ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

# MUNICIPIO DE LA UNION
## NIT 890981995-0
## COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2024-01688

Usuario Pago:
LCARDONA
1686

**Fecha de Pago:** 06-09-2024 **Estado:** PAGADO

**PAGADO A:** BUITRAGO ARBOLEDA ESTIVEN ,Id: 1036784431

**DESCRIPCIÓN:** PAGO ACTA NRO 1, DEL 15 AL 30 DE AGOSTO DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMENTO, PROMOCION Y CREACION DEL DESARROLLO CULTURAL EN EL AREA DE ARTES PLASTICAS EN LA ESCUELA DE ARTES, OFICIOS Y CULTURA DIGITAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO, PROMOCION Y CREACION DEL DESARROLLO CULTURAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION. BPIN 2022054000016. MEDIANTE CONTRATO NRO 20240249PSSF POR VALOR $7.420.0

**Otros:** Nota: Se reglizo traslado de Lo1 cta 4410-3 (Fondo 07) para cta 438-1 (fondo 01)

**Tipo Pago**
PGNOR

Doc. Ref:

**Vlr Bruto:** 1,060,000.00 **Vlr Deducc.:** 84,800.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 975,200.00

### DETALLE DE LOS BANCOS

| | Banco | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | BANCOLOMBIA | 55795897177 | ND X INTERNET 71- | BUITRAGO ARBOLEDA ESTIVEN ,Id: 1 | $975,200.00 |
| | | | | **Total:** | **$975,200.00** |

### DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI | 1 | $1,060,000 | $1 ),600 | DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU | 2 | $1,060,000 | $21,200 |
| DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M | 4 | $1,060,000 | $4 2,400 | DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS | 1 | $1,060,000 | $10,600 |
| **TOTAL Deducibles:** | | | **$84,80 ).00** | **TOTAL no Deducibles:** | | | **$0.00** |

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

ALCALDÍA MUNICIPIO
DE LA UNIÓN

# MUNICIPIO DE LA UNION

**NIT 890981995-0**

## ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2024-1686

Usuario Ordenó
LRAMIREZ

**Fecha/Estado**
06/09/2024 **ORDENAI**

**Comprobante:** 16 : ORDENES DE PAGO

**TIPO PAGO:** Otros Pagos **CONTRATO:** 20240249PSSE

**PAGADO A:** BUITRAGO ARBOLEDA ESTIVEN ,Id: 1036784431

**DESCRIPCIÓN:** PAGO ACTA NRO 1, DEL 15 AL 30 DE AGOSTO DE 2024, PARA CUBRIR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMENTO, PROMOCION Y CREACION DEL DESARROLLO CULTURAL EN EL AREA DE ARTES PLASTICAS EN LA ESCUELA DE ARTES, OFICIOS Y CULTURA DIGITAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION. LINEA ESTRATEGICA 2: POR UN DESARROLLO EQUITATIVO Y SOCIAL EN BUENAS MANOS. PROYECTO: FORTALECIMIENTO, PROMOCION Y CREACION DEL DESARROLLO CULTURAL DEL MUNICIPIO DE LA UNION. BPIN 2022054000016. MEDIANTE CONTRATO NRO 20240249PSSE, POR VALOR $7.420.0

Doc. Ref. :

**Vlr Bruto:** 1,060,000.00 **Vlr Deducc.:** 84,800.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **975,200.00**

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| #Reserva CDP | # CRP | Fondo | Depen. | Código | Descripción | Vlr. x Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 876 | 975 | 07 | 21014 | 2.3.2.02.02.009.05.01.09:ECB ESTAMPILLA PROCULTURA DEL 60% | | $1,060,000.00 |

**TOTAL:** **$1,060,000.00**

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción | | Vlr. Base | Valor | Descripción | | Vlr. Base | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEDUCCION POR INDUSTRIA Y COMERCI | 1 | $1,060,000 | $10,600 | DEDUCCION POR ESTAMPILLA PROCULTU | 2 | $1,060,000 | $21,200 |
| DEDUCCION ESTAMPILLA PRO-ADULTO M | 4 | $1,060,000 | $42,400 | DEDUCCION POR ESTAMPILLAS PRO-HOS | 1 | $1,060,000 | $10,600 |
| **TOTAL Deducibles:** | | | **$84,800.00** | **TOTAL no Deducibles:** | | | **$0.00** |

LEIDY JOHANA OSORIO GAVIRIA
SECRETARIA DE HACIENDA

CARMEN JUDITH VALENCIA MORENO
ALCALDESA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MNP UNION-MULTAS DE I
**NIT:** 890981995
**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES

**Nombre del pago:** 20241686
**Secuencia:** K
**Número de cuenta a debitar:** 55795897177

**Fecha:** 06-09-2024 **Hora:** 14:28:41
**Fecha de Generación:** 06-09-2024

**Fecha de envío del pago:** 06-09-2024
**Fecha para Procesar el pago:** 06-09-2024

**Impreso por:** leidy0123

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $975,200.00 | **Valor Registros Procesados:** $975,200.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55745891330 | Ahorros | 1036784431 | ESTIVEN BUITRAGO A | 975,200.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 06-09-2024 |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007<br>VERSIÓN: 004<br>Fecha Elaboración: 27/01/2020 |
|---|---|---|

| INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA | No. | 001 |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

| *Seleccione con una X el tipo de documento.* | CONTRATO | X | CONVENIO | |
|---|---|---|---|---|

| NUMERO DEL CONTRATO | 20240249PSSE | FECHA | 15 | Ago | 2024 | VALOR INICIAL | $ 7.420.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO |
|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO, PROMOCIÓN Y CREACIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS EN LA ESCUELA DE ARTES, OFICIOS Y CULTURA DIGITAL DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA |

| SUPERVISOR | EVER ZEA DUQUE | CEDULA | 15.355.446 |
|---|---|---|---|
| CARGO | SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN | | |
| CONTRATISTA | ESTIVEN BUITRAGO ARBOLEDA | CEDULA O NIT | 1.036.784.431 |

| FECHA ELABORACION DE INFORME | 30 | Ago | 2024 | PERIODO DE COBRO | 15 | Ago | 2024 | A | 30 | Ago | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

| COMPROMISO PRESUPUESTAL (Articulo 42 ley 80): | No. | 0975 | | 15 | Ago | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 15 | Ago | 2024 | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 30 | NOV | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DURACION DEL CONTRATO | 3 MESES Y 15 DIAS | No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO | 105 | DIAS |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

| A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS | |
|---|---|

| CONTRATO ADICIONAL NUMERO | | TIEMPO DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| DURACION TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA | | | |
|---|---|---|---|---|---|

### 2.2 ADICIONES

| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO | |
|---|---|

| CONTRATO ADICIONAL NUMERO | | No. REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE LA ADICIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | | | $ - |
| 2 | | | |

| VALOR TOTAL ADICIONES | $ - |
|---|---|
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO (Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones) | $ - |

### 2.3 SUSPENSIONES

| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO | |
|---|---|

| ACTA DE SUSPENSION N° | TIEMPO ( N°de dias de suspensión ) |
|---|---|

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| 1 | | |

## 2.4 ANTICIPOS

| EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS | | | |
|---|---|---|---|
| *El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo* | | | |
| *Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión* | | No. Folios | |
| *Formato control de seguimiento anticipo** | | No. Folios | |
| *Conciliación bancaria* | | No. Folios | |
| Extractos bancarios | | No. Folios | |
| Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | No. Folios | |

## 3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ | 7.420.000 |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ | - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$** | **7.420.000** |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ | - |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$** | **7.420.000** |
| VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**) | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 1 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | 1.060.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 2 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 3 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ | - |
| VALOR DEL ACTA No. 4 (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $ | - |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$** | **1.060.000** |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | **$** | **6.360.000** |
| **COSTOS Y GASTOS** (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato) | | |

## 3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA

| TIPO DE CUENTA | AHORROS | NO. | 55745891330 | ENTIDAD BANCARIA | BANCOLOMBIA |
|---|---|---|---|---|---|

## 3.2 RENDIMIENTOS

| EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS | | | | | | | | | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO DE GENERACION DE RENDIMIENTOS | FECHA INICIO | | | | FECHA CORTE | | | | |
| VALOR DE RENDIMIENTOS | $ - | FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS | | | | | ANEXA RECIBO | NA | |

