ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

Acta Parcial No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 000170 de 2025-02-18

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 000170 de 2025-02-18

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	ORDEN		CONVENIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	000170	de	18 de Febrero de 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS EN EL AREA URBANA, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FORMACIÓN ARTISTICA EN LA MODALIDAD DE ARPA LLANERA Y BAJO ELECTRICO DE MUSICA TRADICIONAL LLANERA EN LOS NIVELES DE INICIACIÓN, INTERMEDIO Y AVANZADO EN LA CASA DE LA CULTURA; EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN UN FUTURO BRILLANTE CULTURA PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE.

SUPERVISOR	JULIO CESAR MOLINA ROJAS
EJECUTOR	ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA

Valor inicial del contrato	$20.000.000,00 M.L.C.
Valor del anticipo del contrato	$0,00 M.L.C.
Valor adiciones	$0,00 M.L.C.
Valor presente acta parcial 2	$2.500.000,00 M.L.C.
Duración inicial del contrato	Ocho (8) MESES
Fecha inicio periodo de este pago	2025-03-01
Fecha final periodo de este pago	2025-03-31

ACTA PARCIAL

En Monterrey - Casanare, a los Ocho(08) días del mes de Abril del 2025, se reunieron ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1071890838 de PARATEBUENOen calidad de Contratista y JULIO CESAR MOLINA ROJAS, PROFESIONAL APOYO, quien actúa en su calidad de supervisor,con el fin de suscribir Acta de Pago Parcial No. 2 del No. 000170, previa presentación de informe de actividades, pagos de seguridad social y ARL.

Fecha de inicio del contrato	2025-02-19
Fecha de terminación del contrato	2025-10-18
Fecha final del contrato después de prórrogas y suspensiones	2025-10-18

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

SC-CER576542

Acta Parcial No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 000170 de 2025-02-18

ACTA PARCIAL

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$20.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$20.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	$1.000.000,00	$0,00	$1.000.000,00
PRESENTE INFORME	$2.500.000,00	$0,00	$2.500.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$16.500.000,00		
TOTAL	$20.000.000,00	$0,00	$3.500.000,00

Observaciones

.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta los que en ella intervinieron a los Ocho(08) días del mes de Abril del 2025.

JULIO CESAR MOLINA ROJAS
Supervisor(a)

ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA
Contratista

Proyectó: JULIO CESAR MOLINA ROJAS

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

Monterrey, Casanare	DD	MM	AA
	08	04	2025

Administrador
Julio Cesar Molina Rojas
Profesional Universitaro
Secretaria de Educación, Cultura y Turismo

Ref.: INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	No.	000170	FECHA:	18/02/2025

CONTRATISTA	ANDRES FELIPE MARTINEZ Q.	NIT.	1.071.890.838	DV	1

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde:

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No.	002	DD	MM	AA	HAST	DD	MM	AA
		01	03	2025	A	31	03	2025

A. ANTECEDENTES

1. Objeto:

PRESTAR SERVICIOS EN EL AREA URBANA, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE ARPA LLANERA Y BAJO ELECTRICODE MUSICA TRADICIONAL LLANERA EN LOS NIVELES DE INICIACIÓN, INTERMEDIOS O AVANZADOS, EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTISITICA Y CULTURAL DE LA CASA DE LA CULTURA EN EL MARCO DE PROYECTO DE INVERSIÓN UN FUTURO BRILLANTE CULTURA PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

2.1 Plazo de Ejecución Inicial:	**8,00**	MESES	Meses ejecutados	**1,40**
2.2 Plazo Adicional	**0**		Meses cobrados y Pagados	**0,40**
2. Total plazo	**8,00**			

	DD	MM	AA
3. Fecha de Inicio	19	02	2025
3. Fecha deAdicional	00	00	0

	DD	MM	AA
4. Fecha de Terminación	18	10	2025
4.1 Nueva Fecha de Terminación	XX	XX	XX

5. Valor Inicial del Contrato de Prestación de Servicios	**$**	**20.000.000,00**
Valor Adicional	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**20.000.000,00**

B. ESTADO FÍSICO

Hasta la fecha	DD	M	AA			
	31	03	2025	El Contrato de Prestación de Servicio presenta una ejecución a la fecha del informe	**17,50%**	✓
				del contra una programa **100%** quedando un saldo por ejecutar del	**82,50%**	

C. ESTADO FINANCIERO

Valor Total del Contrato de Prestación de Servicios				**$**	**20.000.000,00**
Valor anticipo				**$**	-
Valor actas parcial anterior				**$**	1.000.000,00 ✓
Valor a Pagar a la Fecha	DD	MM	AA	**$**	2.500.000,00
	08	04	2025		
Saldo por facturar y Pagar del Total del contrato				**$**	**16.500.000,00**

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (En la casilla enumerada enunciar las actividades "en negrilla" de conformidad con lo establecido en el contrato y en la casilla siguiente, enunciar las actividades ejecutadas según cumplimiento de cada una)

	ACTIVIDADES
	Hacer proceso de convocatoria, en la siguiente forma: en la pagina web de la entidad y en las diferentes instituciones educativas publicas del municipio por los diferentes medios de comunicación (redes sociales, emisora entre otros) con el fin d elograr una cantidad favorable de inscripciones de niños, niñas y adolecentes en la modalidad de ARPA LLANERA Y BAJO ELECTRICO, dirigido al area urbana del Municipio.
1	Se realizó la respectiva convocatoria en la primera semana del mes de marzo en la página web de la administración municipal, redes sociales personales y por medio de la presentación en las instituciones educativas del casco urbano del Municipio de Monterrey, por una lado la Escuela Normal Superior en sede Primera y Secundaria, en el Colegio Técnico Diversificado en la Sede Secundaria y la Escuela la Sabiduría sede Primaria, donde se invitó a la comunidad estudiantil a participar en la Modalidad de Arpa y Bajo eléctrico para este periodo con el fin de brindar una educación en arte y cultura.

2	**Recibir y consolidar las inscripciones en el formato M-GEDC-F-01 PLANILLA DE INSCRIPCION, garantizando como minimo 30 alumnos distribuidos asi: (20) alumnos en la modalidad de Arpa llanera y diez alumnos (10) en la modalidad de Bajo electrico que hagan parte de la base de datos y participen activamente en cada un a de las actividades a desarrollar, el contratista debera anexar los soportes en el informe de actividades de acuerdo con la inscripcion realizada en el periodo Informado.**
	Se recibieron inscripciones en la primera semana donde los padres de familia asistían con el fin de inscribir a sus hijos en la modalidad de arpa y bajo eléctrico, se recibieron hasta el momento una cantidad de 22 inscripciones completamente diligenciadas y con todos los documentos requeridos por la planilla de inscripción se les dio una pequeña explicación acerca del proceso ya que posteriormente se realizaría la reunión preliminar para aclarar las dudas y explicar la metodología, horarios y días a trabajar.
3	**Realizar diligenciamiento de los formatos .M-GEDC-F-02 PLANILLAS DE ASISTENCIA DIARIO, M-GEDC-F-03 SEGUIMIENTO MENSUAL, M-GEDC-F-04 SEMESTRAL BENEFICIARIO DE LAS ACTIVIDADES, con el fin de dal cumplimiento al procedimiento "FOMENTO DEPORTIVO Y CULTURAL" en el marco de la implementación y mentenimiento del Sistema Integrado de Gestión de Calidad. Los soportes deben ser entregados en el periodo correspondiente.**
	Se realizaron los respetivos diligenciamientos de los Formatos para el mes de marzo, M-GEDC-F-02 PLANILLAS DE ASISTENCIA DIARIO, M-GEDC-F-03 SEGUIMIENTO MENSUAL, M-GEDC-F-04 SEMESTRAL BENEFICIARIO DE LAS ACTIVIDADES en los cuales se plasmo el enfoque diferencial y la cantidad de beneficiaros que se encuentran en las dos modalidades.
4	**Desarrollar un cronograma en especifico de actividades que contengan horario, lugar, modalidad a enseñar y niveles de formación, con respecto a las inscripciones recibidas.**
	Se establecio un cronograma mensual de Lunes a Viernes desde las 2 pm hasta las 5 pm, donde se dictaran las modalidadesde Arpa y Bajo Electrico, esto con el fin de aumentar la población y la capacidad de habilidad en cada estudiante. (Anexo en Informe de Word)
5	**Realizar reunión preliminar con padres de familia inscritos para socializar la metodologia a desarrollar por cada nivel de formación y el cronograma de actividades.**
	Se realizó la respectiva reunión preliminar con los pares de familia de los diferentes alumnos registrados en la modalidad de arpa y bajo el cual se les informo de manera clara los horarios de formación para las dos modalidades de lunes a viernes desde las 2 pm hasta las 5 pm y los requisitos que son necesarios para la formación de cada estudiante, buena presentación personal y disposición para el aprendizaje.
6	**Realizar formación en la modalidad de Arpa y Bajo Electrico, conforme al que presente a la supervision, bajo a siguiente metodologia garantizando como un minimo de 60 horas mensuales en contra horario de jornada Escolar, el cual se desarrollara por niveles de la siguiente forma:**

