No.
		Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.117.191
COLMENARES CUARTAS
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
01-DIC-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Transferencia exitosa

Comprobante No. 902590
19 jul 2023

$ 470.000,00
Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros 17231147837
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

Enviar por e-mail

Volver

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
NIT : 80117191-3
Dirección: CL 51 5 46 AP 604, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE573

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:59:33**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2023 19:00:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	SERVICIOS ARTISTICOS CAPSULAS TEATRALES PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO Y DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 09_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS ARTÍSTICOS DE CREACIÓN DE DOS (2) CAPSULAS TEATRALES DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE. **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$500.000,00		0,00	$500.000,00

SON: (quinientos mil pesos)
CUDS **: 909824584feffa0962ef1a0416990143a9b929ec43ca6a0f925993f6cc3d7d41fb97f8dbcb115cfda586cf34bcac6c59**

Subtotal:	$500.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$500.000,00
ReteRenta:	$30.000,00
Neto Factura:	$470.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$500.000,00	6,00 %	$30.000,00

Firma Digital: f3wpp/rbCHD7VEmkzffjmUGzHPuc8wpvHFwtRQa0M9vuUlZtbPlujepNhXGAaC+i
QYPybLFuKI+avKES0s6fONtfb1c4MstCAPPRAHdRVmM+ArMRTQ
DTOQCejr4LszUh Tl9Wuhg6pgr1jKc2JhY1tHK+b4h047kF5tAplGpf1cxx8BDyDscL+Uv9xPM7TsMD KR77gW61MliO4ukeyC4KQoRt6ZnVkkbdkdD
lIU80St59lX7bEneWzJnyQ771b/oa haDkFF9hXl2GStj/fzZnyb7PUgegc3cURFeKrrdWf2qOwr8la6rBom+GWitmb29Q qdX0rGKt9kXVE3Gq+LeY
/A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-17, 02:01:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80117191
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056244939
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	51382669
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 419.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 177.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 419.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 419.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-02, 09:05:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80117191
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056571880
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	82165873
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 419.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 177.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 419.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 419.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891518349

(415)7707212489984(8020) 000001489151834 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 1 1 7 1 9 1	3	3 2	

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	80117191	2000,12,01

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLMENARES	CUARTAS	CAMILO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: TV 3 CL 54 51 AP 502

42. Correo electrónico: inmortal1182@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 1	3 1 1 2 2 7 9 0 3 5	

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 3	2 0 1 4 0 9 1 1	9 0 0 6	2 0 2 0 0 1 0 1			

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: 2023 - 02 - 10 / 08 : 13: 07

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: COLMENARES CUARTAS CAMILO ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 08:14:15AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproducciones.com Bogotá, D.C. – Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2326

Beneficiario: Camilo Andrés Colmenares Cuartas — Fecha: 19 | 07 | 2023

Ciudad: Bogotá — Nit: 80.117.191

Dirección: Calle 51 # 5-46 Apto 604 — Teléfono: 311 227 4035

CONCEPTO	VALOR
Pago correspondiente a servicios artísticos funciones Sur Oriente, escenario diverso	$6.600.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE % 6	$ 396.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA %	$
VALOR NETO	$ 6204000

VALOR EN LETRAS: Seis millones doscientos cuatro mil pesos M/cte

Banco: Bogotá Cta ahorros 7352 — Efectivo:

Consignación No.: 402593 — Proyecto: PDAC 2023

Preparado: Lml — Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.117.191
COLMENARES CUARTAS
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
01-DIC-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO



Transferencia exitosa

Comprobante No. 902293

$ 6.204.000,00

Valor de la transferencia

Destino* SANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros 17231147637

Cuenta de origen Cuenta de Ahorros No. ****7952

Nota PDAC 2023

Factura No.:

Canal Internet

Estado

Enviar por e-mail

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
NIT : 80117191-3
Dirección: CL 51 5 46 AP 604, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE574

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:04:25**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2023 19:04:35**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC	SERVICIOS ARTISTICOS FUNCIONES PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 08_481_2023, REALIZANDO LOS SERVICIOS ARTÍSTICOS DE DOS (2) FUNCIONES Y ENSAYOS TEATRALES CON LA OBRA DE TEATRO "YO NO ME LLAMO FREDDIE MERCURY" EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES Y LA SECRETARIA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEP **Fecha inicio:** 18/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$6.600.000,00		0,00	$6.600.000,00

SON: (seis millones seiscientos mil pesos)
CUDS **: 50947abf5cb08f0bafa02d8f984c85882bd7d5b06e0206eede1ce9c6a895ee5bac63e83117f1098a9d2682ec4839f44e**

Subtotal:	$6.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.600.000,00
ReteRenta:	$396.000,00
Neto Factura:	$6.204.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$6.600.000,00	6,00 %	$396.000,00

Firma Digital: SJhts4O8jHuO3IwoT9e38oByxXCjCjHGD7kfRTlNtlYEiTxDdVcM6rSq94bVRQ8r yYbhey+8uTmB48PkheUPbJksLMRRKxahGcbpMlFGbHx25Lq6kp YGtREyD1rM4PQO PvmaaRHehIZp1843cHsUepjXNuPQmjbOQmxokp5yX3sxzNOUNQKa5WHaTwM3t4OG Gd2yzLgYQ+YyJi5VeMzDfM+K9wlnqpqcbE2 mQOfbXhHkClrLKDdTlA3u+sziBdsJ ffxuCN+CDbyjoVCeLHcdB3FrH8fPzxFfhTB8r+wfqGuH4Kd73A0WK66VYLprvFZK CyzIM/QkXWqMwxaHaL4F jA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt.890.930.5340

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-17, 02:01:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80117191
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056244939
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	51382669
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 419.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 177.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 419.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 419.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-02, 09:05:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	CAMILO ANDRES COLMENARES CUARTAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80117191
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056571880
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	82165873
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 419.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 177.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 14.900	$ 0
		SubTotales:		$ 419.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 419.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891518349

(415)7707212489984(8020) 000001489151834 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 1 7 1 9 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	80117191	2000 12 01

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLMENARES	CUARTAS	CAMILO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 3 CL 54 51 AP 502

42. Correo electrónico inmortal1182@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 1	3 1 1 2 2 7 9 0 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8553	2014 09 11	9006	2020 01 01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2249

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2023 - 02 - 10 / 08 : 13: 07

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 COLMENARES CUARTAS CAMILO ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 08:14:15AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2320

Beneficiario: Great Sound Eventos y Conciertos SAS — Fecha: 24 | Jul | 2023
Ciudad: Bogotá — Nit: 901.213.391
Dirección: Cl 12 Sur 68C 03 — Teléfono: 301 290.0376

CONCEPTO		VALOR
pago correspondiente al suministro de alquiler de equipos de iluminación y sonido en el marco del proyecto Sur Oriente Escenario Diverso Contrato de apoyo No 481 de 2023 suscrito entre la Corporación al alba y la SCRD		6.722.689 IVA 1.277.311
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 4	$ 268.908
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	%0,966	$ 64.941
VALOR NETO		$ 7.666.157

VALOR EN LETRAS: Siete millones Seiscientos Sesenta y Seis mil Ciento C

Banco:	Efectivo:	Firma y Sello Beneficiario.:
Consignación No.: 908577	Proyecto: POAC 2023	
Preparado:	Contabilizado:	C.C. NIT No.
		Fecha de Pago: DD MM AAAA

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

PubliGraf Diseño Gráfico@Publicidad | Andrés Guzmán NIT 80.741.217-5

Powered by CamScanner

Transferencia exitosa

Comprobante No. 908577

24 jul 2023

$ 7.666.151,00

Valor de la transferencia

Destino:	Bancolombia Cuenta de Ahorros- 10800050681
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Volver

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE: 777a1136a3a72d1ca027239770ae690974608ed77f821c66edfbe456556d2 2e3951cb1d95f5892176ffbce62f27f4d44

Número de Factura: GSEC-245
Fecha de Emisión: 23/07/2023
Fecha de Vencimiento: 23/07/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS S.A.S
Nombre Comercial: GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS S.A.S
Nit del Emisor: 901213391
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8230

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 12 SUR 68 C 03
Teléfono / Móvil: 3012900376
Correo: dj_bruklin@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901012832
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 48 SUR 5 L 21
Teléfono / Móvil: 6 0 1 7 5 2 7 3 9 8
Correo: alalbaproducciones@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	Alquiler	Alquiler de Iluminación y Sonido PDAC 2023	HUR	1,00	$ 6.722.689,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.277.311,00	19.00			$ 6.722.689,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-07-23 14:43:40
Documento generado el: 2023-07-23 14:43:37
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.722.689,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.722.689,00
IVA		1.277.311,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.277.311,00
Total neto factura (=)		8.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764045073266 Rango desde: 206 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-02-27

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-11, 03:06:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 64575882

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 11/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS SAS				
Documento	NI901213391	**Dirección**	CL 12 SUR #68 C - 03		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4227002		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ALBINO LOPEZ LUIS ALBERTO	**Identificación**	CC80120791		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80120791	ALBINO LOPEZ LUIS ALBERTO	01	00																0	30	30	30	30	COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	ARL SURA	$ 1.160.000	$ 80.800	COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.800
CC 1023904877	PARRA GARRIDO EDISON ALEJANDRO	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	ARL SURA	$ 1.160.000	$ 80.800	COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 2.320.000	$ 2.320.000	$ 2.320.000	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 161.600	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 915.600	$ 0	$ 915.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14813062402