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### 4.1 PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

| El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber | SI |
|---|---|
| | N° Planilla |

| | |
|---|---|
| sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. | 1109836330 |
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica) | NA |

**4.2. VERIFICACION EN ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud)**

| | |
|---|---|
| El Supervisor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** y que compensó para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES . (Aplica para persona Natural) | SI |

**4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTIAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE**

| | |
|---|---|
| El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.<br><br>Las Garantias se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra | NA |

| POLIZAS | VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA | VIGENCIA AL DD/MM/AAAA | VALOR |
|---|---|---|---|
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | |
| Pago anticipado | | | |
| Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal | | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales | | | |
| Estabilidad y calidad de la obra | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | |
| Calidad del servicio | | | |
| Provisión de repuestos y accesorios | | | |
| Póliza Responsabilidad Extracontractual | | | |
| Otros | | | |

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

**5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO**

| PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA | Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera. | **14,20%** |
|---|---|---|

*Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).*

| No | ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO | ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE PAGO |
|---|---|---|

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 004 |
| | | Fecha Elaboración: 27/01/2020 |

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Desarrollar talleres formativos en artes plásticas a los diferentes grupos conformados por los usuarios de la casa de la cultura. | El contratista realiza los talleres formativos en artes plásticas a los difernetes grupos:<br>Talleres para Niños: Se han llevado a cabo sesiones de introducción a técnicas básicas de dibujo y pintura, fomentando la creatividad y la expresión artística desde una edad temprana.<br>Talleres para Jóvenes: Los jóvenes han participado en actividades más avanzadas, incluyendo exploración de técnicas mixtas y desarrollo de proyectos individuales.<br>Talleres para Adultos: Los adultos han trabajado en técnicas de pintura , con un enfoque en la mejora de habilidades y la creación de obras personales.<br>Se planea continuar con la programación establecida, adaptando las actividades según el progreso y las necesidades de cada grupo.<br>Días y horarios de ejecución:<br>Lunes: 2:30pm a 3:30pm (6 a 10 años)<br>Miércoles: 2:30pm a 3:30 pm (4 a 6 años)<br>Miércoles: 3:30pm a 4:30pm (7 a 10 años)<br>Miércoles: 4:30pm a 5:30pm (10 a 13 años)<br>Jueves: 4:30pm a 6:00pm (18 a 90 años)<br>Viernes: 3:30pm a 5:00 pm (13 a 18 años)<br>Viernes: 5:00pm a 7:00pm (Proyección)<br>Sábados: 9:00am a 10:00am (4 a 6 años)<br>Sábados: 10:00am a 11:00am (7 a 10 años)<br>Sábados: 11:00am a 12:00m (10 a 13 años) |
| 2 | Desarrollar talleres lúdicos formativos en el Centro de Desarrollo infantil Arco Iris de Sueños. | El contratista realiza los talleres lúdicos formativos en el Centro de Desarrollo Infantil Arco Iris de Sueños, tras un periodo de inactividad. Durante este tiempo, un día fue festivo, por lo que solo ha podido dar una clase.<br><br>Introducción a la Pintura Inicial: Los niños han comenzado a explorar la pintura a través de ejercicios simples, utilizando pincele.Se ha enfocado en el reconocimiento de colores, formas básicas y la expresión libre en papel. Continuará con la programación establecida, ampliando las actividades de pintura inicial y explorando nuevas técnicas que enriquezcan la experiencia de aprendizaje de los niños. Se evaluará también la posibilidad de integrar más materiales y métodos para seguir estimulando su creatividad.<br>Días y horarios de ejecución:<br>Lunes 10:00 am a 12:00 m |

| Municipio de La Unión | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CODIGO: F-GC-007<br>VERSIÓN: 004<br>Fecha Elaboración: 27/01/2020 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Desarrollar talleres lúdico formativos a usuarios de la Corporación Unised | El contratista talleres de pintura dirigidos a los usuarios de la Corporación Unised. Estos talleres han sido diseñados para ofrecer un espacio de expresión creativa, utilizando técnicas básicas de pintura como una herramienta para el desarrollo personal y artístico.<br>Exploración de Colores y Formas: Los usuarios han participado en actividades de reconocimiento y uso de colores, así como en la creación de formas básicas. Estas actividades han servido para estimular su imaginación y habilidades motoras.<br>Técnicas de Pincelado: Los participantes han aprendido técnicas básicas de pincelado, enfocándose en la precisión y el control, lo que ha permitido mejorar sus destrezas en la aplicación de la pintura.<br>Se continuará con la programación de los talleres, incorporando nuevas técnicas y materiales que permitan a los usuarios seguir desarrollando sus habilidades artísticas. Además, se buscará integrar más dinámicas grupales para fortalecer el trabajo en equipo y la socialización. |
| 4 | Desarrollar Talleres formativos en la Casa de la Cultura del Corregimiento de Mesopotamia | El contratista desarrolla los talleres de artes plásticas en el Corregimiento de Mesopotamia, dirigidos a diferentes grupos de la comunidad, incluyendo niños, jóvenes y adultos. Estos talleres buscan ofrecer un espacio para la expresión artística y el desarrollo de técnicas básicas en diversas disciplinas plásticas.<br>Dibujo y Bocetado: Los participantes han aprendido técnicas fundamentales de dibujo, enfocándose en la observación y la representación de formas y proporciones.<br>Pintura Inicial: Se han realizado sesiones de introducción a la pintura, donde los asistentes han experimentado con colores, pinceles y diferentes soportes, explorando su creatividad.<br>Planea continuar con la programación de los talleres, introduciendo técnicas más avanzadas y explorando otros materiales artísticos.<br>Días y horarios de ejecución:<br>Martes: 3:30pm a 5:00pm |
| 5 | Realizar durante cada clase el control y registro de asistencia general en cada una de las sesiones. | El contratista tomó registro de asistencia en cada una de las clases, obteniendo un control de la población atendida en el proceso de dibujo y pintura en el Municipio de La Unión. |
| 6 | Desarrollar las clases del área de artes plásticas, con una intensidad de mínimo, (16) horas semanales de clase directa presencial, (4) horas de planeación semanal y (6) horas de reunión de grupo o área mensual. | El contratista cumplió el horario de trabajo en las horas de clases presenciales, se planeó con anterioridad con cada grupo y se ha asistido a las reuniones de grupo convocadas. |
| 7 | Apoyar y acompañar los diferentes eventos sociales, artísticos y culturales que se realicen desde la casa de la cultura, secretaria de educación, cultura y administración municipal donde sea requerido. | El contratista asistió a los diferentes eventos sociales, artísticos y culturales de la casa de la cultura, secretaria de desarrollo y Administración Municipal, planteadas que se requirieron durante el periodo |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Implementar estrategias de divulgación y promoción del proceso a través de redes sociales, medios locales, actividades y eventos comunitarios | El contratista, está en la fase de exploración y planificación de diversas estrategias para aumentar la visibilidad y participación en el taller de pintura y dibujo. En las próximas semanas, se avanzará en la definición y puesta en marcha de las estrategias más prometedoras. Esto incluirá la creación de contenido visual atractivo para redes sociales, la publicación de anuncios en medios locales, y la organización de eventos que involucren a la comunidad y promuevan la inscripción en el taller. |
| 9 | Implementar un sistema de evaluación periódica del progreso individual de los miembros del proyecto.con el fin de identificar áreas de mejora. | El contratista para el sistema de evaluación se encuentra en una fase inicial, por lo que se espera que evolucione y se ajuste en función de las observaciones y resultados obtenidos en las primeras evaluaciones. Continuará realizando evaluaciones periódicas con todos los miembros del proyecto, con el objetivo de identificar de manera precisa las áreas de mejora. Ajustará el sistema según las necesidades y se brindará retroalimentación constructiva a los participantes para apoyar su desarrollo continuo. |
| 10 | Realizar reuniones periódicas con los usuarios para brindar retroalimentación, discutir el progreso y establecer nuevos objetivos. | El contratista prograo una primera reunión con los usuarios para la primera semana de septiembre, donde se abordarán temas como el progreso actual, las experiencias hasta la fecha, y las expectativas a futuro. |
| 11 | Realizar y presentar el informe cuantitativo y cualitativo sobre el avance y cumplimiento de la prestación de los servicios de forma mensual de acuerdo a la propuesta de trabajo y cronograma de actividades según formatos destinados para ello, con el fin de que la entidad pueda ejercer el control de revisión consagrado en el artículo 4° de la ley 80 de 1993 cada mes, adjuntando copia de cada uno de los formatos de evaluación y seguimiento establecidos debidamente diligenciados al correo electrónico y a la plataforma Secop: formato registro de asistencia, formato informe de actividades, soporte de pago de seguridad social, evidencias fotográficas, videos, formato de planeación de talleres. 13. Otras actividades asignadas por el supervisor | El contratista presenta informe vuantitativo y cualitativo de las acciones realizadas en el periodo comprendido entre el 15 y el 30 de agosto de 2024. |