ARPA LLANERA
MES 1
NIVEL INICIACIÓN:
·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera.
· Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas
· Enseñanza de Notas musicales naturales.
· Ejercicios de digitación en primas.
· Enseñanza del Cifrado Americano.
· Ejercicios motrices en el Arpa.
NIVEL INTERMEDIO:
· Enseñanza de la Estructura de Acordes en Re Mayor.
· Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores.
· Montaje del golpe tradicional "cacho pelao" en tonalidad de re mayor.
• Montaje del tema tradicional como no voy a decir
• Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E.
· Acompañamiento con el instructor en el cuatro.
NIVEL AVANZADO
. Práctica y teoría para la Afinación del instrumento en la escala de re mayor.
. Enseñanza de triadas en escala la mayor y sus respectivos relativos menores.
. Montaje del golpe tradicional "chipola".
· Enseñanza de la estructura y acordes de la Primera parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.
· Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.
·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema.

6.1	BAJO ELECTRICO MES 1 NIVEL INICIACIÓN: ·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera. · Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas · Enseñanza de Notas musicales naturales. · Ejercicios de digitación sobre el diapasón. · Enseñanza del Cifrado Americano. · Ejercicios motrices en el Bajo. NIVEL INTERMEDIO: · Enseñanza de la Escala en Re Mayor. · Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores. · Ejercicios de digitación ascendentes y descendentes en tonalidad de re mayor. . Montaje del acompañamiento de la canción caminito verde. • Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E. · Acompañamiento con el instructor en el cuatro. NIVEL AVANZADO . Práctica y teoría para la Afinación del instrumento. . Enseñanza de triadas en escala re mayor y re menor · Enseñanza de la estructura y acordes de la primera parte para el acompañamiento de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. · Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. ·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema.
	La digitación y las notas musicales en el arpa llanera consiste en aprender a ubicar en el instrumento la posición correcta. Para ello, se deben conocer las partes del arpa, la clasificación de las cuerdas y realizar ejercicios de digitación y pulsación tal cual se les enseñe. Se les enseña a los estudiantes el golpe tradicional cacho pelao y el tema tradicional como no voy a decir con el fin que vayan identificando las notas dentro de los diferentes círculos armónicos y de tal manera que puedan estudiarlo. Las notas en el bajo de 4 cuerdas, están distribuidas por intervalos de cuarta justa, esto quiere decir, que de nota a nota hay 4 notas. Si mi primera nota es "MI" la siguiente será "LA" ¿ y la siguiente ? Como sabrás, tenemos bajos eléctricos de 4 cuerdas, de 5 cuerdas e incluso de 6 cuerdas.Se les enseña a los estudiantes de este nivel que cuando la segunda nota de un intervalo es más aguda que la primera, decimos que es un intervalo ascendente. En el caso contrario decimos que el intervalo es descendente, se realiza la respectiva enseñanza de la canción caminito verde de manera pausada y por partes. (Explicación General en Informe de Word)
7	**Apoyar en las actividades y eventos culturales que realice la Casa de la Cultura a nivel municipal, Departamental y Nacional asi como en aquellas actividades d ela Administración Municipal que señale el supervisor del area de Cultura.**

	En esta semana se realizaron apoyos como grupo base musical en diferentes eventos administrativos como lo fue el Día Mundial del Síndrome de Down el 21 de marzo, el cual se realizaron muestras culturales como baile, técnica vocal y actividades lúdicas, también se apoyó la primera Asamblea de Docentes del Magisterio de Monterrey y día del Genero realizada en la vereda Bellavista el día 19 de Marzo con presentaciones de muestra criolla y técnica vocal, y por último el día 23 de Marzo se realizó el apoyo a la reunión de exalumnos de la escuela Normal Superior donde se hizo una presentación de grupo base y técnica vocal con el fin de brindar un momento agradable para los docentes que nos visitaron de otros lugares.
8	**Participar en la implementación del MIPG articulado a la norma ISO 9001 2025 y MIPG para mejorar continuamente su eficacia, eficiencia y efectividad de los procesos en los cuales participa.**
	Hasta la fecha no se ha ejecutado

Para constancia se anexan los siguientes soportes: (para el primer pago parcial todos los enunciados; para los demás pagos parciales no se anexa el que tiene asterisco*)

1 Certificado de afiliación a ARL (2 copias) primer pago *
2 Acta de pago Parcial (2 copias)
3 Pago de Seguridad Social y Recibo
4 CERTIFICADO SUPERVISOR
5 Factura / Boleta Fiscal (Original y Copia)
6 Certificado de Rentefuente (Primer Pago) *
7 Registro de Presupuestal CONTF 170
8 Copia RUT

Atentamente,

ANDRES FELIPE MARTINEZ Q.
NIT. 1071890838 **DV** 1
Contratista

Júlio Cesar Molina Rojas
Supervisor
Profesional Universitaro

INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DEL CONTRATO	18/02/2025
NO. ORDEN/CONTRATO:	000170
CONTRATANTE	Municipio de Monterrey
CONTRATISTA	Andrés Felipe Martínez Quinchucua
RUT/NIT	1071890838-1
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS EN EL AREA URBANA, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE ARPA LLANERA Y BAJO ELECTRICODE MUSICA TRADICIONAL LLANERA EN LOS NIVELES DE INICIACIÓN, INTERMEDIOS O AVANZADOS, EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTISITICA Y CULTURAL DE LA CASA DE LA CULTURA EN EL MARCO DE PROYECTO DE INVERSIÓN UN FUTURO BRILLANTE CULTURA PARA EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE
VALOR	$20.000.000 M/C
PLAZO	8 Meses
FECHA DE INICIO	19 de Febrero de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	18 de Octubre de 2025
PERIODO INFORMADO	Del 01 al 31 de Marzo de 2025

ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PERIODO LABORAL:

FECHAS POR SEMANA	LUGAR DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN POR ITEMS
SEMANA 1 (03/03/2025) al 07/03/2025)	Casa de la cultura "Fredy Mora Amaya" Salón de Arpa y Bajo N°1	1, hacer proceso de convocatoria, en la siguiente forma: en la página web de la entidad y en las diferentes instituciones educativas públicas del municipio por los diferentes medios de comunicación (redes sociales, emisora entre otros) con el fin de lograr una cantidad favorable de inscripciones de niños, niñas y adolescentes en la modalidad de arpa llanera y bajo eléctrico, dirigido al área urbana del municipio. 2. recibir y consolidar las inscripciones en el formato M-GEDC-F-01 PLANILLA DE INSCRIPCIÓN, garantizando como mínimo 30 alumnos distribuidos así: (20) alumnos en la modalidad de arpa llanera y diez alumnos (10) en la modalidad de bajo eléctrico que hagan parte de la base de datos y participen activamente en cada una de las actividades a desarrollar, el contratista deberá anexar los soportes en el informe de actividades de acuerdo con la inscripción realizada en el periodo informado.
SEMANA 2 (10/03/2025) al 14/03/2025)	Casa de la cultura "Fredy Mora Amaya" Salón de Arpa y Bajo N°1	6. Realizar formación en la modalidad de Arpa y Bajo Eléctrico, conforme al que presente a la supervisión, bajo a siguiente metodología garantizando como un mínimo de 60 horas mensuales en contra horario de jornada Escolar, el cual se desarrollara por niveles de la siguiente forma:
SEMANA 3 (17/03/2025) al 21/03/2025)	Casa de la cultura "Fredy Mora Amaya" Salón de Arpa y Bajo N°1	5. Realizar reunión preliminar con padres de familia inscritos para socializar la metodología a desarrollar por cada nivel de formación y el cronograma de actividades. 6. Realizar formación en la modalidad de Arpa y Bajo Eléctrico, conforme al que presente a la supervisión, bajo a siguiente metodología garantizando como un mínimo de 60 horas mensuales en contra horario de jornada

INFORME No:	**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	**ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**	**No. ORDEN/CONTRATO:** 000170 de 18/02/2025