(415)7707212489984(8020) 000001481306240 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 3 9 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 12 SUR 68 C 03

42. Correo electrónico dj_bruklin@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 9 0 0 3 7 6	3 0 4 2 4 8 8 3 2 5

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
9 0 0 2	2 0 1 8 0 9 1 0	8 2 3 0	2 0 1 8 0 9 1 0					

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	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2022 - 02 - 17 / 16 : 50: 25

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 ALBINO LOPEZ LUIS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14813062402

(415)7707212489984(8020) **000001481306240 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 3 9 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 7 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 0 1 0 1 6 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 7 1 8	
81. Hasta	2 3 0 0 0 7 1 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 2 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14813062402

(415)7707212489984(8020) **000001481306240 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 3 9 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 7 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 1 2 0 7 9 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALBINO	LOPEZ	LUIS	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS S.A.S
N.I.T. : 901213391 8
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 03010168 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :3 DE AGOSTO DE 2023
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
ACTIVO TOTAL : 68,500,000

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 53 B # 5 A - 57
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : GREAT.SOUND.EVENTOS@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 53 B # 5 A - 57
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : GREAT.SOUND.EVENTOSYCONCIERTOS@GMAIL.COM

CERTIFICA:

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE JULIO DE 2018 DE ACCIONISTA ÚNICO, INSCRITO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018, CON EL NO. 02374802 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD DE NATURALEZA COMERCIAL DENOMINADA GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS S.A.S.

Constanza del Pilar Pulecio Trujillo

CERTIFICA:

LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES

INDEFINIDA.

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA EMPRESA TENDRÁ COMO OBJETO, DESARROLLAR EN COLOMBIA ACTIVIDADES LICITA, COMERCIAL O CIVIL Y DE NEGOCIOS LÍCITOS NO VEDADOS EN LA SOCIEDAD DADO SU CARÁCTER DE SOCIEDAD COMERCIAL POR ACCIONES SIMPLIFICADA, LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR, EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR CUALQUIER ACTIVIDAD, SIN EMBARGO TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) DESARROLLO Y EXPLOTACIÓN COMERCIAL DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS RESTAURANTES, BARES, CAFETERÍAS, ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS, HOSTALES, TURISMO, SALONES PARA EVENTOS, ORGANIZACIÓN DE EVENTOS Y FIESTAS, SERVICIOS DE CATERING Y GOURMET PARA EMPRESAS, COFFE BREAKS, BANQUETES, COCTELES, ASÍ MISMO Y CON OCASIÓN DE SU OBJETO, PODRÁ PREPARAR Y SUMINISTRAR ALIMENTOS, PASA BOCAS, LICORES, LENCERÍA, FLORISTERÍA, MENAJE Y PERSONAL DE SERVICIO. B) LA SOCIEDAD PODRÁ DISEÑAR, FORMULAR, EJECUTAR Y OPERAR PROYECTOS DE OBRA E INFRAESTRUCTURA EN LAS ÁREAS CULTURAR TURÍSTICA, RECREATIVAS, TALES COMO: SALONES SOCIALES, AUDITORIAS, ESPACIOS ACÚSTICOS, ESTUDIO DE GRABACIÓN, COLISEOS, SALAS ESPECIALIZADAS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD ARTÍSTICO CULTURAL; POSADAS TURÍSTICAS, HOTELES, HOSTALES, HOTELERÍA INFORMAL, CENTROS EDUCATIVOS, PUNTOS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA, PUNTOS ITINERANTES DE INFORMACIÓN TURÍSTICA, CENTROS INTEGRALES DE ATENCIÓN, POBLADOS Y CONJUNTOS RESIDENCIALES CON VOCACIÓN Y TEMÁTICA PARA EXPLOTACIÓN DEL TURISMO, PARQUES TEMÁTICOS, MÓDULOS PEDAGÓGICOS ITINERANTES, ASÍ COMO LA OPERACIÓN, PROMOCIÓN EXPLOTACIÓN EN CONSTRUCCIONES FLOTANTES Y EMBARCACIONES, DEL TRANSPORTE RECREATIVO, TERRESTRE FLUVIAL, LACUSTRE Y MARÍTIMO DE PASAJEROS, RESTAURACIÓN E INTERVENCIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y LAS DEMÁS OBRAS DE CARÁCTER FÍSICO YA SEA, EN CONSTRUCCIÓN, RESTAURACIÓN, O MEJORA. C) LA SOCIEDAD PODRÁ PARTICIPAR EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN, Y ACOMPAÑAMIENTO DE PRODUCTOS SONOROS, MUSICALES, DOCUMENTALES, CINEMATOGRÁFICOS, COMPOSICIÓN, ARREGLOS, ADAPTACIÓN Y TRANSCRIPCIÓN, LARGOMETRAJES, PELÍCULAS, VIDEO CLIPS Y DE PROMOCIÓN DE IMAGEN Y MARKETING, VIDEOS PROMOCIONALES, REVISTAS, LIBROS PERIÓDICOS, TEXTOS EDUCATIVOS, PEDAGÓGICOS Y DIDÁCTICOS Y EN GENERAL MATERIALES SONOROS, ESCRITOS DE CINE, TELEVISIÓN E IMAGEN CORPORATIVA INSTITUCIONAL, ASÍ MISMO PODRÁ, REALIZAR EL SUMINISTRO Y CONSECUCIÓN, REPRESENTACIÓN Y CONTRATACIÓN DE ARTISTAS Y COMPAÑÍAS INTERNACIONALES, NACIONALES, REGIONALES Y LOCALES, CAPACITADORES, ACADÉMICOS Y EN GENERAL EXPERTOS EN TODAS LAS ÁREAS DEL SABER ARTÍSTICO, CIENTÍFICOS CULTURALES E INTELECTUALES. D) EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIEDAD PODRÁ IMPORTAR, DISTRIBUIR, COMERCIALIZAR, COMPRAR, VENDER, ALQUILAR, SUMINISTRA TODO TIPO DE ELEMENTOS DE GRABACIÓN DE AUDIO, LEDS, ILUMINACIÓN, VIDEO Y PRODUCCIÓN, CÁMARAS Y SISTEMAS ESPECIALIZADOS EN CIRCUITO CERRADO DE TV, TECNOLOGÍA EN VIGILANCIA Y CONTROL PARA EMPRESAS Y EVENTOS, ASÍ COMO ESTRUCTURAS, CARPAS, NAVES INDUSTRIALES DESMONTABLES, HANGARES,: PABELLONES MÓVILES, Y LOCALIDADES PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES, DEL MISMO MODO DE ELEMENTOS DIDÁCTICOS PARA LAS, ÁREAS DE LA CULTURA, LAS CIENCIAS, EL TURISMO, LA EDUCACIÓN, LA CONSTRUCCIÓN Y EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, DE RECREACIÓN Y SOCIALES, ASÍ MISMO PODRÁ IMPORTAR Y DISTRIBUIR ELEMENTOS TALES COMO PISOS, TECHOS, ESTRUCTURAS DE LUZ SONIDO Y ELEMENTOS DE APOYO COMO PANTALLAS, LEDS Y EFECTOS ESPECIALES, PISO PROTECTOR DE GRAMILLA, MUROS DE CONTENCIÓN, PALCOS, ZONAS VIP, ESTRUCTURAS, EQUIPO DE LOGÍSTICA Y EN GENERAL TODOS LOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS ESPECTÁCULOS, EVENTOS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE CARÁCTER SOCIAL, DE TURISMO Y COMERCIAL. E). LA SOCIEDAD PODRÁ TENER Y REALIZAR