## 5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
**(Diligencie un bloque por cada problema identificado)**

| ¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS? | NA |
|---|---|
| ¿ POR QUÉ? | |

| No | PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | CAUSAS | ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

## 5.3. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | |

## 6. ANEXOS

Marque X

| Municipio de La Unión | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN** | **CODIGO:** F-GC-007 |
|---|---|---|
| | | **VERSIÓN:** 004 |
| | | **Fecha Elaboración:** 27/01/2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Cobro o Factura Número: | 1 | x |
| 2 | Informe de actividades presentado por el contratista | | x |
| 3 | Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad | | x |
| 4 | Cetificado de Fondo de Solidaridad y Garantia- ADRES | | x |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacen (cuando Aplique) | | |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | | NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | |
|---|---|---|---|
| ESTIVEN BUITRAGO ARBOLEDA | | EVER ZEA DUQUE | |
| Firma: Estiven Buitrago A. | | Firma: | |
| Cedula No. | 1.036.784.431 | Cedula No. | 15.355.446 |

La Unión, 30 de Agosto de 2024.

***CUENTA DE COBRO No. 001***

*Artículo 3 del decreto reglamentario 522 de marzo 7 de 2003 de la Ley 788 de 2002, sobre compra de bienes y servicios a personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado. Declaro bajo gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar.*

***EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA***
***NIT 890.981.995-0***

***DEBE A:***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | Estiven Buitrago Arboleda | | | |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA:** | 1.036.784.431 | | | |
| **Nº CONVENIO O CONTRATO:** | 20240249PSSE | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO, PROMOCIÓN Y CREACIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS EN LA ESCUELA DE ARTES, OFICIOS Y CULTURA DIGITAL DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $7.420.000 | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS. | | | |
| **PERIODO A PAGAR:** | 15 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2024 | | | |
| **DEPENDENCIA:** | SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | EVER ZEA DUQUE<br>SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN | | | |
| **VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:** | $ 1.060.000 | | | |
| **CUENTA:** | **TIPO DE CUENTA Y BANCO** | Ahorros | **No.** | 55745891330 |

*Yo, el firmante, manifiesto bajo gravedad de juramento que, en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.*

*También certifico bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con el artículo 329 del E.T. Los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retención del Art. 383 ET. Decreto 099 de 2013.*

Estiven Buitrago A.

**NOMBRE:** Estiven Buitrago Arboleda
**CC:** 1.036.784.431
**Dirección:** calle 5a #11-18
**Teléfono:** 3226222813

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 001

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | 30 de Agosto de 2024 |
| **CONTRATO NÚMERO** | 20240249PSSE |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO, PROMOCIÓN Y CREACIÓN DEL DESARROLLO CULTURAL EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS EN LA ESCUELA DE ARTES, OFICIOS Y CULTURA DIGITAL DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO DE ACTIVIDADES** | 15 de Agosto de 2024 | **AL** | 30 de Agosto de 2024 |

| No. | ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO | META TOTAL | ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERIODO | AVANCE PERIODO ACTUAL | AVANCE PERIODO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desarrollar talleres formativos en artes plásticas a los diferentes grupos conformados por los usuarios de la casa de la cultura. | 100% | Después de un periodo de inactividad, se ha retomado el desarrollo de los talleres formativos en artes plásticas en la Casa de la Cultura. Hasta la fecha, se han completado 15 días desde el reinicio de estos talleres. Los grupos de niños, jóvenes y adultos han comenzado a participar activamente, mostrando un gran interés y entusiasmo por las actividades propuestas.<br><br>**Talleres para Niños:** Se han llevado a cabo sesiones de introducción a técnicas básicas de dibujo y pintura, fomentando la creatividad y la expresión artística desde una edad temprana.<br><br>**Talleres para Jóvenes:** Los jóvenes han participado en actividades más avanzadas, incluyendo exploración de técnicas mixtas y desarrollo de proyectos individuales.<br><br>**Talleres para Adultos:** Los adultos han trabajado en técnicas | 10% | 10% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | de pintura , con un enfoque en la mejora de habilidades y la creación de obras personales.<br><br>Se planea continuar con la programación establecida, adaptando las actividades según el progreso y las necesidades de cada grupo. | | |

**Soporte(s) de evidencia:**











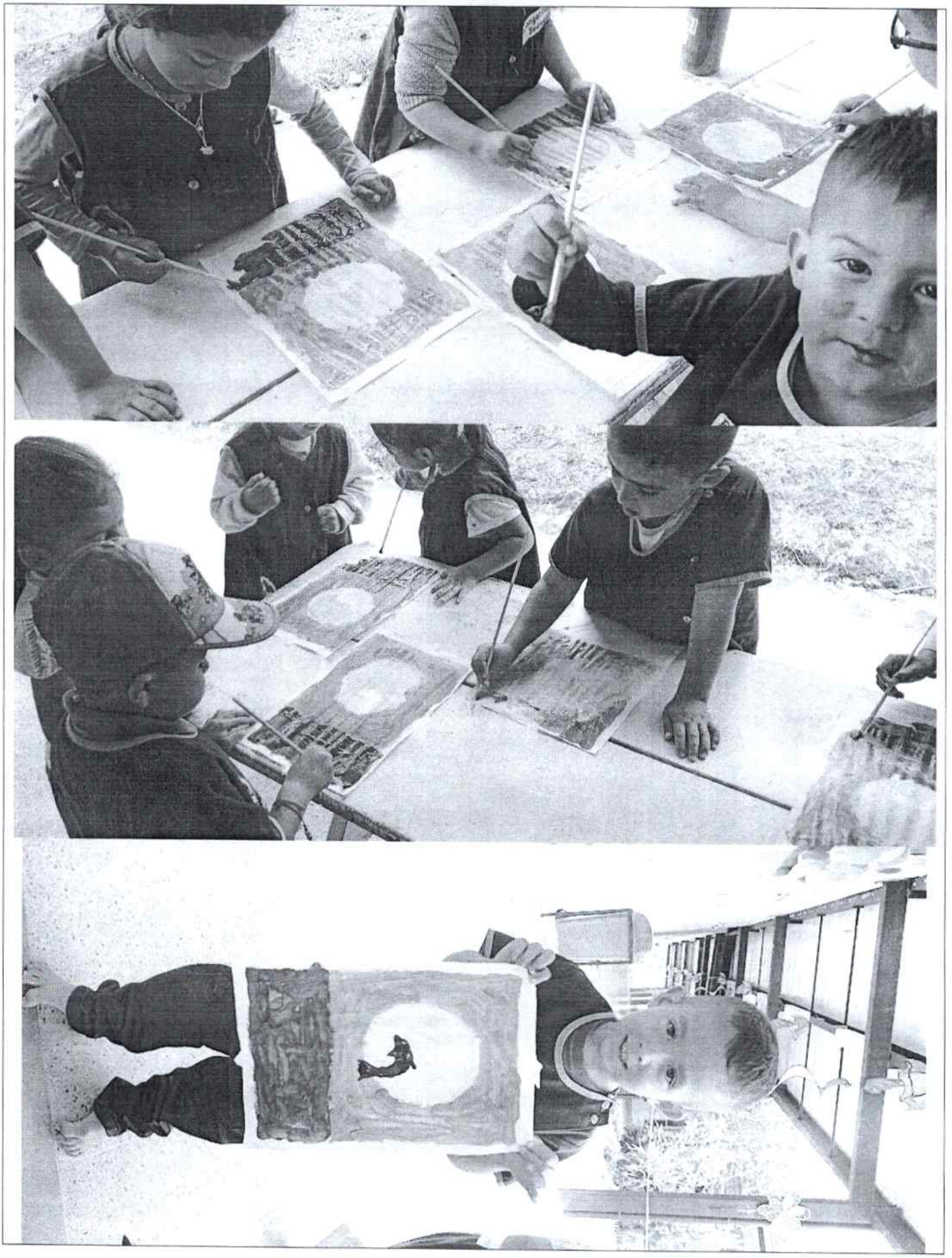
**Días y horarios de ejecución:**
Lunes: 2:30pm a 3:30pm (6 a 10 años)
Miércoles: 2:30pm a 3:30 pm (4 a 6 años)
Miércoles: 3:30pm a 4:30pm (7 a 10 años)
Miércoles: 4:30pm a 5:30pm (10 a 13 años)
Jueves: 4:30pm a 6:00pm (18 a 90 años)
Viernes: 3:30pm a 5:00 pm (13 a 18 años)
Viernes: 5:00pm a 7:00pm (Proyección)
Sábados: 9:00am a 10:00am (4 a 6 años)
Sábados: 10:00am a 11:00am (7 a 10 años)
Sábados: 11:00am a 12:00m (10 a 13 años)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Desarrollar talleres lúdicos formativos en el Centro de Desarrollo infantil Arco Iris de Sueños. | 100% | Se reanudaron los talleres lúdicos formativos en el Centro de Desarrollo Infantil Arco Iris de Sueños, tras un período de | 10% | 10% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | inactividad. Durante este tiempo, un día fue festivo, por lo que solo ha podido dar una clase.<br><br>**Introducción a la Pintura Inicial:** Los niños han comenzado a explorar la pintura a través de ejercicios simples, utilizando pincele.Se ha enfocado en el reconocimiento de colores, formas básicas y la expresión libre en papel.<br><br>Se continuará con la programación establecida, ampliando las actividades de pintura inicial y explorando nuevas técnicas que enriquezcan la experiencia de aprendizaje de los niños. Se evaluará también la posibilidad de integrar más materiales y métodos para seguir estimulando su creatividad. | | |