		Escolar, el cual se desarrollara por niveles de la siguiente forma: 7. Apoyar en las actividades y eventos culturales que realice la Casa de la Cultura a nivel municipal, Departamental y Nacional así como en aquellas actividades de la Administración Municipal que señale el supervisor del área de Cultura.
SEMANA 4 (25/03/2025) al 28/03/2025)	Casa de la cultura "Fredy Mora Amaya" Salón de Arpa y Bajo N°1	6. Realizar formación en la modalidad de Arpa y Bajo Eléctrico, conforme al que presente a la supervisión, bajo a siguiente metodología garantizando como un mínimo de 60 horas mensuales en contra horario de jornada Escolar, el cual se desarrollara por niveles de la siguiente forma:
SEMANA 5 (31/03/2025)	Casa de la cultura "Fredy Mora Amaya" Salón de Arpa y Bajo N°1	6. Realizar formación en la modalidad de Arpa y Bajo Eléctrico, conforme al que presente a la supervisión, bajo a siguiente metodología garantizando como un mínimo de 60 horas mensuales en contra horario de jornada Escolar, el cual se desarrollara por niveles de la siguiente forma: 3. Realizar diligenciamiento de los formatos .M-GEDC-F-02 PLANILLAS DE ASISTENCIA DIARIO, M-GEDC-F-03 SEGUIMIENTO MENSUAL, M-GEDC-F-04 SEMESTRAL BENEFICIARIO DE LAS ACTIVIDADES, con el fin de dar cumplimiento al procedimiento "FOMENTO DEPORTIVO Y CULTURAL" en el marco de la implementación y mantenimiento del Sistema Integrado de Gestión de Calidad. Los soportes deben ser entregados en el periodo correspondiente. 4. Desarrollar un cronograma en específico de actividades que contengan horario, lugar, modalidad a enseñar y niveles de formación, con respecto a las inscripciones recibidas.

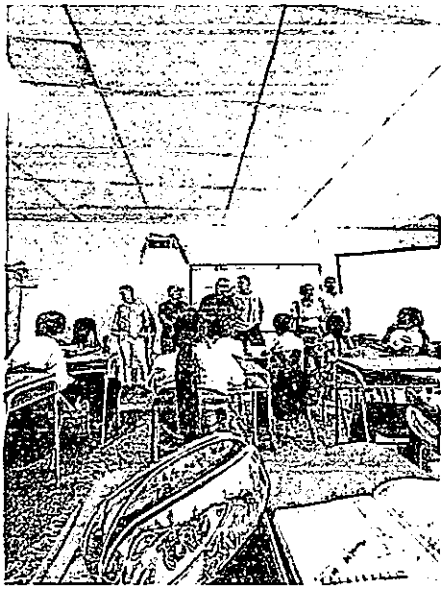
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS - SEMANA N°1

ACTIVIDAD N°1: HACER PROCESO DE CONVOCATORIA, EN LA SIGUIENTE FORMA: EN LA PAGINA WEB DE LA ENTIDAD Y EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO POR LOS DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN (REDES SOCIALES, EMISORA ENTRE OTROS) CON EL FIN D ELOGRAR UNA CANTIDAD FAVORABLE DE INSCRIPCIONES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES EN LA MODALIDAD DE ARPA LLANERA Y BAJO ELECTRICO, DIRIGIDO AL AREA URBANA DEL MUNICIPIO.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó la respectiva convocatoria en la primera semana del mes de marzo en la página web de la administración municipal, redes sociales personales y por medio de la presentación en las instituciones educativas del casco urbano del Municipio de Monterrey, por una lado la Escuela Normal Superior en sede Primera y Secundaria, en el Colegio Técnico Diversificado en la Sede Secundaria y la Escuela la Sabiduría sede Primaria, donde se invitó a la comunidad estudiantil a participar en la Modalidad de Arpa y Bajo eléctrico para este periodo con el fin de brindar una educación en arte y cultura.

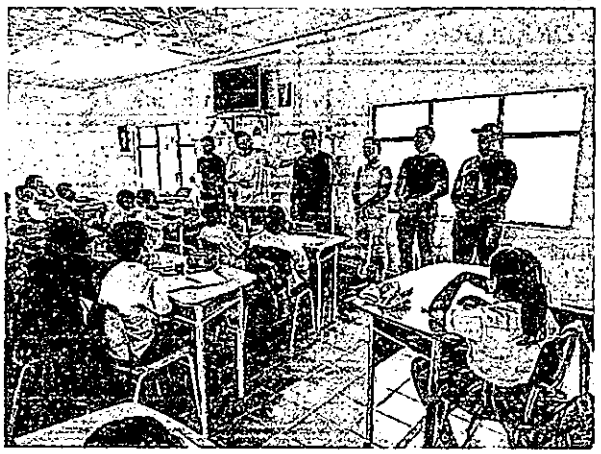
INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

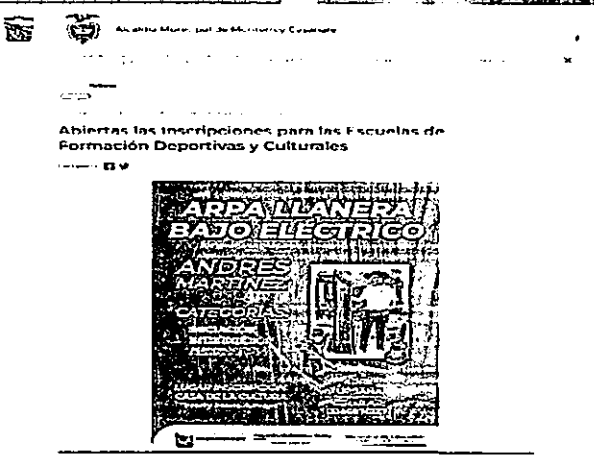
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