LA REPRESENTACIÓN EN COLOMBIA Y LATINOAMÉRICA DE ENTIDADES Y EMPRESAS INTERNACIONALES PARA EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES RELACIONADOS CON LOS SECTORES CULTURALES, TURÍSTICOS, EDUCATIVOS, CONSTRUCCIÓN, COMUNICACIONES, CIENTÍFICOS, Y EN GENERAL DE PRODUCTOS Y ELEMENTOS GENERADOS LÍCITAMENTE POR EMPRESAS NACIONALES E INTERNACIONALES. F) LA SOCIEDAD PODRÁ PARTICIPAR, INDIVIDUALMENTE O ATREVES DE CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O CON OTRAS SOCIEDADES EN EL DISEÑO Y EJECUCIÓN DE SISTEMAS DE COMERCIALIZACIÓN Y COFINANCIACIÓN DE RECURSOS PARA LA REALIZACIÓN DE GRANDES, MEDIANOS Y PEQUEÑOS EVENTOS, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE CARÁCTER SOCIAL, INVESTIGATIVO, CIENTÍFICO, EDUCATIVO, CULTURAL Y TURÍSTICO, TANTO A NIVEL NACIONAL COMO A NIVEL INTERNACIONAL, ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR LA DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, VENTA Y ALQUILER DE GRANDES PRODUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE GRANDES, MEDIANOS Y PEQUEÑOS EVENTOS: PISO, TECHO, ESTRUCTURAS, LUZ, SONIDO Y ELEMENTOS DE APOYO COMO PANTALLAS Y EFECTOS, PISO PROTECTOR DE GRAMILLA, MUROS DE CONTENCIÓN, PALCOS, ZONAS VIP, ESTRUCTURAS Y EN GENERAL DE LOS SUMINISTROS TANTO TÉCNICOS, FÍSICOS, LOGÍSTICOS Y DE INFRAESTRUCTURA REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LOS MISMOS. G) LA SOCIEDAD PODRÁ POR SÍ O POR TERCERAS PERSONAS, SUMINISTRAR PERSONAL ESPECIALIZADO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS Y/O CULTURALES, SOCIALES, RECREATIVAS, ACADÉMICAS, DE PRODUCCIÓN, INVESTIGACIÓN, CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA TURÍSTICA Y EN GENERAL DE TODAS LAS ÁREAS, ASÍ MISMO PODRÁ SUMINISTRAR ESTRUCTURAS, CARPAS, NAVES INDUSTRIALES DESMONTABLES, HANGARES, PABELLONES MÓVILES, Y LOCALIDADES PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES VARIAS, ASÍ COMO PERSONAL DE LOGÍSTICA Y SEGURIDAD INTERNA, EQUIPOS DE INTERCOMUNICACIÓN, SISTEMAS DE BOLETERÍA DE SEGURIDAD, DE VIGILANCIA Y DE CIRCUITO CERRADO. H) LA SOCIEDAD PODRÁ DISEÑAR PROYECTOS Y PROCESOS DE SEGUIMIENTO PARA LA CREACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE, MEDIOS DE COMUNICACIÓN HABLADOS, ESCRITOS, DE TELEVISIÓN, Y DE NUEVAS TECNOLOGÍAS ASÍ COMO SISTEMAS DE MARKETING. I) LA SOCIEDAD PODRÁ PRESTAR SERVICIOS DE CONSULTORÍA SOBRE PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, PLANES DE DESARROLLO, PLANES DE DESARROLLO TURÍSTICO Y CULTURAL, Y PLANES DE MANEJO, Y PROTECCIÓN PATRIMONIAL, ASÍ COMO PROCESOS PARA EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EN EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS INCLUSO EN ALIANZA EN ORDEN NACIONAL E INTERNACIONAL, TAMBIÉN PODRÁ PRESTAR ASESORÍA Y CONSULTORÍA, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESOS PARTICIPATIVOS DE EVALUACIÓN, ELABORACIÓN, REVISIÓN, Y AJUSTES DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN COMO: ESQUEMAS O PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, EXPEDIENTES MUNICIPALES, PLANES DE DESARROLLO MUNICIPAL, ESTUDIOS DE ESTRATIFICACIÓN, SISTEMAS DE INFORMACIÓN, DESDE LOS ELEMENTOS BÁSICOS DE SISTEMA, LA PROGRAMACIÓN, EL SEGUIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN DE SISTEMAS, ASÍ COMO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A PLANES DE

DESARROLLO Y PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL. J) EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL LA SOCIEDAD PODRÁ EJECUTAR LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES, LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADOS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD, EN VIRTUD DE LOS CUAL PODRÁ CELEBRAR CONTRATOS DE SOCIEDAD, TOMAR INTERESES O PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES Y/O EMPRESAS; ADQUIRIR, ENAJENAR, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO BIENES, MUEBLES O INMUEBLES, GRAVARLOS EN CUALQUIER FORMA, EFECTUAR, CONSTRUCCIONES, TOMAR EN MUTUO O CON SIN GARANTÍA DE LOS BIENES SOCIALES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES BANCARIAS, DE CRÉDITO O FINANCIERAS, ADUANERAS, GIRAR, ENDOSAR, DESCONTAR, PROTESTAR, CEDER, ACEPTAR, ANULAR, CANCELAR, COBRAR, RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO, CONCESIONES, PERMISO, MARCAS, PATENTES, FRANQUICIAS, REPRESENTACIONES Y DEMÁS BIENES Y DERECHOS MERCANTILES Y CUALQUIERA OTROS EFECTOS DE COMERCIO, ASÍ MISMO PODRÁ REALIZAR DIRECTA O ATREVES DE TERCEROS, OPERACIONES INTERNACIONALES DE PAGO, TRANSFERENCIAS O DE CRÉDITO, POR INTERMEDIO DE LAS INSTITUCIONES LEGALMENTE AUTORIZADAS, CONTRATAR TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS AL OBJETO SOCIAL; PRESENTAR LICITACIONES, CONCURSAR Y EN GENERAR TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O QUE SEAN FINES O COMPLEMENTARIOS AL MISMO.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
9002 (CREACIÓN MUSICAL)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
8230 (ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES)

CERTIFICA:

* CAPITAL AUTORIZADO *

VALOR	: $50.000.000,00
NO. DE ACCIONES	: 10.000,00
VALOR NOMINAL	: $5.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

VALOR	: $50.000.000,00
NO. DE ACCIONES	: 10.000,00
VALOR NOMINAL	: $5.000,00

* CAPITAL PAGADO *

VALOR	: $50.000.000,00
NO. DE ACCIONES	: 10.000,00
VALOR NOMINAL	: $5.000,00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL, Y QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE QUE PODRÁ REEMPLAZARLO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES.

CERTIFICA:

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE JULIO DE 2018, DE ACCIONISTA ÚNICO, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018 CON EL NO. 02374802 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

REPRESENTANTE LEGAL: LUIS ALBERTO ALBINO LOPEZ C.C. NO. 000000080120791

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ESTÁ FACULTADO PARA EJECUTAR, A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO DE LA SOCIEDAD, SIN LÍMITE DE CUANTÍA. SERÁN FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL CARGO, LAS SIGUIENTES: A) CONSTITUIR, PARA PROPÓSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE A LA SOCIEDAD. B) CUIDAR DE LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS SOCIALES. C) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS SISTEMAS REQUERIDOS PARA LA CONTABILIZACIÓN, PAGOS Y DEMÁS OPERACIONES DE LA SOCIEDAD. D) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA IMPOSITIVA, E) CERTIFICAR CONJUNTAMENTE CON EL CONTADOR DE LA COMPAÑÍA LOS ESTADOS FINANCIEROS EN EL CASO DE SER DICHA CERTIFICACIÓN EXIGIDA POR LAS NORMAS LEGALES. F) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE VAN A PRESTAR SERVICIOS A LA SOCIEDAD Y PARA EL EFECTO CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS SEAN CONVENIENTES; ADEMÁS, FIJARÁ LAS REMUNERACIONES CORRESPONDIENTES, DENTRO DE LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS. G) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA Y NECESARIOS PARA QUE ESTA DESARROLLE PLENAMENTE LOS FINES PARA LOS CUALES HA SIDO CONSTITUIDA. H) CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGÚN LO PREVISTO EN LAS NORMAS LEGALES Y EN ESTOS ESTATUTOS. PARÁGRAFO.- EL REPRESENTANTE LEGAL QUEDA FACULTADO PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO DE LA SOCIEDAD, CON ENTIDADES PÚBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS.

CERTIFICA:

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL CONSTITUYENTE DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018, INSCRITO EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018 BAJO EL NÚMERO 02374803 DEL LIBRO IX, COMUNICA EL ACCIONISTA ÚNICO:

LUIS ALBERTO ALBINO LOPEZ
DOMICILIO: BOGOTÁ D.C.
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 9002-8230
PRESUPUESTO: NUMERAL 1 ARTÍCULO 261 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACIÓN DE CONTROL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACIÓN DE LA SITUACIÓN DE CONTROL: 10-09-2018

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN

EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 14 DE OCTUBRE DE 2021
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE JULIO DE 2023

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 9002

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 7,200

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
****
****

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Certificado
Bancario

Lunes, 11 de abril de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GREAT SOUND EVENTOS Y CONCIERTOS SAS identificado(a) con NIT 901213391, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10800050681	2019/05/03	ACTIVA

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

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

Bancolombia

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2304

Beneficiario: Paola Alejandra Beltran Mora — Fecha: 24 | 07 | 23

Ciudad: Bogota — Nit:

Dirección: cr 4c N. 59-87 sur — Teléfono: 3138913935

CONCEPTO		VALOR
Primer pago correspondiente al periodo 01 de julio al 30 de julio de 2023 por la realizacion de los servicios logisticos en la localidad Rafael uribe uribe y usme del proyecto sur oriente escenario diverso. contrato de apoyo 481 de 2023.		$1.000.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6%	$ 60.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	%0,966	$9.660
VALOR NETO		$930.340

VALOR EN LETRAS: novecientos treinta mil trescientos cuarenta

Banco: BCS — Efectivo:

Consignación No.: 00028277 — Proyecto: PDAC 2023

Preparado: Paola Beltran — Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

CC ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.011.085.060

Apellidos
BELTRAN MORA

Nombres
PAULA ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 JUN 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
05 JUN 2023. BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
06 JUN 2033

Firma
Paula Beltran


.00

1023054422

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL1023054422415001<<<<<<<<<<<
0506052F3306068COL1011085060<5
BELTRAN<MORA<<PAULA<ALEJANDRA<

Banco Caja Social

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20230724 HORA: 14:45:03
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0625-CARRERA DECIMA
NO. CUENTA: XXXX6179
NOMBRE: PAULA A BELTRAN M
MAQUINA: F001/C2U8
NO.TRANSACCION: 00028277

VR.TRANSAC.: $930.340.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034366911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor:	PAULA ALEJANDRA BELTRAN MORA
NIT :	1011005060-8
Dirección:	CR 4C # 54-67SUR, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111111
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE634

MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	08:49:46
FECHA FIRMADO:	09/08/2023 13:50:16