**Soporte(s) de evidencia:**







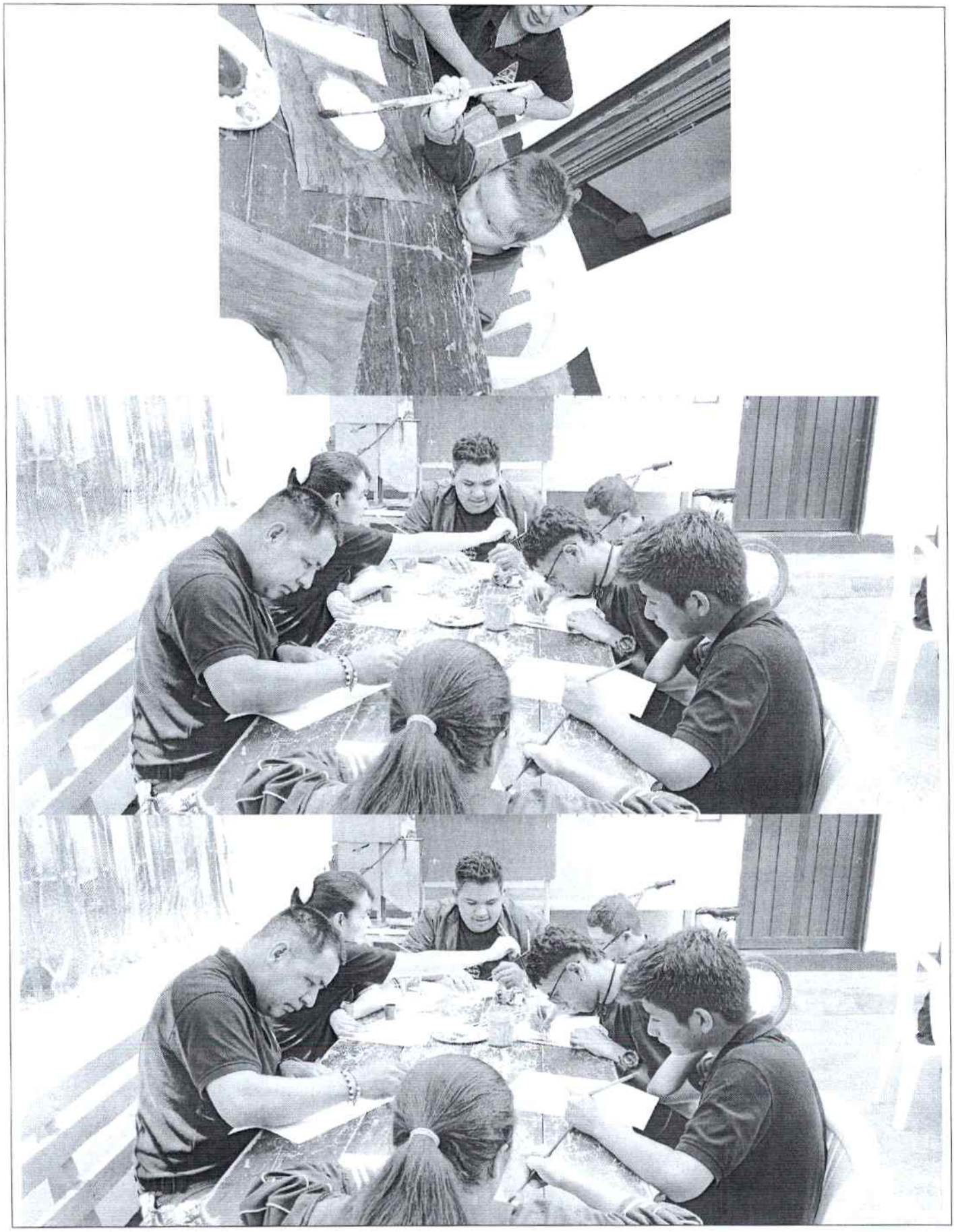
**Días y horarios de ejecución:**
Lunes 10:00 am a 12:00 m

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Desarrollar talleres lúdicos formativos a usuarios de la Corporación Unised. | **100%** | Durante este periodo, se han implementado talleres de pintura dirigidos a los usuarios de la Corporación Unised. Estos talleres han sido diseñados para ofrecer un espacio de expresión creativa, utilizando técnicas básicas de pintura como una herramienta para el desarrollo personal y artístico.<br><br>**Exploración de Colores y Formas:** Los usuarios han participado en actividades de reconocimiento y uso de colores, así como en la creación de formas básicas. Estas actividades han servido para estimular su imaginación y habilidades motoras.<br><br>**Técnicas de Pincelado:** Los participantes han aprendido técnicas básicas de pincelado, enfocándose en la precisión y el control, lo que ha permitido mejorar sus destrezas en la aplicación de la pintura.<br><br>Se continuará con la programación de los talleres, incorporando nuevas técnicas y materiales que permitan a los usuarios seguir | **10%** | **10%** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | desarrollando sus habilidades artísticas. Además, se buscará integrar más dinámicas grupales para fortalecer el trabajo en equipo y la socialización. | | |

**Soporte(s) de evidencia:**







**Días y horarios de ejecución:**
Martes: 10:00am a 11::00am

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Desarrollar talleres formativos de artes plásticas en el Corregimiento de Mesopotamia. | 100% | Durante este período se han llevado a cabo talleres de artes plásticas en el Corregimiento de Mesopotamia, dirigidos a diferentes grupos de la comunidad, incluyendo niños, jóvenes y adultos. Estos talleres buscan ofrecer un espacio para la expresión artística y el desarrollo de técnicas básicas en diversas disciplinas plásticas.<br><br>**Dibujo y Bocetado:** Los participantes han aprendido técnicas fundamentales de dibujo, enfocándose en la observación y la representación de formas y proporciones.<br><br>**Pintura Inicial:** Se han realizado sesiones de introducción a la pintura, donde los asistentes han experimentado con colores, pinceles y diferentes soportes, explorando su creatividad.<br><br>Se planea continuar con la programación de los talleres, | 10% | 10% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | introduciendo técnicas más avanzadas y explorando otros materiales artísticos. | | |