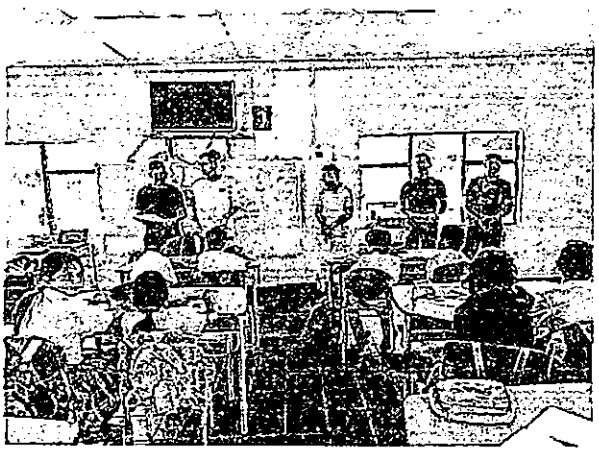




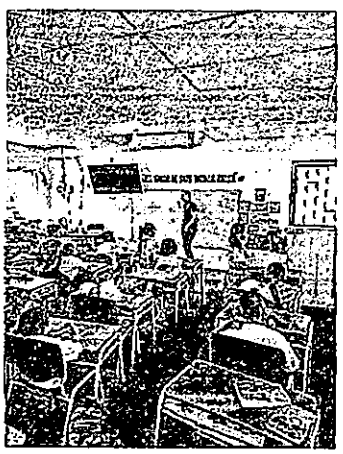




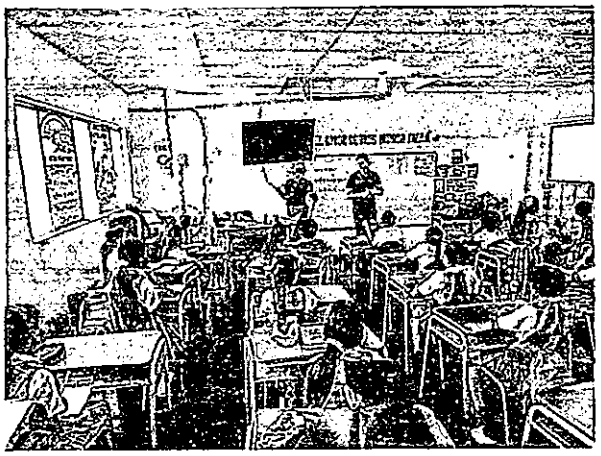




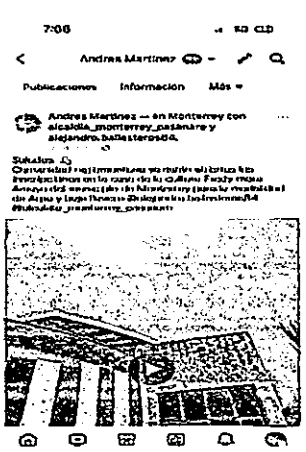




INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025







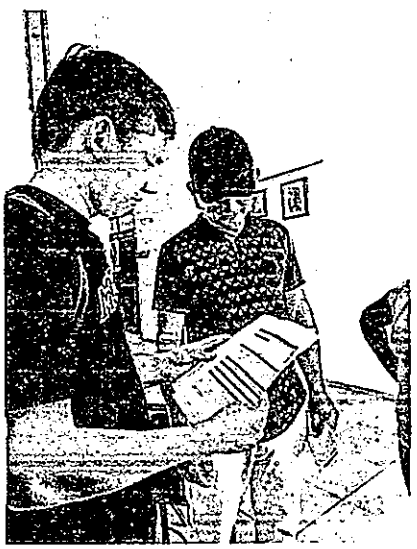
ACTIVIDAD N°2: RECIBIR Y CONSOLIDAR LAS INSCRIPCIONES EN EL FORMATO M-GEDC-F-01 PLANILLA DE ASISTENCIA DIARIO, GARANTIZANDO COMO MINIMO 30 ALUMNOS DISTRIBUIDOS ASI: (20) ALUMNOS EN LA MODALIDAD DE ARPA LLANERA Y DIEZ ALUMNOS (10) EN LA MODALIDAD DE BAJO ELECTRICO QUE HAGAN PARTE DE LA BASE DE DATOS Y PARTICIPEN ACTIVAMENTE EN CADA UN A DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR, EL CONTRATISTA DEBERA ANEXAR LOS SOPORTES EN EL INFORME DE ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LA INSCRIPCION REALIZADA EN EL PERIODO INFORMADO.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se recibieron inscripciones en la primera semana donde los padres de familia asistían con el fin de inscribir a sus hijos en la modalidad de arpa y bajo eléctrico, se recibieron hasta el momento una cantidad de 22 inscripciones completamente diligenciadas y con todos los documentos requeridos por la planilla de inscripción se les dio una pequeña explicación acerca del proceso ya que posteriormente se realizaría la reunión preliminar para aclarar las dudas y explicar la metodología, horarios y días a trabajar.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025





DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS - SEMANA N°2

ACTIVIDAD N°6. REALIZAR FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE ARPA Y BAJO ELÉCTRICO, CONFORME AL QUE PRESENTE A LA SUPERVISIÓN, BAJO A SIGUIENTE METODOLOGÍA GARANTIZANDO COMO UN MÍNIMO DE 60 HORAS MENSUALES EN CONTRA HORARIO DE JORNADA ESCOLAR, EL CUAL SE DESARROLLARA POR NIVELES DE LA SIGUIENTE FORMA:

MES 1
ARPA
NIVEL INICIACIÓN:
·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera.
·Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas.

DESARROLLO: Se realiza con los alumnos de este nivel la socialización de la historia del instrumento, sus alcances, la manera en la cual llego a Colombia, sus creadores y sus primeros ejecutantes los cuales son material importante en la evolución y en la transformación que ha tenido.

NIVEL INTERMEDIO:
· Enseñanza de la Estructura de Acordes en Re Mayor.
· Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores.

DESARROLLO: Se les enseña que el acorde de D (re mayor) es uno de los acordes más básicos y esenciales en la guitarra. Este acorde se compone de las notas **D (fundamental o raíz), F# (tercera mayor)** y **A (quinta justa)**, lo que le da un sonido brillante, alegre y ligeramente optimista.

NIVEL AVANZADO
. Práctica y teoría para la Afinación del instrumento en la escala de re mayor.
. Enseñanza de triadas en escala la mayor y sus respectivos relativos menores.

DESARROLLO: Se les enseña que Ccomenzando por la cuerda inferior, cada cuerda se afina con la siguiente nota: Sol, La, Si, Do, Re, Mi, Fa sostenido, Sol, La, Si, Do, Re, Mi, Fa sostenido, Sol. Después se realizan las triadas en la escala mayor y menor donde cada estudiante realizara el respectivo ejercicio para conocerlo.

BAJO ELECTRICO

NIVEL INICIACIÓN:

·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera.

· Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas.

DESARROLLO: Para los alumnos de bajo iniciamos con observar el instrumento, para unos es algo nuevo, para otros es lo que siempre quisieron aprender, igualmente se les dio a conocer cada uno de ellos y de qué manera es más fácil su interpretación, también conocieron sus principales intérpretes y logros alcanzados a través del tiempo.

NIVEL INTERMEDIO:

· Enseñanza de la Escala en Re Mayor.

· Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores.

DESARROLLO: Los estudiantes de este nivel. conocieron los ejercicios básicos de la escala re mayor con la implementación de ejercicios motrices que le ayudan a mejorar su conocimiento a largo plazo, así ellos al mismo tiempo que aprender la motricidad, aprenden las notas musicales

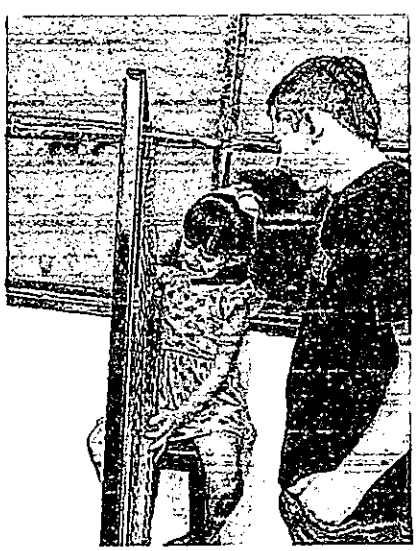
NIVEL AVANZADO

. Práctica y teoría para la Afinación del instrumento.

. Enseñanza de triadas en escala re mayor y re menor

DESARROLLO: aquí se les implemento un ejercicio y era conocer la manera correcta de afinar el instrumento, de esta manera ellos manejan mejor las notas musicales y de esta manera lograr que ellos manejen a la perfección los recursos y herramientas digitales como el afinador.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







INFORME No:	**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	**ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**	**No. ORDEN/CONTRATO:** 000170 de 18/02/2025



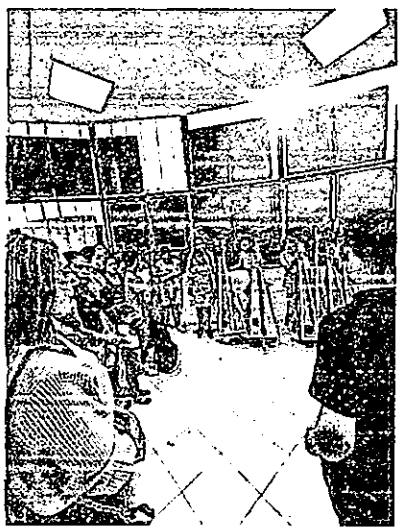


DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS - SEMANA N°3

ACTIVIDAD 5. REALIZAR REUNIÓN PRELIMINAR CON PADRES DE FAMILIA INSCRITOS PARA SOCIALIZAR LA METODOLOGÍA A DESARROLLAR POR CADA NIVEL DE FORMACIÓN Y EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se realizó la respectiva reunión preliminar con los pares de familia de los diferentes alumnos registrados en la modalidad de arpa y bajo el cual se les informo de manera clara los horarios de formación para las dos modalidades de lunes a viernes desde las 2 pm hasta las 5 pm y los requisitos que son necesarios para la formación de cada estudiante, buena presentación personal y disposición para el aprendizaje.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

ACTIVIDAD N°6. REALIZAR FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE ARPA Y BAJO ELÉCTRICO, CONFORME AL QUE PRESENTE A LA SUPERVISIÓN, BAJO A SIGUIENTE METODOLOGÍA GARANTIZANDO COMO UN MÍNIMO DE 60 HORAS MENSUALES EN CONTRA HORARIO DE JORNADA ESCOLAR, EL CUAL SE DESARROLLARA POR NIVELES DE LA SIGUIENTE FORMA:

ARPA

NIVEL INICIACIÓN:

· Enseñanza de Notas musicales naturales.

· Ejercicios de digitación en primas.

DESARROLLO: La digitación y las notas musicales en el arpa llanera consiste en aprender a ubicar en el instrumento la posición correcta. Para ello, se deben conocer las partes del arpa, la clasificación de las cuerdas y realizar ejercicios de digitación y pulsación tal cual se les enseñe.

NIVEL INTERMEDIO:

· Montaje del golpe tradicional "cacho pelao" en tonalidad de re mayor.

• Montaje del tema tradicional como no voy a decir

DESARROLLO: Se les enseña a los estudiantes el golpe tradicional cacho pelao y el tema tradicional como no voy a decir con el fin que vayan identificando las notas dentro de los diferentes círculos armónicos y de tal manera que puedan estudiarlo.