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	08	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC	PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JULIO DE 2023, POR LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS LOGISTICOS EN LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y USME DEL PROYECTO: SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO No. 481 de 2023 SUSCRITO ENTRE LA CORPORACIÓN AL ALB **Fecha inicio:** 09/08/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSO	1,00	$1.000.000,00		0,00	$1.000.000,00

SON: (Un millon pesos)
CUDS : e186ed45293dc59ce8cc59cd2af3fcdbb028599e7bc7b16b5e8d216a0a54278a6769af6388134e311156b4f5de5f21af

Subtotal:	$1.000.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$1.000.000,00
ReteRenta:	$60.000,00
Neto Factura:	$940.000,00

Firma Digital:

Representacion Impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14935827036

(415)7707212489984(8020) 000001493582703 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 1 0 8 5 0 6 0 | 8. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 3 2

14. Buzón electrónico:

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 0 1 1 0 8 5 0 6 0	2 0 2 3 0 6 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. — 1 1	Bogotá, D.C. — 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELTRAN	MORA	PAULA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Número comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 1 6 9	Bogotá D.C. — 1 1	Bogotá, D.C. — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 4 C 54 67 SUR

42. Correo electrónico: pe1769447fotos@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 6 9 1 3 4 3 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2
8 2 9 0	2 0 2 3 0 7 0 3				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 — No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2023 - 08 - 09 / 09 : 02 : 11

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 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: PEÑA PEÑA DIANA ALEJANDRA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

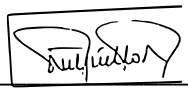
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, PAULA ALEJANDRA BELTRAN mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 1011085060 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Julio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



PAULA ALEJANDRA BELTRAN
C.C. 1011085060
TELEFONO:313 8913435
DIRRECCIÓN: CR 4 C 54 67

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2251

Beneficiario: Ana Evidalia Santana Gil | Fecha: 09 | 06 | 2023

Ciudad: Bogotá | Nit: 52.239.798-5

Dirección: Calle 70 L Sur # 18 L-14 | Teléfono: 3208583799

CONCEPTO		VALOR
Servicios de maquilladora en el marco del evento función 01 Sur oriente escenario diverso en el marco de la izada de banderas LGBTI Rafael Uribe Uribe		$130.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6	$ 7.800
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 1.256
VALOR NETO		$ 120.944

VALOR EN LETRAS: Ciento veinte mil novecientos cuarenta y cuatro pesos M/cte

Banco: Cta ahorros Bogotá 5743 | Efectivo: X

Consignación No.: | Proyecto: POAC 2023

Preparado: | Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No. 52239798

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.239.798

Apellidos
SANTANA GIL

Nombres
ANA EVIDALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
20 JUL 1976

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LIBANO (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
07 JUL 1995, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
09 AGO 2031

Firma


.CO

000701550

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL000701550015001<<<<<<<<<<<
7607202F3108099COL52239798<<<4
SANTANA<GIL<<ANA<EVIDALIA<<<<<

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: ANA EVIDALIA SANTANA GIL
NIT : 52239798-5
Dirección: CL 70 L SUR 18 L 14, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE521

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:14:59**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 15:16:30**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 DE 2023	SERVICIOS DE MAQUILLADORA EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 1 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DE LA IZADA DE BANDERAS LGBTI RAFAEL URIBE URIBE **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$130.000,00		0,00	$130.000,00

SON: (ciento treinta mil pesos)
CUDS **: 5596db5e0a9e420192edbc43f2a25531623c3362313a38ea3cceab241306fdaeb24bfce481a6a2bd6dad005e8b1b1da3**

Subtotal:	$130.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$130.000,00
ReteRenta:	$7.800,00
Neto Factura:	$122.200,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$130.000,00	6,00 %	$7.800,00

Firma Digital: J2R8SGIpZTfPm/SmHHqzAQ24STBJzKvWbWlQAoNvMju68lN3XGd1eQKXqMX2zSgt
U0nsSKldTCGhyJsusqQqKUlibNsFMWS7QyxwRbeWnIOeO6Wh4R
Js4DoUaiDdoSAC O+7OTJ2hRVyIEhQjCN4wbDJ9gXRe8cWvti2OpafYG/QmRRpBW8cl+Gk4iKxB6E3I FJg9Z8pk8rHqhgGgg8C08P1TC7lZzH7UP1R
mzsU7F1FaZKKJO2ffzDsy1hT7KH/i 1b8UlDgvt/tRt1+ZcJprsLBb2SOTENEBivnqmmPlQidFC9zqqhbcM/5LQ6MaaJdF 3cTJ8VhiCuCR/pga9+N9
6g==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, ANA EVIDALIA GIL SANTANA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 52239798 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Junio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



ANA EVIDALIA GIL SANTANA
C.C. 52239798
TELEFONO:320 8583799
DIRRECCIÓN: CL 70 L SUR 18 L 14

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14709046149

(415)7707212489984(8020) 000001470904614 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 3 9 7 9 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	52239798	1995/07/07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA	GIL	ANA	EVIDALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO DE STYLO Y BELLEZA AZUL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 70 L SUR 18 L 14 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: azul-7771@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 1 5 0 9 4	3 2 0 8 5 8 3 7 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2008/05/05	9 6 0 2	1997/07/07					

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
4	9																								

53. Código: 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 2020 - 09 - 08 / 14 : 23: 28

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 SANTANA GIL ANA EVIDALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14709046149

(415)7707212489984(8020) **000001470904614 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 3 9 7 9 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Peluquería y otros tratamientos de belleza 9 6 0 2

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE STYLO Y BELLEZA AZUL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 18 M 70 I 19 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 1 2 4 3 4 7	2 0 1 9 0 6 1 0
168. Teléfono: 6 3 1 5 0 9 4	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2413

Beneficiario: Ana EViDalia santana 61 | Fecha: 04 | 08 | 23

Ciudad: Bogota | Nit: 52 239798-5

Dirección: CL 70 L Sur 18 L 19 | Teléfono:

CONCEPTO	VALOR
pago servicios de maquilladora en el marco del evento funcion 1 sur oriente escenario Diverso en el marco de la funcion el la localidad usme	$ 130.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE % —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA % —	$ —
VALOR NETO	$ 130.000

VALOR EN LETRAS: ciento treinta mil pesos

Banco: —
Efectivo: X
Consignación No.: —
Proyecto: PDAE 2023
Preparado: paula Beltran
Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario

C.C. ☐ NIT ☐ No. 52239798

Fecha de Recibido: DD MM AAAA

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.239.798

Apellidos
SANTANA GIL

Nombres
ANA EVIDALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
20 JUL 1976

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LIBANO (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
07 JUL 1995, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
09 AGO 2031

Firma


.CO

000701550

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL000701550015001<<<<<<<<<<<
7607202F3108099COL52239798<<<4
SANTANA<GIL<<ANA<EVIDALIA<<<<<

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: ANA EVIDALIA SANTANA GIL
NIT : 52239798-5
Dirección: CL 70 L SUR 18 L 14, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE632

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:51:43**
FECHA FIRMADO:	**04/08/2023 15:52:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	08	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC	PAGO SERVICIOS DE MAQUILLADORA EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 1 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DE LA FUNCIÓN EL LA LOCALIDAD USME **Fecha inicio:** 04/08/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$130.000,00		0,00	$130.000,00

SON: (ciento treinta mil pesos)
CUDS **: 89343df44db2e426213de76c7b9e8a458081d44cfc814a5ba1ae51f0506b42cc66735a86e407eb95846137c4f070e9b5**

Subtotal:	$130.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$130.000,00

Firma Digital: MU3e46e1fO3bcPlOBZgTJOYKtKKsMsJmtPzy98BUrkHRkbt8bt1mbzVM3+KDcCrc ciXwTd/pMwbOodPCdh0K+37mYn3lUa9447FAqD1hoj1wxcleVr 9tmuKJGeafVk12 Kkl0gmQRsOreMGvR8slhl0gqdXnNITY2QFRMgUMtYdEImKdvID5IKOiCb4T8qvxr kv1CQnSfGHGw3S4M9M2W0zaTaOv0ylVmVa+ xDKSmq0zetbkR9Tvyi34jQfhp6sDI mgbq73CBsi5FzPFqhiF/NyU+b8TpYFP9pDk2pXwmQHAZTK2xmE1gZGg5u1QGNegJ 1tj0A6UzCDIA4/2GQrTT BQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, ANA EVIDALIA GIL SANTANA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 52239798 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Junio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



ANA EVIDALIA GIL SANTANA
C.C. 52239798
TELEFONO:320 8583799
DIRRECCIÓN: CL 70 L SUR 18 L 14

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14709046149

(415)7707212489984(8020) 000001470904614 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 3 9 7 9 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	52239798	1995/07/07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA	GIL	ANA	EVIDALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO DE STYLO Y BELLEZA AZUL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 70 L SUR 18 L 14 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: azul-7771@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 1 5 0 9 4	3 2 0 8 5 8 3 7 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2008/05/05	9 6 0 2	1997/07/07					

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
4	9																								

53. Código: 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 2020 - 09 - 08 / 14 : 23: 28

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 SANTANA GIL ANA EVIDALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14709046149

(415)7707212489984(8020) **000001470904614 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 3 9 7 9 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Peluquería y otros tratamientos de belleza 9 6 0 2

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE STYLO Y BELLEZA AZUL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 18 M 70 I 19 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 1 2 4 3 4 7	2 0 1 9 0 6 1 0
168. Teléfono: 6 3 1 5 0 9 4	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2258