**Soporte(s) de evidencia:**





**Días y horarios de ejecución:**
Martes: 3:30pm a 5:00pm

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Realizar durante cada clase el control y registro de asistencia general en cada una de las sesiones. | 100% | Se tomó registro de asistencia en cada una de las clases, obteniendo un control de la población atendida en el proceso de dibujo y pintura en el Municipio de La Unión. | 10% | 10% |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>Base de Datos.<br>Listados de asistencia anexos. | | | | | |
| **Días y horarios de ejecución:**<br>15 de Agosto al 30 de Agosto | | | | | |
| 6 | Desarrollar las clases del área de artes plásticas, con una intensidad de mínimo, (16) horas semanales de clase directa presencial, (4) horas de planeación semanal y (6) horas de reunión de grupo o área mensual. | 100% | Se cumplió el horario de trabajo en las horas de clases presenciales, se planeó con anterioridad con cada grupo y se ha asistido a las reuniones de grupo convocadas. | 10% | 10% |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>Base de Datos.<br>Listados de asistencia anexos. | | | | | |
| **Días y horarios de ejecución:**<br>15 de Agosto al 30 de Agosto | | | | | |
| 7 | Apoyar y acompañar los diferentes eventos sociales, artísticos y culturales que se realicen desde la casa de la cultura, secretaría de educación, cultura y administración municipal donde sea requerido. | 100% | Se asistió a los diferentes eventos sociales, artísticos y culturales de la casa de la cultura, secretaria de desarrollo y Administración Municipal, planteadas que se requirieron durante el periodo. | 10% | 10% |
| **Soporte(s) de evidencia:** | | | | | |





**Días y horarios de ejecución:**
Horarios varios

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Implementar estrategias de divulgación y promoción del proceso a través de redes sociales, medios | **100%** | Actualmente, se está en la fase de exploración y planificación de diversas estrategias para aumentar la visibilidad y participación en el | **10%** | **10%** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | locales, actividades y eventos comunitarios. | | taller de pintura y dibujo. En las próximas semanas, se avanzará en la definición y puesta en marcha de las estrategias más prometedoras. Esto incluirá la creación de contenido visual atractivo para redes sociales, la publicación de anuncios en medios locales, y la organización de eventos que involucren a la comunidad y promuevan la inscripción en el taller. | | |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>No aplica | | | | | |
| **Días y horarios de ejecución:**<br>Horarios varios | | | | | |
| **9** | Implementar un sistema de evaluación periódica del progreso individual de los miembros del proyecto,con el fin de identificar áreas de mejora. | **100%** | El sistema de evaluación está en una fase inicial, por lo que se espera que evolucione y se ajuste en función de las observaciones y resultados obtenidos en las primeras evaluaciones.<br><br>Se continuará realizando evaluaciones periódicas con todos los miembros del proyecto, con el objetivo de identificar de manera precisa las áreas de mejora. Se ajustará el sistema según las necesidades y se brindará retroalimentación constructiva a los participantes para apoyar su desarrollo continuo. | **10%** | **10%** |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>No aplica | | | | | |
| **Días y horarios de ejecución:**<br>Horarios varios | | | | | |
| **10** | Realizar reuniones periódicas con los usuarios para brindar retroalimentación, discutir el progreso y establecer nuevos objetivos. | **100%** | Se ha programado una primera reunión con los usuarios para la primera semana de septiembre, donde se abordarán temas como el progreso actual, las experiencias hasta la fecha, y las expectativas a futuro. | **10%** | **10%** |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>No aplica | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Días y horarios de ejecución:**<br>No aplica | | | | | |
| **11** | Realizar y presentar el informe cuantitativo y cualitativo sobre el avance y cumplimiento de la prestación de los servicios de forma mensual. | | Se realizó el informe cualitativo y cuantitativo del mes.<br>Se entrega para supervisión del contrato. | **10%** | **10%** |
| **Soporte(s) de evidencia:**<br>El presente informe | | | | | |
| **Días y horarios de ejecución:**<br>30 de Agosto de 2024 | | | | | |
| **RESULTADO ESPERADO** | | **100%** | **RESULTADO OBTENIDO** | **10%** | **10%** |

Estiven Buitrago A.

**NOMBRE CONTRATISTA:** Estiven Buitrago Arboleda

**C.C:** 1.036.784.431

**FORMATO DE SEGUIMIENTO DEL COMPONENTE TÉCNICO - COORDINACIÓN ARTÍSTICA - CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SECTOR CULTURA**

**ESTE INFORME RECOPILA DATOS CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN CADA UNO DE LOS CONTRATOS DE CULTURA Y AVALA SU CUMPLIMIENTO**

**VIGENCIA 2024**

**Periodo informado: 001**

| No. | ITEM A INFORMAR | TOTAL USUARIOS | ÁREA | Artes Plásticas | PROCESO | Pintura y dibujo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Total de usuarios atendidos en el periodo informado | | CONTRATISTA | Estiven Buitrago Arboleda | CONTRATO N°. | 20240249PSSE |

| 2 | Caracterización de grupos atendidos en la zona urbana (ingrese grupo por fila, si requiere mas espacios, agregue una o las filas que requiera) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Identificación de grupos | Rango de edad | Total usuarios por grupo | Día(s) de atención | Horario(s) | Intensidad horaria | Género Femenino | Cantidad Género Masculino | Cantidad LGTBI | N° usuarios con discapacidad | N° usuarios desplazados | N° usuarios víctimas |
| 2.1 | Grupo1 | 4 a 7 años | 15 | Miércoles | 2:30 pm | 1 | 12 | 3 | 0 | 0 | - | - |
| 2.2 | Grupo2 | 7 a 10 años | 11 | Miércoles | 3:30 pm | 1 | 7 | 4 | 0 | 0 | - | - |
| 2.3 | Grupo3 | 10 a 13 años | 22 | Miércoles | 4:30 pm | 1 | 10 | 12 | 0 | 0 | - | - |
| 2.4 | Grupo4 | 16 a 60 años | 15 | Jueves | 4:30 pm | 1:30 | 13 | 2 | - | 1 | - | - |
| 2.5 | Grupo5 | 13 a 17 años | 16 | viernes | 3:30pm | 1:30 | 9 | 7 | - | - | - | - |
| 2.6 | Grupo6 | 4 a 7 años | 8 | sábados | 9:00 am | 1 | 4 | 4 | 0 | 0 | - | - |
| 2.7 | Grupo7 | 7 a 10 años | 15 | sábados | 10:00 am | 1 | 5 | 10 | 0 | 0 | - | - |
| 2.8 | Grupo8 | 10 a 13 años | 8 | sábados | 11:00 am | 1 | 2 | 6 | 0 | 0 | - | - |
| 2.9 | Grupo9 | 16 a 30 años | 8 | viernes | 5:00 pm | 2 | 6 | 2 | - | - | - | - |
| 2.10 | Grupo10 | 6 a 10 años | 17 | lunes | 2:30 pm | 1 | 10 | 7 | 0 | 0 | - | - |
| 2.12 | Grupo12 (UNISED) | 6 A 80 años | 20 | Martes | 10:00 am | 2 | 6 | 14 | 0 | 16 | - | - |
| 2.13 | Grupo 13(C.D.I) | 3 A 6 años | 30 | Lunes | 10:00 am | 2 | 15 | 15 | - | - | - | - |

| 3 | Nivel de deserción: | 16 | Total: | Aumento<br>Igual<br>Disminuyo | Aumento<br>Igual<br>Disminuyo |
|---|---|---|---|---|---|

| 4 | Temas generales desarrollados durante el periodo con relación a la propuesta metodológica | Objetivo | Logro obtenido | Dificultades |
|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Conceptos básicos de dibujo | ptosy cuales son los conceptos, que se utiliz | de forma correcta,las técnicas básicas de | Ninguna |
| 4.2 | Diseño, gestión del color y profundidad. | or ytambién lo es la profundidadExperimen | nejo de color y profundidad en el campo | Ninguna |
| 4.3 | Fundamentos del Dibujo | na base sólida en técnicas de dibujo y fome | arrollar las habilidades técnicas,en el dib | Ninguna |
| 4.4 | | | | |