NIVEL AVANZADO

. Montaje del golpe tradicional "chipola".

· Enseñanza de la estructura y acordes de la Primera parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.

DESARROLLO: Se les enseña la estructura musical de la chipo ya que es un ritmo muy conocido por todos los cantantes e interpretas llaneros que tiene 4 tonos diferentes y van ubicados en ciertas posiciones que lo hacen interesante y de mejor gusto, también se les enseña la primera parte del pasaje caminito verde en re mayor, basándose en las triadas que se habían ejecutado.

BAJO ELECTRICO

NIVEL INICIACIÓN:

· Enseñanza de Notas musicales naturales.

· Ejercicios de digitación sobre el diapasón.

DESARROLLO: Las notas en el bajo de 4 cuerdas, están distribuidas por intervalos de cuarta justa, esto quiere decir, que de nota a nota hay 4 notas. Si mi primera nota es "MI" la siguiente será "LA" ¿ y la siguiente ? Como sabrás, tenemos bajos eléctricos de 4 cuerdas, de 5 cuerdas e incluso de 6 cuerdas.

NIVEL INTERMEDIO:

· Ejercicios de digitación ascendentes y descendentes en tonalidad de re mayor.

. Montaje del acompañamiento de la canción caminito verde.

INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

DESARROLLO: Se les enseña a los estudiantes de este nivel que cuando la segunda nota de un intervalo es más aguda que la primera, decimos que es un intervalo ascendente. En el caso contrario decimos que el intervalo es descendente, se realiza la respectiva enseñanza de la canción caminito verde de manera pausada y por partes.

NIVEL AVANZADO

· Enseñanza de la estructura y acordes de la primera parte para el acompañamiento de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.

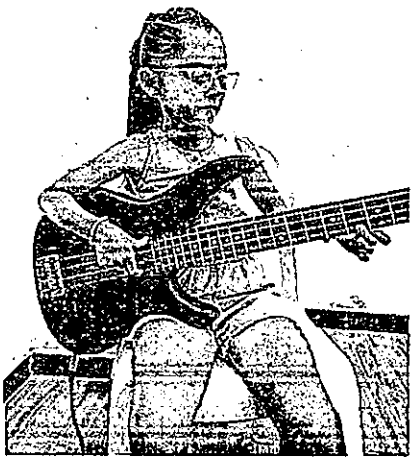
· Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.

DESARROLLO: Se les implemento una seria de ejercicios motrices dentro de la estructura de la canción caminito verde el cual está compuesto escala ascendente y descendentes y se puede ejecutar como se quiera en la escala de re mayor.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA











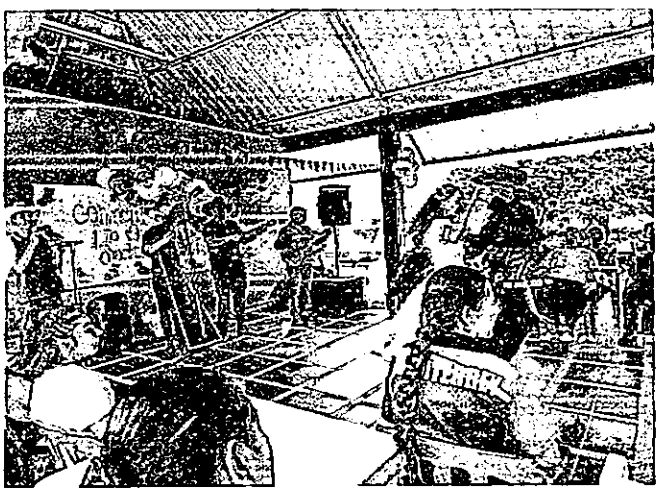


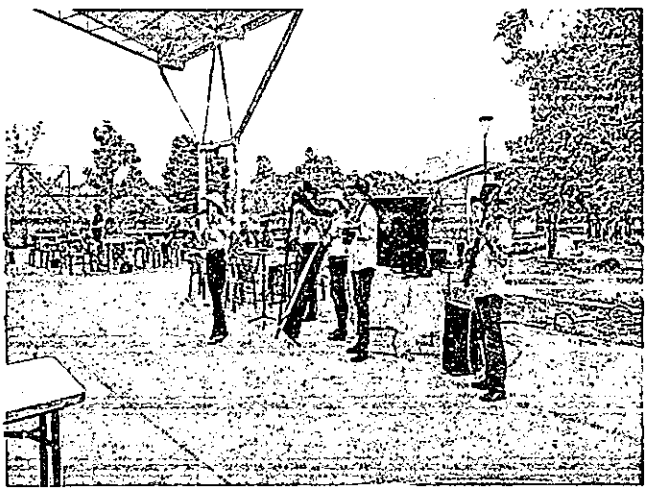
INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

ACTIVIDAD N°7. APOYAR EN LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES QUE REALICE LA CASA DE LA CULTURA A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL, ASÍ COMO EN AQUELLAS ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL QUE SEÑALE EL SUPERVISOR DEL ÁREA DE CULTURA.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: En esta semana se realizaron apoyos como grupo base musical en diferentes eventos administrativos como lo fue el Día Mundial del Síndrome de Down el 21 de marzo, el cual se realizaron muestras culturales como baile, técnica vocal y actividades lúdicas, también se apoyó la primera Asamblea de Docentes del Magisterio de Monterrey y día del Genero realizada en la vereda Bellavista el día 19 de Marzo con presentaciones de muestra criolla y técnica vocal, y por último el día 23 de Marzo se realizó el apoyo a la reunión de exalumnos de la escuela Normal Superior donde se hizo una presentación de grupo base y técnica vocal con el fin de brindar un momento agradable para los docentes que nos visitaron de otros lugares.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS - SEMANA N°4

ACTIVIDAD N°6. REALIZAR FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE ARPA Y BAJO ELÉCTRICO, CONFORME AL QUE PRESENTE A LA SUPERVISIÓN, BAJO A SIGUIENTE METODOLOGÍA GARANTIZANDO COMO UN MÍNIMO DE 60 HORAS MENSUALES EN CONTRA HORARIO DE JORNADA ESCOLAR, EL CUAL SE DESARROLLARA POR NIVELES DE LA SIGUIENTE FORMA:

ARPA

NIVEL INICIACIÓN:

· Enseñanza del Cifrado Americano.

· Ejercicios motrices en el Arpa.

DESARROLLO: El cifrado americano es un sistema de notación musical que utiliza letras y números para representar las notas y los acordes. Es también conocido como sistema de notación musical anglosajón, y es necesario aprenderlo en el arpa con el fin de tener conocimiento previo del instrumento.

NIVEL INTERMEDIO:

• Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E.

· Acompañamiento con el instructor en el cuatro.

DESARROLLO: En este nivel los ejercicios en esos tres tonos diferentes son importantes al momento de interpretar un tema musical ya que se mejorará la digitación y conocimiento frente a las composiciones naturales de la música.

NIVEL AVANZADO

· Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.

·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema.

DESARROLLO: Al iniciar la segunda parte del tema caminito verde se ejecuta de manera progresiva los conocimientos aprendidos con las armonías y melodías ejercicios por triadas dentro de los círculos musicales de cada nota musical, para posteriormente ser evaluado por el instrumento del cuatro.

BAJO ELECTRICO

NIVEL INICIACIÓN:

· Enseñanza del Cifrado Americano.

· Ejercicios motrices en el Bajo.

DESARROLLO: Se les explica que el cifrado americano permite representar, además, los distintos tipos de acorde. Una letra pequeña o un símbolo hacen que un acorde sea menor, de séptima, aumentado, disminuido, etc. A continuación, se describen los distintos tipos: m – Acorde Menor.

NIVEL INTERMEDIO:

• Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E.

· Acompañamiento con el instructor en el cuatro.

INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	**ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**	**No. ORDEN/CONTRATO:** 000170 de 18/02/2025

DESARROLLO: Se les enseña los desplazamientos establecidos en las escalas de A, D y E en el cual son un poco más complejos pero a su vez más completos desde allí podemos realizaron los ejercicios con más velocidad y al momento de ser ejecutado con el cuatro será mas practico.

NIVEL AVANZADO

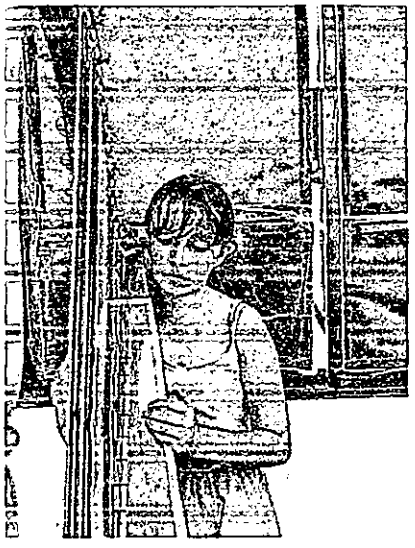
· Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor.
·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema.