Beneficiario: Baner Mejia Amaya — Fecha: 09 | 06 | 2023

Ciudad: Bogotá D.C. — Nit: 1023915235-6

Dirección: Calle 32 c sur # 1-12 — Teléfono: 3202074041

CONCEPTO		VALOR
Servicios de transporte terrestre de equipos técnicos en el marco del evento función 01 Sur oriente, escenario diverso en el marco de la rizala de banderas LGBTI Rafael Uribe Uribe contrato de apoyo 481 de 2023 suscrito entre la Corporación Al Alba Producciones y la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte		$ 200.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 1	$ 2.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 1.932
VALOR NETO		$ 196.068

VALOR EN LETRAS: Ciento noventa y seis mil sesenta y ocho pesos M/cte

Banco: Cta ahorros Bogotá

Consignación No.: 052750

Efectivo:

Proyecto: PDAC 2023

Preparado:

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido: DD | MM | AAAA

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.915.235

MEJIA AMAYA

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES

Javier Mejía Amaya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAR-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00242457-M-1023915235-20100623 0022449495A 1 34653403



Transferencia exitosa

Comprobante No. 052750
09 jun 2023

$ 196.068,00
Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA Cuenta de Ahorros 0000000040693426
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. ****7352
Nota:	PDAC 461 DE 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: JAVIER MEJIA AMAYA
NIT : 1023915235-6
Dirección: CL 32 C SUR 1 -12, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE519

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:44:30**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 14:45:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 2023	SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA TRANSPORTAR EQUIPOS TÉCNICOS EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 1 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DE LA IZADA DE BANDERAS LGBTI RAFAEL URIBE URIBE **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$200.000,00		0,00	$200.000,00

SON: (doscientos mil pesos)
CUDS **: 2559104ee7f2ac6aeaea4e57c12d9e255f7007dd0f9df07e6e74a80240223a389161c38184a3cfab8d2d457cc99550f0**

Subtotal:	$200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.000,00
ReteRenta:	$2.000,00
Neto Factura:	$198.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$200.000,00	1,00 %	$2.000,00

Firma Digital: n3hd6vafRZZjM98M1EoqlCP+J5D/7VuQtaKvENGwBlgSF4JIGgE1fXhy1Znugq+6
egGNMYeqzquoPQ5Oi8Cv9GePnSH9blmVBmv+r1pESkPTB94zLh
evu05oxSw5acsj BKoqliyMHI5uVd87CRiGt1+L2jCxlH2Hgt5hZYLU0QC7EO3Ko7w6yydQSotLi2xs w7NdbBGC1Uxwu0Ts3SBx10Fjs8n9SeoZ6sS
93w4PcT2s9EZ8NhzrMq6drRashd3Y vtgWydXH5mzgwo+0PdLBCthQiT87xEc0zqmA5sOs+LYu0ngvcSrAiIrfq7YbMK9+ aPuTSLqk0/Lrtx5Ny/LM
Tg==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, JAVIER MEJIA AMAYA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 1023915235 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Junio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,

Javier Mejía Amaya

JAVIER MEJIA AMAYA
C.C. 1023915235
TELEFONO:3202074041
DIRRECCIÓN: CL 32 C SUR 1 -12

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891338138

(415)7707212489984(8020) 000001489133813 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 1 5 2 3 5	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 2 3 9 1 5 2 3 5	2 0 1 0 0 3 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	AMAYA	JAVIER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 32 C SUR 1 12 BRR ATENAS

42. Correo electrónico: j.a2492@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 7 4 0 4 1	

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
7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 2 3	4 9 2 3	2 0 2 3 0 1 2 6					

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 01 - 26 / 10 : 20: 40

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 PEÑA PEÑA DIANA ALEJANDRA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JAVIER AMAYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.023.915.235 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 040693426, abierta/o desde el 26/9/2013.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Junio del año 2023 con destino a: CORBETA SA



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2308

Beneficiario: Javier Mejia Amaya — Fecha: 25 07 23

Ciudad: Bogota — Nit: 1023915235-6

Dirección: CL 32 C Sur 1-12 — Teléfono:

CONCEPTO		VALOR
Servicios de transporte terrestre para transportar equipos tecnicos en el marco del evento funcion 2 sur oriente escenario diverso en el marco del contrato de apoyo concertado 481 de 2023		$ 200.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 1%	$ 2000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	%	$ 1.932
VALOR NETO		$ 196.068

VALOR EN LETRAS: Ciento noventa y seis mil sesenta y ocho.

Banco: Bogota — Efectivo:

Consignación No.: 188058 — Proyecto: P.D AC 2023

Preparado: Paula Beltran. — Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido: DD MM AAAA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.915.235

MEJIA AMAYA

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES

Javier Mejía Amaya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAR-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00242457-M-1023915235-20100623 0022449495A 1 34653403

Transferencia exitosa

Comprobante No. 188058
25 jul 2023

$ 196.068,00
Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA Cuenta de Ahorros 0000000040693426
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Volver

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: JAVIER MEJIA AMAYA
NIT : 1023915235-6
Dirección: CL 32 C SUR 1 -12, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 110121

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE620

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:45:37**
FECHA FIRMADO:	**02/08/2023 16:46:42**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC2023	SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA TRANSPORTAR EQUIPOS TÉCNICOS EN EL MARCO DEL EVENTO FUNCIÓN 2 SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO CONCERTADO 481 DE 2023 **Fecha inicio:** 14/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$200.000,00		0,00	$200.000,00

SON: (doscientos mil pesos)
CUDS **: 0032a6cee3424b99ebef6adaa0aa01d8e31056a0d72fa402fb4bf382b690610f2e51a3a007f541adaa8337b8a4541812**

Subtotal:	$200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.000,00
ReteRenta:	$2.000,00
Neto Factura:	$198.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$200.000,00	1,00 %	$2.000,00

Firma Digital: TWuRvEtD+r1FiLw5aCbynoPQiv2ynA3nJdSis8ZXsD8TtG0IXk/AMHEzFSjX0qqP 9GBr3+GTjCEiSHc1MjQDOVFRPlFaoDjptVgirS8nxGrQQtrKZn JBhgQ61zVqtXy/ MdZlJ0tspyzm4nLoXZSOpwhkB38LBhRXiSPeiB2SbUlJBqrEiRDIpMUFTFBNu1jN CSt/BpltPO8Zj0bdBprG2YAT1t3Zc5SIle8 Ri6vEvmS1oMsfLN/28S57Twushu2J SHGs3hN6UWPWtIqiRMjfmxgtlUNug6Bk7X73h5cmRNYRzzAqZQhMYa97leM4D6GG WUzWOtK4bzr3/HKtkNDn JA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891338138

(415)7707212489984(8020) 000001489133813 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 1 5 2 3 5	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 2 3 9 1 5 2 3 5	2 0 1 0 0 3 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	AMAYA	JAVIER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 32 C SUR 1 12 BRR ATENAS

42. Correo electrónico: j.a2492@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 7 4 0 4 1	

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
7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 2 3	4 9 2 3	2 0 2 3 0 1 2 6					

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 01 - 26 / 10 : 20: 40

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 PEÑA PEÑA DIANA ALEJANDRA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, JAVIER MEJIA AMAYA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 1023915235 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Junio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,

Javier Mejía Amaya

JAVIER MEJIA AMAYA
C.C. 1023915235
TELEFONO:3202074041
DIRRECCIÓN: CL 32 C SUR 1 -12

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JAVIER AMAYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.023.915.235 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 040693426, abierta/o desde el 26/9/2013.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Junio del año 2023 con destino a: CORBETA SA



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2324

Beneficiario: Manuel Antonio Velandia Mora | Fecha: 15 07 23

Ciudad: Bogota | Nit: 19356660-7

Dirección: Cr 50 B 64.44 TO 3 AP 2201 | Teléfono:

CONCEPTO		VALOR
Servicios de moderador para el encuentro de socialisacion del proyecto Sur oriente escenario diverso		$ 215.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6%	$ 12.900
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	%0966	$ 2.100
VALOR NETO		$ 200.000

VALOR EN LETRAS: Doscientos mil

Banco: Bogota | Efectivo:

Consignación No.: 6320983 | Proyecto: PDAC 2023

Preparado: Paula Beltran | Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.356.600**

VELANDIA MORA

APELLIDOS

MANUEL ANTONIO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1955**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

29-JUL-1977 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0930100-00395840 M 0019356800 20120914 **0031**37506A 1 5020737502

Punt xad no te cobra por esta
transacción Punto Nequi Corresponsal
Bancario Deposito Nequi

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2023-07-15 19:39:59
Id Transacción	669878010
Valor	200000
Teléfono	3124969988
C.UNICO	246909
Cod Autorización	M6320983

Línea de atención personalizada:
300 6000 100
escribanequi.co

BANCOLOMBIA S.A
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: MANUEL ANTONIO VELANDIA MORA
NIT : 19356600-7
Dirección: CR 50 B 64 44 TO 3 AP 2201, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111111

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE624

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:06:28**
FECHA FIRMADO:	**02/08/2023 17:07:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	08	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	DANZA Y COMUN IDAD	SERVICIOS DE MODERADOR PARA EL ENCUENTRO DE SOCIALISACION DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESENARIO DIVERSO LOCALIDAD USME **Fecha inicio:** 02/08/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$215.000,00		0,00	$215.000,00

SON: (doscientos quince mil pesos)
CUDS **: 189002de77494039f006676988ac68de90bdc7497befdad5cdeaccdad193cedd07e6c7f206db12cdae03847c3abbaa4d**