Caracterización de grupos atendidos en la zona rural

| 5 | Identificación de grupos | Rango de edad | Total usuarios por grupo | Dia(s) de atención | Horario(s) | Intensidad horaria | Género Femenino | Cantidad Género Masculino | Cantidad LGTBI | N° usuarios con discapacidad | N° usuarios desplazados | N° usuarios víctimas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Grupo11 (Mesopotamia) | 6 a 13 años | 8 | Martes | 3:30 pm | 1:30 | 4 | 4 | - | - | - | - |
| 5.2 | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 | | | | | | | | | | | | |
| 5.4 | | | | | | | | | | | | |

| 6 | Nivel de deserción: (Aplica a partir del segundo periodo) | 8 | Total: | Disminuyo | Observaciones: Ninguna | Aumento / Igual / Disminuyo |
|---|---|---|---|---|---|---|

| 7 | Temas generales desarrollados con relación a la propuesta metodológica | Objetivo | Logro obtenido | Dificultades |
|---|---|---|---|---|
| 7.1 | Conceptos básicos de dibujo | ptosy cuales son los conceptos, que se utiliz | de forma correcta,las técnicas básicas de | Ninguna |
| 7.2 | Diseño, gestión del color y profundidad. | or ytambién lo es la profundidadExperimen | nejo de color y profundidad en el campo | Ninguna |
| 7.3 | Fundamentos del Dibujo | na base sólida en técnicas de dibujo y fome | sarrollar las habilidades técnicas,en el dib | Ninguna |

| 9 | Formación y Capacitación | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.1 | Recibió o participó de capacitaciones o estudios durante este periodo? | No | Temas y entidad | | | | |
| 9.2 | Se encuentra estudiando actualmente? | No | Carrera, tecnología, técnica o curso | | Institución | | Semestre o nivel que esta cursando |
| 9.3 | Dias y Horarios de Estudio: | | | | | | |

| 10 | Montaje de obras y técnicas | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.1 | **Número de obras montadas durante el periodo** *(Aplica para áreas de música, danza y teatro)* | | **Nombre y géneros de las obras** | | **Total de obras** | |
| 10.2 | **Número de técnicas aplicadas durante este periodo?** *(Aplica para Artes Plásticas)* | | **Nombre de las técnicas** | | **Total de técnicas** | |

| 11 | Proyección y circulación de los procesos | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.1 | Eventos a nivel regional | No | | **Cuál(es)?** | | **Resultados (Participación o premios si** | |
| 11.2 | Eventos a nivel departamental | No | | **Cuál(es)?** | | **Resultados (Participación o premios si** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.3 | Eventos a nivel nacional | No | | Cuál(es)? | | Resultados (Participación o premios si | |
| 11.4 | Eventos a nivel internacional | No | | Cuál(es)? | | Resultados (Participación o premios si | |
| 11.5 | Eventos proximos a participar | | | | | | |
| 12 | Participacion en eventos municipales | | | | | | |
| 12.1 | Participacion con procesos artisticos en eventos de nivel municipal? | No | | Cuál(es)? | | | |
| 12.2 | Apoyo a eventos generales programados por la Administarción municipal, Secretaria de Desarrollo y/o Casa de la Cultura | No | | Cuál(es)? | | | |
| 12.3 | Charlas, conversatorios, formación de publicos | No | | Cuál(es)? | | | |
| 12.4 | Exposiciones realizadas | No | | Cuál(es)? | | | |
| 12.5 | Eventos próximos a participar | | | | | | |
| 13 | Creación de Escuelas Municipales | | | | | | |
| 13.1 | Aporte para la creación de la Escuela de Música | | | | | | |
| 13.2 | Aporte para la creación de la Escuela de Teatro | | | | | | |
| 13.3 | Aporte para la creación de la Escuela de Danza | | | | | | |
| 113.4 | Otras | | | | | | |
| 14 | Elaboración, presentación y gestión de Proyectos de inversión para la gestión de recursos y fortalecimiento de los procesos | | | | | | |
| 14.1 | Elaboró, presentó y/o gestionó el proyecto de gestion de recursos? | No | | Convocatoria y entidad a la que lo presentó o colaboró para su presentación? | | Estado actual? | |

| 15 | Autoevaluacion (marque de 1 a 5 siendo 1 la calificación más baja y 5 la mas alta) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ítem | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Acciones de mejora, compromisos personales, grupales |
| 15.1 | Presente el informe mensual de actividades con información cuantitativa y cualitativa clara y veraz sobre el avance y cumplimiento? | | | | | X | |
| 15.2 | El informe mensual de actividades lo entrego a la supervisión con anticipación a la fecha de corte con el fin de agilizar su revisión, entrega y pago oportuno? | | | | x | | |
| 15.3 | Tuvo establecido y doy cumplimiento de manera fija los horarios de atención a los grupos que manejo y los usuarios tienen conocimiento de ellos. | | | | | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15.4 | Verificó asistencia y diligencio correctamente el registro de asistencia de usuarios en cada sesion de formación? | | | | | x | |
| 15.5 | Tuvo conocimiento sobre el total general de usuarios atendidos en el proceso que tengo a cargo y por cada grupo? | | | | | x | |
| 15.6 | Llego al lugar de trabajo con suficiente tiempo para dar inicio a las clases en el horario establecido? | | | | | x | |
| 15.7 | Preparó con antelación los temas, materiales, espacio y demás necesidades para impartir en cada clase? | | | | | x | |
| 15.8 | a la cual estoy afiliado (salud, pensión y arl) sugerido que se realice durante los primeros dias de cada mes | | | | | x | |
| 15.9 | Tomó evidencias fotográficas y videos de cada sesión de trabajo? | | | | | x | |
| 15.10 | Tiene organizado y limpio el espacio y materiales que utilizo para dar la clase? | | | | | x | |
| 15.11 | Participo de las actividades de integracion que se realizan dentro del grupo de trabajo? | | | | | x | |
| 15.12 | Cumplió con la intensidad horaria establecida para cada taller y grupo? | | | | | x | |
| 15.13 | Aporto al cuidado de los diferentes espacios culturales incluidos los que no estan a mi cargo directamente? | | | | | x | |
| 15.14 | Siente motivación para ejecutar el objeto contractual? | | | | | x | |
| OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DEL COORDINADOR: | | | | | | | |
| TECNICA ADMINISTRATIVA CULTURA | | Yanneth Tejada Posada | | | FIRMA | | |

# FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DEL PNCC
## (Programa Nacional de Concertación Cultural)



**Código**: F-GFE-021
**Versión**: 0
**Fecha**: 31/05/2024

**NOMBRE DEL PROYECTO:** formación artística en la ruralidad para "sembrar, crear y crear" **N° DE CONVENIO:**

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD APOYADA:** Casa de la cultura. **FECHA:** 20/08/24

**RESPONSABLE:** Estevan Restrepo Arboleda **LUGAR:** Corregimiento Mesopotamia

**DEPARTAMENTO DE REALIZACIÓN:** Antioquia **MUNICIPIO:** La Unión

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EDAD | GÉNERO (hombre, mujer, no binario, otro especifique) | PERTENENCIA ÉTNICA (NARP, indigena, Rrom) | DISCAPACIDAD (SI – NO) | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dulce María [illegible] | — | | | | | — | — |
| 2 | Dulce María Martínez | 1.036.784.574 | | Mujer | — | NO | — | — |
| 3 | Jimeilis Carolina | | | Mujer | — | NO | — | — |
| 4 | M. Camila Osorio G. | 1.036.782.880 | | Mujer | — | NO | — | — |
| 5 | Sonia Margarita Berrio | 11.21545 411 | | Mujer | — | NO | — | — |
| 6 | Valentina Rendón Castro | 1.036784 297 | | Mujer | — | NO | — | — |
| 7 | Emanuel Rivas V | 1.095180418 | | Hombre | — | NO | — | — |
| 8 | M. Clara Perez C. | 1039313213 | | Mujer | — | NO | | — |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |

*Autorizo al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co*

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Pintura inicial |
|---|---|---|---|
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 1 | OBSERVACIONES |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA Agosto | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 21/06/24 | # clase: fecha: 28/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Maria Isabel Maruland | | | X | X | | | | | | | | | |
| Maria Lucia Pinzón | | | X | X | | | | | | | | | |
| M. Fernanda Manrique. | | | X | X | | | | | | | | | |
| Dulce Maria Arango | | | X | X | | | | | | | | | |
| Sulome Tabares | | | X | X | | | | | | | | | |
| Melissa Maria Lopez | | | X | X | | | | | | | | | |
| Purwin Alzate C. | | | X | X | | | | | | | | | |
| Gabriela Ocampo O | | | X | X | | | | | | | | | |
| Sofia Ciro Alzate | | | X | X | | | | | | | | | |
| Guadalupe Arango | | | X | X | | | | | | | | | |
| Lucrana Rodriguez | | | X | - | | | | | | | | | |
| M. Fernanda Rodriguez | | | X | - | | | | | | | | | |
| Julieta Londoño | | | X | X | | | | | | | | | |
| maximiliano Rodriguez | | | E | X | | | | | | | | | |
| Pedro Pablo Rumirez | | | E | X | | | | | | | | | |
| Ana Isabel Rumirez | | | E | X | | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamentan y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura. con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El tratamiento al cual serán sometidos mis datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturantioquia.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de BCPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@itaguien.antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: | Agosto | AREA: | Artes | PROCESO: | Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: | Pintura intermedia |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN | | Casa de la cultura | | GRUPO: | 2 | OBSERVACIONES | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 21/08/24 | # clase: fecha: 28/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Isaac Botero Arias | | | X | X | | | | | | | | | Isaac |
| Felipe Sanyvino lopez | | | X | X | | | | | | | | | felipe |
| Ana Sofia Moreno | | | X | X | | | | | | | | | Ana |
| Carlos David Quintana | | | X | X | | | | | | | | | Carlos |
| Gabriela Osorio G. | | | X | X | | | | | | | | | Gabi. |
| Ximena Duque Garcia | | | ✓ | — | | | | | | | | | Ximena |
| Anybel Gil lopez. | | | X | — | | | | | | | | | Anyi |
| Valery Franco lopez | | | X | — | | | | | | | | | [illegible] |
| Kevin Marulanda | | | E | — | | | | | | | | | Kevin. |
| Valeria Franco | | | E | X | | | | | | | | | Valeria |
| Valeria. londoño | | | E | X | | | | | | | | | Valeria |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS. Se informe que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturantioquia.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de BOPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@laumon-antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: | Agosto | AREA: | Artes | PROCESO: | Dibujo | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: | Casa de la cultura | FIRMA CONTRATISTA | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN | | Casa de la cultura | | GRUPO: | 3 | OBSERVACIONES | | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 28/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Isabela echeverri | | | X | | | | | | | | | | Isabela |
| Sofia Cardona | | | X | | | | | | | | | | |
| Saira MUNOZ | | | X | | | | | | | | | | |
| Jacobo cardona | | | X | | | | | | | | | | Jacobo |
| Jose David Castro M | | | ✓ | | | | | | | | | | |
| Isabella lopez P. | | | X | | | | | | | | | | |
| Juliana López P. | | | X | | | | | | | | | | |
| Alisson Bravo Villamil. | | | X | | | | | | | | | | Alisson |
| Salomé Restrepo | | | ✓ | | | | | | | | | | Salomé |
| Sebastian Zapata | | | X | | | | | | | | | | |
| Carolina Jaramillo | | | ✓ | | | | | | | | | | |
| Kevin David | | | ✓ | | | | | | | | | | |
| Norber Gomez P. | | | X | | | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturantioquia.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de RCPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@itaunion-antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Tonalidades de grises. |
|---|---|---|---|
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 4 | OBSERVACIONES |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 15/08/24 | # clase: fecha: 22/08/24 | # clase: fecha: 29/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Beatriz E. Yepes. | 43055699 | 3013341142 | 15/8/24. X | — | | | | | | | | | |
| Evelyn Jiménez López | 1040056027 | 3232031002 | " | X | X | | | | | | | | |
| Juan Camilo Perez Gomez | 1036778270 | 3232900964 | " | X | X | | | | | | | | Dayana R |
| Ines Botero Botero | 39131256 | 3202089150 | " | X | X | | | | | | | | |
| Karen Dayana R | 1193128560 | 3246774343 | " | X | X | | | | | | | | |
| Wendy Ximena B | | 3126913833 | " | X | X | | | | | | | | Wendy x |
| Lina Manuela Ruiz | 1040870614 | 3126913833 | " | X | X | | | | | | | | Lina Ma. |
| Lina Sofia Ojeda | 1007160117 | 3225238911 | | X | — | | | | | | | | Lina Sofia |
| Adriana Valencia | 43'087829 | 3003123859 | | X | — | | | | | | | | Adriana |
| Pilar Valencia | | | | X | — | | | | | | | | Pilar |
| Fatima Botero | 1001471256 | 3137855047 x | | X | E | | | | | | | | |
| Wendy Ximena | | 3126913833 x | | X | X | | | | | | | | Wendy x |
| Lina Manuela Ruiz | 1040870614 | 3126913833 | X | X | X | | | | | | | | Lina Ma. |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, y demás normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturalenvigado.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de ROPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadelacultura@envigado.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales le fue suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Dibujo | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Dibujo a lapiz. | | | | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 3 | OBSERVACIONES: Estivan Bustamante Arboleda. | | | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 16/08/24 | # clase: fecha: 23/08/24 | # clase: fecha: 30/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Maria Sofia Valencia | 1036782236 | 3196079456 | X | X | E | | | | | | | | |
| Emely Tatiana Vibiana | | 3205945780 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Angelo Lopez Gomez | 1036783339 | 3105485984 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Brahian Orozco Botero | | 3217248295 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Sindy Tatiana Ortiz | 1036780166 | 3226818906 | X | 23/08/24 | E | | | | | | | | |
| Maria Jose Rodriguez Castro | 1036940346 | 3147516035 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Tamara Castro Lopez | 1036782635 | 3212992993 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Kevin Alexis Mejia O | 1040879363 | 3148163264 | X | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Ana Gabriela M.V | 1040041197 | 3218788556 | X | X | X | | | | | | | | |
| Jorge Alberto Quinto | | 3147408373 | | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Jhon Jander Hoyos | 1025653965 | ------ | ✓ | 23/08/24 | X | | | | | | | | |
| Arcadio Lucia Castro | | | X | E | | | | | | | | | |
| Juan Jose Guzman | | | X | E | X | | | | | | | | |
| Maximiliano Ramos | | | X | E | / | | | | | | | | |
| Salome Grisales | | | X | E | X | | | | | | | | |
| Vanessa Tabares | | | X | E | — | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y / o reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturandoque.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de IBOPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@laureon.antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Pintura Inicial | | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 6 | OBSERVACIONES | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 17/08/24 | # clase: fecha: 24/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Isabella Rodriguez P. | | | X | X | | | | | | | | | Isabe |
| M. Antonia Cofrea G. | | | X | X | | | | | | | | | Mari |
| Fabian León Zambrano | | | X | X | | | | | | | | | Fabian |
| Matias Ciro Ciro | | | X | X | | | | | | | | | Mathias |
| Susana Morales Bedoya | | | X | X | | | | | | | | | Susana |
| Abigail Zapata G. | | | X | — | | | | | | | | | |
| Matias Posada Franco | | | | X | | | | | | | | | matias |
| Johan Stiven Cardenas | | | | X | | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturarestrepo.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de SCPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@buenosaires.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: | Agosto | AREA: | Artes | PROCESO: | Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: | Pintura intermedia. |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN | | Casa de la cultura | | GRUPO: | 7 | OBSERVACIONES | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| JACOb V.C | | | X | X | | | | | | | | | Jacob |
| Salomé orozco V. | | | X | E | | | | | | | | | Salomé |
| Jeronimo [illegible] Bustamante | | | X | X | | | | | | | | | Jeronimo |
| Mateo Taba [illegible] | | | X | X | | | | | | | | | Mateo |
| Jose tabares A. | | 312259 [illegible] | X | X | | | | | | | | | Jose |
| Emiliano Muñoz | | | X | X | | | | | | | | | Emiliano |
| Emanuel Ramirez | [illegible] | [illegible] | X | X | | | | | | | | | Emanuel |
| Juan Jose Gil | | | X | E | | | | | | | | | [illegible] |
| Samantha Morales | | | X | X | | | | | | | | | Samantha |
| Mariana Morales P. | | | X | X | | | | | | | | | Mariana |
| Jeronimo Gonzalez | | | — | X | | | | | | | | | Jeronimo |
| Matias Betancur | | | E | X | | | | | | | | | [illegible] |
| Violeta Henao | | | — | X | | | | | | | | | Violeta |
| Carlos Castellanos | | | — | X | | | | | | | | | [illegible] |
| Emiliano Castellanos | | | — | X | | | | | | | | | Juan |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS. Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamentan y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturantioquia.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de ROPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@buenosaires.antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Dibujo | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Dibujo intermedio | | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | GRUPO: 8 | OBSERVACIONES | | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | FIRMA |
| Wendy zapata L. | 1023648048 | 3044112220 | X | E | | | | | | | | | |
| Miguel Angel Castaño | | 3201677765 | X | X | | | | | | | | | |
| Martin Adolfo | | | X | X | | | | | | | | | |
| Ismael Suenz | | | X | E | | | | | | | | | |
| Juan David HO | | | X | X | | | | | | | | | |
| MELIDY López C. | 1036780021 | 3245972848 | X | X | | | | | | | | | |
| Josemanuel C | | 3126142948 | X | X | | | | | | | | | |
| Samara Ruiz | | | — | X | | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS. Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, sus normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturandiques.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de IEPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@sanion-antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: | Pintura Avanzada. | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 9 | OBSERVACIONES | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: | # clase: fecha: 16-08/24 | # clase: fecha: 23/08/24 | # clase: fecha: 30/09/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Lusa Fernanda Dque | 1000746749 | 3184353013 | | X | x | E | | | | | | | |
| Valentina Osorio O | 1040036724 | 3136763546 | | 16-08 | E | x | | | | | | | |
| Kelly Buitrago A | 1036786381 | 3148036966 | | X | x | X | | | | | | | |
| Nayle Ocampo | 1036765793 | 3217814279 | | X | x | E | | | | | | | Nayder O. |
| Ricardo Valderrama | 1036419898 | | | X | x | X | | | | | | | |
| Neydir Antonio | | | | E | X | X | | | | | | | |
| Leydi Medina | | | | E | x | X | | | | | | | |
| M. Alejandra Muñoz | | | | E | X | X | | | | | | | Maria A |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamentan y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturantioquia.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando la Política de TDP de IECPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@eumun.antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Agosto | AREA: Artes | PROCESO: Dibujo | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: Dibujo inicial | | |
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN: Casa de la cultura | | GRUPO: 10 | OBSERVACIONES | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: fecha: 26/08/24 | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | # clase: fecha: | FIRMA |
| Danna Sofia Duarte | | | X | | | | | | | | | | Danna |
| Guadalupe Garcia | | | X | | | | | | | | | | Guadalupe |
| Valentina López | | | X | | | | | | | | | | valentina |
| Valery López | | | X | | | | | | | | | | Valery |
| Estefania Vera | | | X | | | | | | | | | | Estefania |
| Maxim. Isaac Tobon | | | X | | | | | | | | | | Maxim |
| Juan José Botero B | | | X | | | | | | | | | | Juan |
| Salome Jimenez | | | X | | | | | | | | | | Salomé |
| Andres Felipe C. | | | X | | | | | | | | | | Andres 27/08/24 |
| Dulce Maria Botero | | | X | | | | | | | | | | DULCE |
| Aaron Valderrama | | | X | | | | | | | | | | Aaron |
| Liceth Antonia Suarez | | | X | | | | | | | | | | Liceth |
| Lyciana Guzmán | | | X | | | | | | | | | | Lyciana |
| Matias Vera Aguirre | | | X | | | | | | | | | | Matias |
| Maximiliano Orozco | | | X | | | | | | | | | | Maxi |
| Neymar Patiño | | | X | | | | | | | | | | Neymar |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamentan y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturaenbalque.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de BCPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico contactenos.cultura@buenaventura-antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