DESARROLLO: Se les enseño la segunda parte del tema en curso y se les corrigió con el instrumento armónico del cuatro para que fuera más llevadera y más proactiva la enseñanza de esta misma forma ayudamos a que el estudiante vaya adquiriendo oído musical.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS - SEMANA N°5

ACTIVIDAD N°6. REALIZAR FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE ARPA Y BAJO ELÉCTRICO, CONFORME AL QUE PRESENTE A LA SUPERVISIÓN, BAJO A SIGUIENTE METODOLOGÍA GARANTIZANDO COMO UN MÍNIMO DE 60 HORAS MENSUALES EN CONTRA HORARIO DE JORNADA ESCOLAR, EL CUAL SE DESARROLLARA POR NIVELES DE LA SIGUIENTE FORMA:

ARPA Y BAJO

NIVEL INICIACIÓN, INTERMEDIO Y AVANZADO:

· Repaso y corrección de errores en los dos instrumentos con acompañamiento del cuatro.

DESARROLLO: Se hizo un repaso general con todos los estudiantes de todos los niveles donde se les práctico, evaluó y se estableció un ritmo armónico y melódico con cada instrumento, lograr realizar correctamente cada uno de los temas y buscar de manera práctica los resultados a futuro con buenos talentos.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







ACTIVIDAD N°3. REALIZAR DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS .M-GEDC-F-02 PLANILLAS DE ASISTENCIA DIARIO, M-GEDC-F-03 SEGUIMIENTO MENSUAL, M-GEDC-F-04 SEMESTRAL BENEFICIARIO DE LAS ACTIVIDADES, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL PROCEDIMIENTO "FOMENTO DEPORTIVO Y CULTURAL" EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD. LOS SOPORTES DEBEN SER ENTREGADOS EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE.

DESARROLLO: Se realizaron los respetivos diligenciamientos de los Formatos para el mes de marzo, M-GEDC-F-02 PLANILLAS DE ASISTENCIA DIARIO, M-GEDC-F-03 SEGUIMIENTO MENSUAL, M-GEDC-F-04 SEMESTRAL BENEFICIARIO DE LAS ACTIVIDADES en los cuales se plasmó el enfoque diferencial y la cantidad de beneficiaros que se encuentran en las dos modalidades.

INFORME No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA	
02	ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	No. ORDEN/CONTRATO: 000170 de 18/02/2025

ACTIVIDAD N° 4. DESARROLLAR UN CRONOGRAMA EN ESPECÍFICO DE ACTIVIDADES QUE CONTENGAN HORARIO, LUGAR, MODALIDAD A ENSEÑAR Y NIVELES DE FORMACIÓN, CON RESPECTO A LAS INSCRIPCIONES RECIBIDAS.

Se estableció un cronograma mensual de Lunes a Viernes desde las 2 pm hasta las 5 pm, donde se dictarán las modalidades de Arpa y Bajo Eléctrico, esto con el fin de aumentar la población y la capacidad de habilidad en cada estudiante de la siguiente manera:

CRONOGRAMA DE ARPA Y BAJO					
HORA	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**
8:00 AM - 11:00 AM					COLEGIO LA SABIDURIA – NIVEL INICIACIÓN, INTERMEDIO Y AVANZADO
2:00 PM – 4:00 PM	NIVEL NICIACIÓN	NIVEL NICIACIÓN	NIVEL NICIACIÓN	NIVEL NICIACIÓN	
2:00 PM – 5:00 PM	NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO	NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO	NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO	NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO	

Andrés Felipe Martínez Quinchucua
Nit. 1071890838-1
Ops: 000170

PLANILLA DE ASISTENCIA
DISCIPLINA DEPORTIVA Y MODALIDAD
ARTÍSTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857826 3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

Código M-GECTD-F-02 Versión: 03

Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

PERIODO: 01-03-2025 al 31-03-2025 | GRUPO: ARPA Y BAJO ELEC | DÍAS: DE LUNES A VIERNES | HORARIO: 2:00 PM A 5:00 PM | POBLACIÓN ATENDIDA: 20

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	GENERO F	GENERO M	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL	PROGRAMA NACIONAL	Semana 1 (03-03-2025 al 07-03-2025) L	M	M	J	V	FIRMA	Semana 2 (10-03-2025 al 14-03-2025) L	M	M	J	V	FIRMA	Semana 3 (17-03-2025 al 21-03-2025) L	M	M	J	V	FIRMA	Semana 4 (24-03-2025 al 28-03-2025) L	M	M	J	V	FIRMA
1	1.118.125.360	PARRA	DANNA VALERIA	X		8			1	1	0	1	1	Valeria	1	1	0	1	1	Valeria	1	1	0	1	1	Valeria		1	1	0		Valeria
2	6.926.596	GARCIA VILLAMEDIANA	STEFANY P	X		13			1	0	1	0	1	Stefany	1	0	0	1	1	Stefany	1	1	0	1	1	Stefany		1	0	1		Stefany
3	1.029.659.963	NARANJO VELASQUEZ	MARIA ALEJANDRA	X		12			1	1	1	1	1	Alejandra	1	1	1	1	0	Alejandra	1	1	1	1	0	Alejandra		1	0	1		Alejandra
4	1.029.668.694	CABEZAS LOPEZ	HANNA VICTORIA	X		11			1	1	1	0	1	Hanna V.	1	1	1	0	1	Hanna V.	1	1	1	1	0	Hanna V.		1	1	1	0	Hanna V.
5	1.058.205.073	GONZALES RAMIREZ	ANGEL EMILIANO		X	6			1	1	0	1	1	Emiliano.	1	0	1	0	1	Emiliano	1	0	1	1	1	Emiliano		1	0	1		Emiliano
6	1.023.924.766	SANDOVAL VALENCIA	MARIA FERNANDA	X		13	IND/DESP		1	1	1	0	1	Maria f.	1	1	1	0	1	Maria f.	1	1	1	1	0	Maria f.		1	1	0	1	Maria f.
7	1.118.123.146	DUARTE ISSA	ELISABET VALERIA	X		12			1	0	1	1	1	Elisabet V.	1	0	1	1	1	Elisabet V.	1	0	1	1	1	Elisabet V.		0	1	1	1	Elisabet V.
8	1.118.126.330	COLMENARES ALFONSO	LUNA ISABELLA	X		5			1	0	1	1	1	Luna	1	1	0	1	1	Luna	1	1	1	0	1	Luna		1	0	1		Luna
9	1.118.123.755	LUCUMI GUARNIZO	LAURA VALENTINA	X		11			1	1	1	1	1	Valentina	1	1	1	1	1	Valentina	1	1	1	1	1	Valentina		1	1	0	1	Valentina
10	1.122.528.181	NOA GARCIA	MARIAN SOFIA	X		11			1	1	1	1	1	Sofia	1	0	0	1	1	Sofia	1	0	1	1	1	Sofia		1	0	1	1	Sofia
11	1.117.460.408	ANDRES TECON	ANGEL JUAN P		X	8	DESP		1	1	1	1	1	Angel.	1	0	0	1	1	Angel	1	1	0	1	1	Angel		1	1	0	1	Angel
12	1.230.345.207	LOPEZ CAMACHO	SANTIAGO		X	6			1	1	1	1	1	Santiago	1	1	0	1	1	Santiago	1	0	1	1	1	Santiago		1	0	1		Santiago
13	1.118.122.993	HOYA SALAMANCA	DANNA VALENTINA	X		13			1	1	1	0	1	Danna	1	1	0	1	1	Danna	1	0	1	1	1	Danna		1	0	0	1	Danna
14	1.118.125.444	CARRILLO LOPEZ	ISSA VALENTINA	X		8			1	1	0	1	1	Issa V.	1	1	0	1	1	Issa V.	1	1	0	1	1	Issa V.		1	1	0	1	Issa V.
15	1.029.156.179	RODRIGUEZ AMAYA	ELIANA CELESTE	X		14			1	0	1	1	1	Celeste	1	0	1	1	1	Celeste	1	0	1	1	1	Celeste		1	0	1	1	Celeste
16	1.118.123.672	ROJAS DIAZ	KAREN ARELY	X		11			1	1	1	0	1	Karen	1	1	1	0	1	Karen	1	1	1	1	1	Karen		1	1	1	1	Karen
17	1.118.123.717	CASTAÑEDA BELTRAN	SOL FABIANA	X		11			1	1	1	1	1	Fabiana	1	1	1	1	1	Fabiana	1	1	1	1	1	Fabiana		1	1	1	1	Fabiana
18	6.325.085	PAEZ CARRASQUEL	VALERY VICTORIA	X		8			1	1	1	1	1	Victoria	1	1	1	1	1	Victoria	1	1	1	1	1	Victoria		1	1	0	1	Victoria
19	1.118.124.741	DAZA PABÓN	SARA SOFIA	X		9			1	0	1	1	0	S. Sofia	1	0	1	1	0	S Sofia	1	1	1	0	1	S. Sofia		1	1	0	1	S Sofia
20	1.016.602.466	OSORIO OROZCO	JOSUE		X	10			1	1	1	0	1	Josue	1	0	0	1	1	Josue	1	1	1	0	1	Josue		1	0	0	1	Josue