Subtotal:	$215.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$215.000,00
ReteRenta:	$12.900,00
Neto Factura:	$202.100,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$215.000,00	6,00 %	$12.900,00

Firma Digital: L9rUID4W6ou7eTbo8RXByd1Z6SkkijU9fhp7Y65Pg1q35xb7nvNyjDfbukjWrch/ oHD5z1oxXiDkJ3ojC4oIN8vLyyNz7+IfAYEYWZ/HBZOIsHVS2E
pll542M+yietOh e2lmINJmlOTvNU9bAw12Uy1IZ88+iB22BxB9S5rDK//eafenZXSOMjMuvnxC3/zU Rw1u+P+tNhxsJiCSekJ3iLSv4XhthG6geV4
D+igbUpHgAWm60V9ZRbar00Kw+2lh 4f7n7eGX9h6otynAyv0QTN5n6Y0KG26j+K9oLf2J8VWD6q/g6XP0J1URGBG0PyWR iZ6efuP00NPm3spahNex
OQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt. 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, MANUEL ANTONIO VELANDIA mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 19356600 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de JuLio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



MANUEL ANTONIO VELANDIA
C.C. 19356600
TELEFONO:32003111731
DIRRECCIÓN: CR 50 B 64 AA TO 3 AP 2201

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14715157625

(415)7707212489984(8020) 000001471515762 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 9 3 5 6 6 0 0	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 9 3 5 6 6 0 0	1 9 7 7 0 7 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	MORA	MANUEL	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 50 B 64 44 TO 3 AP 2201

42. Correo electrónico: investigadormanuelvelandia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 2 2 1	3 0 0 3 1 1 1 7 3 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 9 0 4 0 1	7 2 2 0	2 0 1 9 0 4 0 1		9 0 0 5	5 9 1 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 - 05 - 03 / 12 : 06: 18

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 VELANDIA MORA MANUEL ANTONIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2405

Beneficiario: Cristian Adrian Rojas Florez — Fecha: 25 | Jul | 23

Ciudad: Bogota — Nit: 1022992922-2

Dirección: calle 71 D sur # 12-07 — Teléfono: 3172672506

CONCEPTO		VALOR
pago correspondiente a servicios de conferencista en el 1er encuentro de socialización del proyecto Sur oriente escenario Diverso en el marco del contrato de apoyo concertado 481 de 2023		$ 200.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6 %	$ 12.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 1.932
VALOR NETO		$ 186.068

VALOR EN LETRAS: Ciento ochenta y seis sesenta y ocho

Banco: Banco Bogota
Consignación No.: 9717794
Preparado: Paula Beltrán

Efectivo:
Proyecto: PDAC 2023
Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

CC ☐ NIT ☐ No.

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.992.922**

ROJAS FLOREZ

APELLIDOS

CRISTIAN ADRIAN

NOMBRES

CRISTIAN ROJAS

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

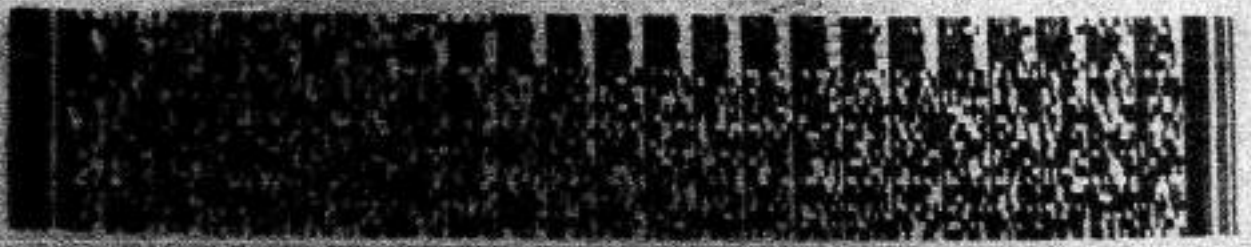
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-ENE-2012 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00745413-M-1022992922-20150911 0046376080A 1 1983483402

Transferencia exitosa

Comprobante No. 911794

25 jul 2023

$ 186.068,00

Valor de la transferencia

Destino:	Bancolombia Cuenta de Ahorros- 42843098988
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Volver

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ
NIT : 1022992922-2
Dirección: CALLE 71 D SUR # 12 - 07, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111111

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE627

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:09:54**
FECHA FIRMADO:	**02/08/2023 18:10:15**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	PAGO CORRESPONDIENTE A SERVICIOS DE CONFERENCISTA EN EL 1ER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO CONCERTADO 481 DE 2023. **Fecha inicio:** 25/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$200.000,00		0,00	$200.000,00

SON: (doscientos mil pesos)
CUDS **: 3dfe07b4c92f40f5fc00eeb7e3b9fcd098925a1b3fcbafb1e9ad1223dc9828676eb7abaed42cf0cc791d4ff429ceafe5**

Subtotal:	$200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.000,00
ReteRenta:	$12.000,00
Neto Factura:	$188.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$200.000,00	6,00 %	$12.000,00

Firma Digital: K56gXlYPPocB9AVH/XaJGRtMxN1T9EwdpAwCp2kakZpYDgMWTH8jH5ReATgT9H0s
v4uj5+ZsmVKjMHxcKi1UQdPNd5tFubWXf1mi0EeX18xSENy4bU
NyTN27tyW0VSyv 19QMWYrLI//stgKsZZIfU38/fXlpDgbtxXCNvoa2dcH7KlJUQutRJf2x+Y+lUsIF J5m3JB2JzDnL8D5z68XoSY9yS7syvmKNOHo
lwqcmqL6jpdFQKUA57uoDkkC+xCpi Zw+U+HJeYXiw5SuEiYOBgF8LSVh5uTwkBUSU9TM/uuiQhAQIBn/zoekRIso6Ns6/ 5dZ7SGJg4XYe1eQMsxTS
zw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt. 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

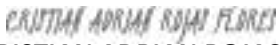
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ** mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 1022992922 de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de Julio de 2023 y el treinta (30) de Julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ
C.C. 1022992922
TELEFONO: 317 2672506
DIRRECCIÓN: CL 71 D SUR 12 07

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14876201243

(415)7707212489984(8020) 000001487620124 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 9 2 9 2 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	1022992922	2012/01/27

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	FLOREZ	CRISTIAN	ADRIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 71 D SUR 12 07

42. Correo electrónico: crisadrian17@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3172672506	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2012/11/01	9006	2012/11/01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2022 - 11 - 11 / 17 : 09: 02

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: ROJAS FLOREZ CRISTIAN ADRIAN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Domingo, 23 de abril de 2023

Señor(a)
Subred sur

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CRISTIAN ADRIAN ROJAS FLOREZ identificado(a) con CC 1022992922, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42843098988	2022/10/07	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2406

Beneficiario: Miguel Angel Rodriguez Rodriguez — Fecha: 25 | 07 | 23

Ciudad: Bogota — Nit: 1023015593-6

Dirección: Transversal 14 P Sur # 68-72 — Teléfono:

CONCEPTO		VALOR
pago correspondiente a servicios de conferencista en el 1er encuentro de socializacion del proyecto Sur oriente escenario diverso en el marco del contrato de apoyo concertado 481 de 2023		$1'200.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 4%	$ 8.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 1.932
VALOR NETO		$ 190,068

VALOR EN LETRAS: Ciento noventa mil Sesenta y ocho

Banco: Bogota — Efectivo:

Consignación No.:

Preparado:

Proyecto: PDAC 2023

Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.015.593

RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1996

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

11-SEP-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00632355-M-1023015593-20141017 0040458260A 1 43418012



Transferencia exitosa

Comprobante No. 911790

25 ju 2023

$ 190.068,00

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO CAJA SOCIAL Cuenta de Ahorros 24120530603
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitosa

Enviar por e-mail

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: MIGUEL ANGEL RODIGUEZ RODRIGUEZ
NIT : 1023015593-6
Dirección: TRANSVERSAL 14 P SUR # 68 - 12, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111111

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE628

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:12:33**
FECHA FIRMADO:	**02/08/2023 18:12:48**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	07	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 2023	PAGO CORRESPONDIENTE A SERVICIOS DE CONFERENCISTA EN EL 1ER ENCUENTRO DE SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APOYO CONCERTADO 481 DE 2023. **Fecha inicio:** 25/07/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$200.000,00		0,00	$200.000,00

SON: (doscientos mil pesos)
CUDS **: c4e1fa140f646ab3f6a35a8b825971958de6e195bed719a55bfc843fe51f01b0a1dcffe9647e652268db3e70138d2fdf**

Subtotal:	$200.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$200.000,00
ReteRenta:	$8.000,00
Neto Factura:	$192.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$200.000,00	4,00 %	$8.000,00

Firma Digital: 2gCfHXOtuQ7YdaMOBerkn1bQiuaCMAqUGanegukFAvThoco2GKREk470rkSfO+AD
N6DSWQkwmK/y6LfYXVDjY64L/2++w70jD7zGesbW8a8Iz076fO
mMiQdxT64DBsT+ acjcpMb8kkQNTvru9ruCk3P2IZsgekEUrhGw8kCiXKJ2he70203LhsaAml/SiM/b BsiMiqvzUI/Q96ebEjq1+ICoOwwIpnqwjAk
metc/XiqT4CQDDnynh+yfsBfQyZbn VCHys4cO9Qsjpw1PULFZitLS8ar8UBkxIVu4twyIx+90K1PZYFOTIN7DKcuu8QNX 1dFIxqvXc4gh6Cmd//3C
SQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt 890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **Miguel Angel Rodriguez Rodríguez** mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. **10230155593** de Bogotá en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de julio de 2023 y el treinta (30) de julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