CASA DE LA CULTURA FELIX MARIA RESTREPO LONDOÑO

ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS

REGISTRO DE ASISTENCIA - 2024

| PERIODO: | Agosto | AREA: | Artes | PROCESO: | Pintura | TEMA DE LA REUNIÓN O DEL TALLER: | Pintura Paisajismo | FIRMA CONTRATISTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUGAR DEL TALLER O REUNIÓN | | Unidad | | GRUPO: | Unidad | OBSERVACIONES | | | |

| DATOS PERSONALES | | | FECHAS DE CONTROL ASISTENCIA | | | | | | | | | | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | No. IDENTIDAD | TELEFONO | # clase: / fecha: 20/08/24 | # clase: / fecha: 22/08/24 | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | # clase: / fecha: | FIRMA |
| Johan Stiven Castro | | | x | x | | | | | | | | | |
| Morses Alvarado O | | | x | x | | | | | | | | | |
| Emanuel Bedoya | | | x | x | | | | | | | | | — |
| Juan Camilo Bedoya | | | x | x | | | | | | | | | — |
| Emanuel Velasquez | | | x | x | | | | | | | | | |
| Andres Lopez Castro | | | x | x | | | | | | | | | |
| Tatiana Ospina J. | | | x | x | | | | | | | | | |
| Jhon Alejandro Lopez | | | x | x | | | | | | | | | |
| Jhon Freddy G. | | | x | x | | | | | | | | | |
| Luis Fernando Arango | | | x | x | | | | | | | | | |
| Fabian Montiel P. | | | x | x | | | | | | | | | |
| Martha Cecilia Castro | | | x | x | | | | | | | | | |
| Rodrigo Castro M. | | | x | x | | | | | | | | | |
| Cristian Cano | | | x | x | | | | | | | | | |
| Daniel Ramirez | | | x | x | | | | | | | | | |
| Ana Maria Ramirez | | | x | x | | | | | | | | | — |
| Yudy Marcela Correa | | | x | x | | | | | | | | | |
| Johan Steven Guardila | | | x | x | | | | | | | | | — |
| Yerson Stiven Uribe | | | x | x | | | | | | | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: Se informa que los Datos serán administrados de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, las normas que la modifiquen y reglamenten y su uso se enmarcará en el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de los procesos desarrollados por la Casa de la Cultura, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de: 1. El Municipio actuará como responsable del tratamiento de datos personales (TDP) de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de TDP de la entidad, disponible en www.culturanfioque.gov.co. 2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el TDP. 4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos en la Entidad y observando La Política de TDP de ICIPA. 5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el TDP, puedo contactarme al correo electrónico casadecultura@fenion-antioquia.gov.co. 6. La Entidad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política TDP en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la Página Web. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Casa de la Cultura, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política del TDP de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política del TDP. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado en forma voluntaria y verídica.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1036784431 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ESTIVEN BUITRAGO ARBOLEDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA UNION | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | SECTOR LA BOMBA | TELÉFONO: | 5687236 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1109836330** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 38657 | | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 13.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 13.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 384.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 384.100** |

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

## CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1036784431 | BUITRAGO | ARBOLEDA | ESTIVEN | 2023-11 | EPS SAVIA SALUD | COTIZANTE |
| CC | 1036784431 | BUITRAGO | ARBOLEDA | ESTIVEN | 2024-08 | EPS SURA | COTIZANTE |

### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EPS SURA | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SURA | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS SAVIA SALUD | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4

31 Registros en 4 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.