RESUMEN CICLO VITAL, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

TOTAL	1 INFANCIA 5-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR > 60	AFRO - NEG - PALENQ - RAIZAL	DIVERSIDAD	VICTIMA / DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	LGTBI	RED UNIDOS	FAMILIAS EN ACCIÓN	COLOMBIA MAYOR
	1	13	6					1	2					

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.P.S N° 000170 de 2025-02-18

CONVENCIÓN ASISTENCIA		
	1	ASISTE
	0	INASISTENCIA

PLANILLA DE ASISTENCIA
DISCIPLINA DEPORTIVA Y MODALIDAD
ARTÍSTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 024-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

Código M-GECTD-F-02 Versión: 03

Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

PERIODO: 01-03-2025 al 31-03-2025	GRUPO: ARPA Y BAJO ELEC	DÍAS: DE LUNES A VIERNES	HORARIO: 2:00 PM A 5:00 PM	POBLACIÓN ATENDIDA: 8

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	GENERO		EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL	PROGRAMA NACIONAL	Semana 1 (03-03-2025 al 07-03-2025)					Semana 2 (10-03-2025 al 14-03-2025)					Semana 3 (17-03-2025 al 21-03-2025)					Semana 4 (24-03-2025 al 28-03-2025)				
				F	M				L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA
1	1.030.694.956	PASTRANA VARGAS	ALIETH ISABELLA	X		8			1	0	1	1	1	Isabela	1	0	1	1	1	Isabela	1	0	1	1	1	Isabela	1	0	1	1	1	Isabela
2	1.118.123.254	ROMERO SILVA	SALOMÉ	X		9			1	0	1	1	0	Salome	1	0	1	1	1	Salome	1	0	1	1	1	Salome	1	0	1	1	1	Salome
3	1.222.125.441	SILVA ROMERO	PALOMA	X		9			1	1	1	1	0	Paloma	1	1	1	1	0	Paloma	1	1	1	1	1	Paloma	1	0	1	1	1	Paloma
4	1.029.667.829	GALINDO CARANZA	GABRIELA A.	X		12			1	1	1	1	1	Gabriela G.	1	1	1	1	1	Gabriela G.	1	1	1	1	1	Gabriela G.	1	1	1	1	1	Gabriela G.
5	1.118.125.473	MOGOLLON ESPEJO	SARA SOFIA	X		8	DESP		1	1	1	1	1	Sara	1	0	0	1	1	Sara	1	0	1	1	1	Sara	1	0	1	1	1	Sara
6	1.118.125.474	MOGOLLON ESPEJO	SHARITH DAYANA	X		8	DESP		1	1	1	1	1	Sharit	1	0	1	1	1	Sharit	0	1	1	0	1	Sharit	1	0	1	1	1	Sharit
7	1.118.126.206	CASTAÑEDA BELTRAN	MABELL VICTORIA	X		5			1	1	0	1	1	Mabell	1	0	1	1	1	Mabell	1	0	1	1	1	Mabell	1	0	1	1	1	Mabell
8	1.118.125.958	DUQUE ROCHA	ELIZ MARIANA	X		7			1	0	1	1	1	Mariana	0	1	1	1	1	Mariana	1	0	1	1	1	Mariana	1	0	1	1	0	Mariana
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

RESUMEN CICLO VITAL, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

TOTAL	I INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR < 60	AFRO - NEG - PALENQ - RAIZAL	INDÍGENA	VICTIMA / DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	LGTBI	RED UNIDOS	FAMILIAS EN ACCIÓN	COLOMBIA MAYOR
	1	6	1											

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.P.S Nº 000170 de 2025-02-18

CONVENCIÓN ASISTENCIA		
	1	ASISTE
	0	INASISTENCIA

PLANILLA DE ASISTENCIA
DISCIPLINA DEPORTIVA Y MODALIDAD
ARTÍSTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 824 3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

Código M-GECTD-F-02 Versión: 03

Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

PERIODO: 01-03-2025 al 31-03-2025 | GRUPO: ARPA Y BAJO ELEC. | DÍAS: DE LUNES A VIERNES | HORARIO: 2:00 PM A 5:00 PM | POBLACIÓN ATENDIDA: 20

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	GENERO		EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL	PROGRAMA NACIONAL	Semana 5 (31-03-2025)						Semana 2						Semana 3						Semana 4					
				F	M				L.	M	M	J	V	FIRMA	L.	M	M	J	V	FIRMA	L.	M	M	J	V	FIRMA	L.	M	M	J	V	FIRMA
1	1.118.125.360	PARRA	DANNA VALERIA	X		8			\																							
2	6.926.596	GARCIA VILLAMEDIANA	STEFANY P	X		13			D																							
3	1.029.659.963	NARANJO VELASQUEZ	MARIA ALEJANDRA	X		12			\																							
4	1.029.668.694	CABEZAS LOPEZ	HANNA VICTORIA	X		11			\																							
5	1.058.205.073	GONZALES RAMIREZ	ANGEL EMILIANO		X	6			D																							
6	1.023.924.766	SANDOVAL VALENCIA	MARIA FERNANDA	X		13	IND/DESP		\																							
7	1.118.123.146	DUARTE ISSA	ELISABET VALERIA	X		12			\																							
8	1.118.126.330	COLMENARES ALFONSO	LUNA ISABELLA	X		5			\																							
9	1.118.123.755	LUCUMI GUARNIZO	LAURA VALENTINA	X		11			/																							
10	1.122.528.181	NOA GARCIA	MARIAN SOFIA	X		11			/																							
11	1.117.460.408	ANDRES TICON	ANGEL JUAN P		X	8	DESP		/																							
12	1.230.345.207	LOPEZ CAMACHO	SANTIAGO		X	6			/																							
13	1.118.122.993	HOYA SALAMANCA	DANNA VALENTINA	X		13			D																							
14	1.118.125.444	CARRILLO LOPEZ	ISSA VALENTINA	X		8			\																							
15	1.029.156.179	RODRIGUEZ AMAYA	ELIANA CELESTE	X		14			\																							
16	1.118.123.672	ROJAS DIAZ	KAREN ARELY	X		11			\																							
17	1.118.123.717	CASTAÑEDA BELTRAN	SOL FABIANA	X		11			D																							
18	6.325.085	PAEZ CARRASQUEL	VALERY VICTORIA	X		8			D																							
19	1.118.124.741	DAZA PABÓN	SARA SOFIA	X		9			\																							
20	1.016.602.466	OSORIO OROZCO	JOSUE		X	10			\																							

RESUMEN CICLO VITAL, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

TOTAL	I INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR > 60	AFRO - NEG - PALENQ - RAIZAL	INDÍGENA	VICTIMA / DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	LGTBI	RED UNIDOS	FAMILIAS EN ACCIÓN	COLOMBIA MAYOR
	1	13	6					1	2					

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.P.S N° 000170 de 2025-02-18

CONVENCIÓN ASISTENCIA		
	1	ASISTE
	0	INASISTENCIA

PLANILLA DE ASISTENCIA
DISCIPLINA DEPORTIVA Y MODALIDAD
ARTÍSTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 024-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

Código M-GECTD-F-02 Versión: 03 **Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025**

PERIODO: 01-03-2025 al 31-03-2025	GRUPO: ARPA Y BAJO ELEC	DÍAS: DE LUNES A VIERNES	HORARIO: 2:00 PM A 5:00 PM	POBLACIÓN ATENDIDA: 8