_____

C.C. 10230155593
TELEFONO: 3053102261
DIRRECCIÓN: TV 14 p Sur No 68-12 AP
EMAIL: mr802025@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14893343344

(415)7707212489984(8020) 000001489334334 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 0 1 5 5 9 3	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 2 3 0 1 5 5 9 3	2 0 1 4 0 9 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: TV 14 P Sur # 68 - 12 AP

42. Correo electrónico: mr802025@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 3 1 0 2 2 6 1	

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
7 2 1 0	2 0 2 3 0 2 0 1	8 5 6 0	2 0 2 3 0 2 0 1			

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 02 - 02 / 22 : 46: 15

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 RODRIGUEZ RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL
985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2409

Beneficiario: Vualadd S.A.S Fecha: 27 07 23

Ciudad: Bogota Nit: 901693237-1

Dirección: CL 159 54 69 AP 306 TO 9 Teléfono: 3138938414

CONCEPTO	VALOR
Gestion de redes Sencillas, pauta y email marketing Estrategia de Marketing para el proyecto Sur Oriente escenario diverso Gestion de difusión localidades Rafael Uribe Uribe y Usme.	$1.000.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE %	$
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA %	$
VALOR NETO	$ 1.000.000

VALOR EN LETRAS: un millon de pesos

Banco: Bogota | Efectivo:

Consignación No.: 911187 | Proyecto: PDAC 2023

Preparado: paula Beltran | Contabilizado:

Firma y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.019.077.350
CASTILLO RODRIGUEZ
APELLIDOS
BIBIANA
NOMBRES
Bibiana Castillo R.


FECHA DE NACIMIENTO
04-NOV-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
20-DIC-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Transferencia exitosa

Comprobante No. 941187

$ 1.000.000,00

Valor de la transferencia

Destino: BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros 65000001810

Cuenta de origen: Cuenta de Ahorros No. *****362

Nota: PSAC 2023

Factura No.:

Canal: Internet

Estado: Exitosa

Enviar por e-mail

VUALADD S.A.S
NIT 901693237-1
Calle 159 #54-69 apto 306 torre 4, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 111156
Tel: +57 3138938914
vualadp@gmail.com ;
Somos Régimen simple de tributación

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE15
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES		FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	DG 48 SUR 5 L 21, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		27/07/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		NIT 901012832-1	27/07/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Gestión de redes sencilla, pauta paga y email marketing(Estrategia de Marketing para el proyecto Sur Oriente escenario diverso) - 82101603 (Comentario: Pago 50% para iniciar y 50% para la entrega f)	Servicio	$840,336	1		$840,336

Moneda: COP
Generado: 2023-07-27 11:45:12-05:00
Validación DIAN: 2023-07-27 11:46:13-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: 25dced5fc593be5b815405c9dbade1b31f13cdc72df7309be90d37bf07c489e7963441d69bfd96d7849ea1d37903ed9a

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

Subtotal	$840,336
IVA (19.00%)	$159,664
Total	$1,000,000

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764045971289 de 2023-03-14 Modalidad Factura Electrónica Desde Nº FE1 hasta FE500 con vigencia hasta 2024-03-14

Representación gráfica de la factura electrónica

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

VUALADD SAS

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal **BIBIANA CASTILLO RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.019.077.350, de la sociedad **VUALADD S.A.S**, identificada con NIT No. 901.693.237 - 1, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación del contrato y/o propuesta, que legalmente son exigibles en la citada fecha.

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades recaudadoras, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación, lo cual no es aplicable a la presente sociedad.

Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente, la presente sociedad no se encuentra obligada a contar con revisor fiscal.

Dado en Bogotá, DC, a los 28 (veintiocho) días del mes de julio de 2023.

Bibiana Castillo R

Bibiana Castillo Rodríguez
C.C. No. 1.019.077.350
Representante Legal
VUALADD SAS
Nit No. 901.693.237 - 1

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764045971289

(415)7707212489984(8020) 001876404597128 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 9 3 2 3 7	1				

11. Razón social
VUALADD S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 159 54 69 AP 306 TO 4

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-03-14 / 10:40:56 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres: CASTILLO RODRIGUEZ BIBIANA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 1019077350 1004. DV: 1
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: VUALADD S.A.S

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización: 2023-03-14 22:40:56

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764045971289

(415)7707212489984(8020) 001876404597128 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 9 3 2 3 7	1				

11. Razón social

VUALADD S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	VUALADD S.A.S CL 159 54 69 AP 306 TO 4	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	500	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14902860838

(415)7707212489984(8020) 000001490286083 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 3 2 3 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VUALADD S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 159 54 69 AP 306 TO 4

42. Correo electrónico vualadp@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 3 0 3 1 0	7 4 1 0	2 0 2 3 0 3 1 0	7 0 2 0				

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	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5														

14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 03 - 15 / 00 : 42: 55

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-07-2023 11:18:26AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902860838

(415)7707212489984(8020) 000001490286083 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 3 2 3 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 3 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 3 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 6 5 0 5 5 9	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 3 1 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 3 1 4		-
2	1 1 8	2 0 2 3 0 3 1 4		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1	BIBIANA CASTILLO RODRIGUEZ		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902860838

(415)7707212489984(8020) 000001490286083 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 9 3 2 3 7	1	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 3 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 9 0 7 7 3 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTILLO	RODRIGUEZ	BIBIANA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : VUALADD S.A.S
SIGLA : VUALADD
N.I.T. : 901693237 1

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 03650559 DEL 10 DE MARZO DE 2023

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 159 54 69 APARTAMENTO 306 TORRE 4
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : VUALADP@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 159 54 69 APARTAMENTO 306 TORRE 4
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL: VUALADP@GMAIL.COM
****

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :10 DE MARZO DE 2023
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023
ACTIVO TOTAL REPORTADO:$1,000,000

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7310 PUBLICIDAD. 7410 ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE DISEÑO. 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

Constanza del Pilar Pinilla Trujillo

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.
EL EMPRESARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE PEQUEÑA EMPRESA JOVEN PARA ACCEDER AL BENEFICIO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 3 DE LA LEY 1780 DEL 2 DE MAYO DE 2016, Y QUE AL REALIZAR LA MATRICULA MERCANTIL INFORMO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO LOS SIGUIENTES DATOS:
EL EMPRESARIO VUALADD S.A.S REALIZO LA MATRICULA MERCANTIL EN LA FECHA: 10 DE MARZO DE 2023.
LOS ACTIVOS REPORTADOS EN LA MATRICULA MERCANTIL SON DE: $ 1,000,000.
EL NUMERO DE TRABAJADORES OCUPADOS REPORTADO POR EL EMPRESARIO EN LA MATRICULA ES DE:3.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7310

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 3,600

****
LA MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTA SOCIEDAD FUE SOLICITADA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE LA VENTANILLA ÚNICA EMPRESARIAL WWW.VUE.GOV.CO
****

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA

INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7396 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproduciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2295

Beneficiario: Meta Plataforms Ireland Limited — Fecha: 20 / 05 / 2023
Ciudad: Bogotá — Nit: 901.266.653-1
Dirección: Irlanda Dublin 4 D04 X2 K5 — Teléfono:

CONCEPTO	VALOR
Pago correspondiente a los gastos de pauta publicitaria en plataforma Facebook en el marco de las funciones 1 y 2 del proyecto Jor Orrente, escenario diverso - Contrato 481 de 2023 suscrito entre la corporación Al Alba Producciones y la Secretaría Distrital de Cultura, recreación y Deporte.	$ 500.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE % —	$ —
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA % —	$ —
VALOR NETO	$ 500.000

VALOR EN LETRAS: Quinientos mil pesos M/cte

Banco: Cta ahorros Bta 7352 — Efectivo:
Consignación No.: 17 732022 — Proyecto: PDAC 2023
Preparado:
Contabilizado:
Firma y Sello Beneficiario.:
C.C. ☐ NIT ☐ No.
Fecha de Recibido

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

PubliGraf

Meta

Recibo de Corporación Al Alba Producciones

Identificador de cuenta: 288163045124353

Fecha de la factura/pago
20 may. 2023 11:37

Método de pago
Visa · 8601
Número de referencia: 8BPH7TPTF2

Identificador de la transacción
6494628767317259-12732022

Tipo de producto
Meta ads

Pago realizado

$ 500 000 COP

No hay ningún motivo.

Meta Platforms Ireland Limited
Merrion Road
Dublin 4
D04 X2K5
Ireland
NIT: 901.266.653.1

Colombia
NIT: 9010128321

Customers to account for any VAT arising on this supply in accordance with Colombia Tax Code

al alba producciones

Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproducciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2407

Beneficiario: Rashed Estefenn Rodriguez — Fecha: 03 | 08 | 23

Ciudad: Bogota — Nit: 80083471-2

Dirección: cr 16 96 30 AP 202 — Teléfono: 3102594897

CONCEPTO		VALOR
Pago Servicios Relatoria grafica primer encuentro de Socializacion proyecto Sur oriente escenario Diverso. periodo mes de Julio		$ 600.000
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE	% 6%	$ 36.000
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA	% 0,966	$ 5.796
VALOR NETO		$ 558.204

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta y ocho mil doscientos cuatro.

Banco: Bogota — Efectivo:

Consignación No.: 999179 — Proyecto: PDAC 2023

Preparado: paula Beltran — Contabilizado:

Firmo y Sello Beneficiario.:

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.083.471
ESTEFENN RODRIGUEZ
APELLIDOS
RASHED
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.87
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
05-FEB-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Transferencia exitosa

Comprobante No. 941179

08 ago 2023

$ 558.204,00

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros 03268251081
Cuenta de origen:	Cuenta de Ahorros No. *****7352
Nota:	PDAC 2023
Factura No.:	
Canal:	Internet
Estado:	Exitoso

Enviar por e-mail

Volver

Powered by CamScanner

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: RASHED ESTEFENN RODRIGUEZ
NIT : 80083471-2
Dirección: CR 16 96 30 AP 202, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia, CP 111111

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE629

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:29:51**
FECHA FIRMADO:	**03/08/2023 16:30:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	08	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO	PAGO SERVICIOS RELATORIA GRAFICA PRIMER ENCUENTRO DE SOCIALIZACION PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO **Fecha inicio:** 03/08/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$600.000,00		0,00	$600.000,00

SON: (seiscientos mil pesos)
CUDS **: acfcbc889175a7060b4e4bfabc567f89cb8874695531516d5f673d4d9f2c49a30bf77b3f6710016a7646c262f951b7f4**

Subtotal:	$600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$600.000,00
ReteRenta:	$36.000,00
Neto Factura:	$564.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$600.000,00	6,00 %	$36.000,00

Firma Digital: kjUYOaASzTu/Dod0ACnjlx3NGC6yp9WNPq9HObe71uDmYne0R2hd1GukzMes1Ath
9GV5ftnsKExsQSW8pv7rzdXzjPv3/Z3z60/LGFMVNFEEl8oFaR
Lm8qmTOH+mYHrQ gLcxephZydmLvj25WoC6vsJ8UIC34IaoJw9caDixERtGP7Yjfcu6IdZThHMIcucn wT7SAK8V3KJfJD1AWAvfEFWnUUmyHxAVaX8
cNnG4aezKs1sdV0OW/KTRY/ABd3VB CFdl2HFOD+j54VOgAAo/XjevveN+QNW3bGfF8ZVEOigKE2TQRrD4Nn8S9yWVR+Bj TQ4FaD5gsIT7nSaCXupc
dw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt.890.930.534-0

Señores: CORPORACIÓN AL ALBA PRODUCCIONES **NIT 901.012.832-1**

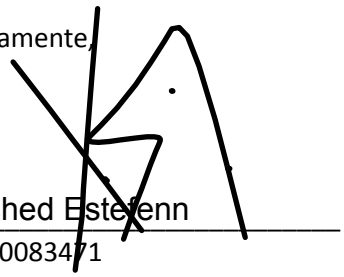
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, ___Rashed Estefenn , mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía. No. 80083471de Bogotá, en uso de mis plenas facultades, actuando en mi propio nombre y representación, en mi condición de prestador (a) del servicio realizado.

De conformidad con el Estatuto Tributario: Artículo 329, y en cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, que modifica el Decreto 1070 de 2013: Artículo 3, manifiesto bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO que la totalidad de los Ingresos Mensuales percibidos en los Periodos mensuales comprendido entre el primero (1°) de julio de 2023 y el treintay uno (31) de julio de 2023, no excede con el equivalente a un (1) Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (1 S.M.L.M.V.), razón por la cual, de conformidad con la norma anteriormente citada, no es exigible el cumplimiento de la Obligación del Pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales).

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el Decreto 3032 de 2013: Artículo 9, en la ciudad de Bogotá, D.C.,

Atentamente,



Rashed Estefenn

C.C. 80083471
TELEFONO: 3102594847
DIRRECCIÓN: cll 100 # 47 - 14
EMAIL: rash.arte1@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762660530

(415)7707212489984(8020) 000001476266053 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 8 3 4 7 1	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	8 0 0 8 3 4 7 1	1 9 9 8 0 2 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESTEFENN	RODRIGUEZ	RASHED	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 16 96 30 AP 202

42. Correo electrónico rash.arte1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 5 9 4 8 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 6	2 0 0 9 0 1 2 5	9 3 2 9	1 9 9 8 0 1 2 5	7 7 3 0	5 2 2 9			

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 - 06 - 02 / 11 : 16: 57

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 ESTEFENN RODRIGUEZ RASHED
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 29 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RASHED ESTEFENN RODRIGUEZ identificado(a) con CC 80083471, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03268251081	2011/03/30	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

al alba producciones
Diagonal 48 Sur No. 5L - 21
PBX: (+571) 752 7398 / Cel: 310 264 1193
alalbaproducciones@gmail.com.co
www.alalbaproducciones.com Bogotá, D.C. - Colombia

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2253

Beneficiario: Andrés Fernando Cuesca | Fecha: 09 | 06 | 2023
Ciudad: Bogotá | Nit: 81.741.217
Dirección: Cra 93 D # 6-37 | Teléfono: 3168564670

CONCEPTO	VALOR
Primer pago servicios de diseño de piezas comunicativas en el marco del proyecto sin oriente, escenario diverso periodo mes de junio.	$ 268.719
RETENCIÓN EN LA FUENTE - RETEFUENTE % 6	$ 16.123
RETENCIÓN DE INDUSTRIA, COMERCIO Y AVISOS - RETEICA % 0,966	$ 2.596
VALOR NETO	$ 250.000

VALOR EN LETRAS: Doscientos cincuenta mil pesos M/cte

Banco: Bda Occidente Bogotá | Efectivo:
Consignación No.: | Proyecto: PPAC 2023
Preparado: | Contabilizado:
Firma y Sello Beneficiario:
C.C. ☐ NIT ☐ No.
Fecha de Recibido:

FOMENTO AL ARTE Y LA CULTURA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **81.741.217**

GUASCA RODRIGUEZ

APELLIDOS

ANDRES FERNANDO

NOMBRES

Andrés G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1985**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-MAY-2003 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00168813-M-0081741217-20090812 0014857391A 1 25856939



Redeban

JUN 09 2023 11:58:25 AM0015 V.8E

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO QUIROGA BOGOTA
CALLE 31 B SUR 23 C 20

CUENTA: 91070A3574 TER: AA02A6BE
RECIBO: 005071 AUT: 008896

Producto: 2643299427
TITULAR: ANDRES OLAYA
DEPOSITO ARQC: 028516

VALOR $ 250.000

"EL CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARLE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para realizar consultas comuníquese al 01 8000 912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

CORPORACION AL ALBA PRODUCCIONES
NIT: 901012832-1
Tel. 6017527398
Email. alalbaproducciones@gmail.com
Autorización No. 18764034386911 válida desde 23/08/2022 hasta 23/08/2023 rango desde DSE-1 hasta DSE-10000.

Proveedor: ANDRES FERNANDO GUASCA RODRIGUEZ
NIT : 81741217-5
Dirección: CARRERA 93 D N. 6-37, Bogotá, D.c., Bogotá, Colombia

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE522

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:43:14**
FECHA FIRMADO:	**14/06/2023 15:44:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	PDAC 481 DE 2023	PRIMER PAGO SERVICIOS DE DISEÑO DE PIEZAS COMUNICATIVAS EN EL MARCO DEL PROYECTO SUR ORIENTE ESCENARIO DIVERSO PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS 2023 **Fecha inicio:** 14/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$268.719,00		0,00	$268.719,00

SON: (doscientos sesenta y ocho mil setecientos diecinueve pesos)
CUDS **: 33e79c195369fd3a9d625d17caf4d757ceac7a825f96d4cf386e0392471c356d99f41b32e1d3c2dedb8cb6f1d17cc148**

Subtotal:	$268.719,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$268.719,00
ReteRenta:	$16.123,14
Neto Factura:	$252.595,86

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$268.719,00	6,00 %	$16.123,14

Firma Digital: GG6+zZa82TmCtJ+pf7GRh2rkOr2B9CPduymLeLv5le6irqVudT3lea0++LiPEVPW
Pg9Boh5dhkQHaT4q8OluKphZEaM+KJlKmSsY1DWob4VCf/7Wa3
3ngK3oV7ERav1G 06JL6A/LEeTin8PJcXnnlq0GLHzx2PdjbVBlhVD2nKg54Gkwf2aApuJB3mzmFt1x Q7/mE12+RoiNdEE+rkOoEVz0SmBvNSrR9Nk
JtErPbvthzfrhAaTe4zqJAOX9aTM8 fNGxt3WblKL8YvERQ40L2Rj9lSuEmUhkMkjYJvfUnyitVV7+hJyX1NYPeg1Px0jT haT9xlGakWrbUS7ignMJ
Yw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944393907

(415)7707212489984(8020) 000001494439390 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 4 1 2 1 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	8 1 7 4 1 2 1 7	2 0 0 3 0 5 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUASCA	RODRIGUEZ	ANDRES	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 93 D 6 37

42. Correo electrónico: vndres.fgr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 8 5 6 4 6 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 3 0 7 0 1	1 8 1 2	2 0 2 1 0 9 0 7					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 09 - 05 / 19 : 02: 27

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 GUASCA RODRIGUEZ ANDRES FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 21 de Septiembre de 2020

Señor
ANDRÉS F. GUASCA RODRÍGUEZ

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDRES FERNANDO GUSCA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 81741217, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26432984221	2007/04/26	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez

Es el