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	GENERO		EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL	PROGRAMA NACIONAL	Semana 5 (31-03-2025)						Semana 2						Semana 3						Semana 4					
				F	M				L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA	L	M	M	J	V	FIRMA
1	1.030.694.956	PASTRANA VARGAS	ALIETH ISABELLA	X		8			\																						
2	1.118.123.254	ROMERO SILVA	SALOMÉ	X		9			\																						
3	1.222.125.441	SILVA ROMERO	PALOMA	X		9			\																						
4	1.029.667.829	GALINDO CARANZA	GABRIELA A.	X		12			\																						
5	1.118.125.473	MOGOLLON ESPEJO	SARA SOFIA	X		8	DESP		\																						
6	1.118.125.474	MOGOLLON ESPEJO	SHARITH DAYANA	X		8	DESP		\																						
7	1.118.126.206	CASTAEDA BELTRAN	MABELL VICTORIA	X		5			\																						
8	1.118.125.958	DUQUE ROCHA	ELIZ MARIANA	X		7			\																						
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

RESUMEN CICLO VITAL, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

	1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR > 60	AFRO - NEG - PALENQ - RAIZAL	INDÍGENA	VICTIMA / DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	LGTBI	RED UNIDOS	FAMILIAS EN ACCIÓN	COLOMBIA MAYOR
TOTAL	1	6	1											

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.P.S N° 000170 de 2025-02-18

CONVENCIÓN ASISTENCIA		
	1	ASISTE
	0	INASISTENCIA

SEGUIMIENTO MENSUAL
A LAS DISCIPLINAS
DEPORTIVAS Y MODALIDAD
ARTISTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 824 3

GESTIÓN DE
EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

M-GECTD-F-03 Versión: 03

Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

CONTRATISTA	ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA		
PROGRAMA	CULTURA	MODALIDAD ATENCIÓN	ARPA Y BAJO ELECTRICO
TEMA	ARPA: · Enseñanza de la Estructura de Acordes en Re Mayor. · Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores. · Montaje del golpe tradicional "cacho pelao" en tonalidad de re mayor. • Montaje del tema tradicional como no voy a decir • Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E. · Acompañamiento con el instructor en el cuatro. BAJO: · Enseñanza de la Escala en Re Mayor. · Enseñanza de Escalas naturales mayores y menores. · Ejercicios de digitación ascendentes y descendentes en tonalidad de re mayor. . Montaje del acompañamiento de la canción caminito verde. • Ejercicios de desplazamiento ascendente y descendente en las escalas de A, D, E. · Acompañamiento con el instructor en el cuatro.	GRUPO	INTERMEDIO
OBJETO GENERAL	LOGRAR QUE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL INTERMEDIO CAPTEN LOS DIFERENTES PUNTOS O EJERCICIOS PARA APRENDER, Y DE ACUERDO A CADA METODO APLICADO IMPLEMENTEN UN SEGUIMIENTO DE MEJORA EN CADA UNO DE LOS TEMAS MUSICALES.		
PERIODO	DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025		
ACTIVIDAD INICIAL	Se ubicara a cada uno de los estudiantes en lugares separados y con su instrumento, para que no se distraigan ni hablen en clase, porteriormente se les dara una charla de inicio de las clases como postura, correcta ergonomia, mejoramiento de vocabulario y buen trato entre compañaeros, se les recalcala importancia de protejer y manener los instrumentos limpios y aseados, son manchas u objetos extraños.		
ACTIVIDAD CENTRAL	**Arpa Semana 2:** Se les enseñara los acordes más básicos y esenciales en la guitarra. Este acorde se compone de las notas D (fundamental o raíz), F# (tercera mayor) y A (quinta justa). **Semana 3:** Se demostrara el golpe tradicional cacho pelao y el tema tradicional como no voy a decir con el fin que vayan identificando las notas dentro de los diferentes circulos armónicos y de tal manera que puedan estudiarlo. **Semana 4:** Se ejeturaran tres tonos diferentes son importantes al momento de interpretar un tema musical ya que se mejorará la digitación y conocimiento frente a las composiciones naturales de la música. **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento. <u>Bajo</u> **Semana 2:** Conoceran los ejercicios básicos de la escala re mayor con la implementación de ejercicios motrices que le ayudan a mejorar su conocimiento a largo plazo, así ellos al mismo tiempo que aprender la motricidad, aprenden las notas musicales. **Semana 3:** Se les enseñara a los estudiantes de este nivel que cuando la segunda nota de un intervalo es más aguda que la primera, decimos que es un intervalo ascendente. **Semana 4:** Se les enseñara los desplazamientos establecidos en las escalas de A, D y E en el cual son un poco más complejos pero a su vez más completos. **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento.		

ACTIVIDAD FINAL	A cada estudiantes se le recomendara que deje limpie su instrumento, su lugar de ensayo y que deje en el lugar de donde lo cogio el respectivo instrumento ya sea el arpa o el bajo, porteriormente se les dedira que realice un pequeño estiramenteiento de manos y de cuerpo para liberar el estres y la portura de estar todo el tiempo sentado o de pie, esto se hace para eviatar musculos atrofiados o maltratados, al igual que con las articulaciones se debe hacer rotacion y movimienots suaves.

Firma: _____
Contratista

SEGUIMIENTO MENSUAL
A LAS DISCIPLINAS
DEPORTIVAS Y MODALIDAD
ARTISTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 824 3

GESTIÓN DE
EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

M-GECTD-F-03 Versión: 03

Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

CONTRATISTA	ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA		
PROGRAMA	CULTURA	MODALIDAD ATENCIÓN	ARPA Y BAJO ELECTRICO
TEMA	ARPA: . Práctica y teoría para la Afinación del instrumento en la escala de re mayor. . Enseñanza de triadas en escala la mayor y sus respectivos relativos menores. . Montaje del golpe tradicional "chipola". · Enseñanza de la estructura y acordes de la Primera parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. · Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. ·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema. BAJO: . Práctica y teoría para la Afinación del instrumento. . Enseñanza de triadas en escala re mayor y re menor · Enseñanza de la estructura y acordes de la primera parte para el acompañamiento de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. · Enseñanza de la estructura y acordes de la Segunda parte de la canción Caminito Verde en tono Re mayor. ·Acompañamiento con el Cuatro para corrección del tema.	GRUPO	AVANZADO
OBJETO GENERAL	LOGRAR QUE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL AVANZADO CAPTEN LOS DIFERENTES PUNTOS O EJERCICIOS PARA APRENDER, Y DE ACUERDO A CADA METODO APLICADO IMPLEMENTEN UN SEGUIMIENTO DE MEJORA EN CADA UNO DE LOS TEMAS MUSICALES.		
PERIODO	DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025		
ACTIVIDAD INICIAL	Se ubicara a cada uno de los estudiantes en lugares separados y con su instrumento, para que no se distraigan ni hablen en clase, porteriormente se les dara una charla de inicio de las clases como postura, correcta ergonomia, mejoramiento de vocabulario y buen trato entre compañaeros, se les recalcala importancia de protejer y manener los instrumentos limpios y aseados, son manchas u objetos extraños.		

ACTIVIDAD CENTRAL	**Arpa Semana 2:** Se les enseñara las notas musicales de la escala Sol, La, Si, Do, Re, Mi, Fa sostenido, Sol, La, Si, Do, Re, Mi, Fa sostenido, Sol. Después se realizan las triadas en la escala mayor y menor donde cada estudiante realizara el respectivo ejercicio para conocerlo. **Semana 3:** Se les enseñara la estructura musical de la chipola ya que es un ritmo muy conocido por todos los cantantes e interpretas llaneros que tiene 4 tonos diferentes . **Semana 4:** Se ejecutara la segunda parte del tema caminito verde se ejecuta de manera progresiva los conocimientos aprendidos con las armonías y melodías ejercicios por triadas dentro de los círculos musicales. **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento. **Bajo Semana 2:** Se les implementara un ejercicio y era conocer la manera correcta de afinar el instrumento, de esta manera ellos manejan mejor las notas musicales y de esta manera lograr que ellos manejen a la perfección los recursos y herramientas digitales como el afinador. **Semana 3:** : Se les implementara una seria de ejercicios motrices dentro de la estructura de la canción caminito verde el cual estara compuesto escala ascendente y descendentes y se puede ejecutar como se quiera en la escala de re mayor. **Semana 4:** Se les enseñara la segunda parte del tema en curso y se les corrigira con el instrumento armónico del cuatro para que fuera más llevadera y más proactiva la enseñanza **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento.
ACTIVIDAD FINAL	A cada estudiantes se le recomendara que deje limpe su instrumento, su lugar de ensayo y que deje en el lugar de donde lo cogio el respectivo instrumento ya sea el arpa o el bajo, porteriormente se les dedira que realice un pequeño estirameniento de manos y de cuerpo para liberar el estres y la portura de estar todo el tiempo sentado o de pie, esto se hace para eviatar musculos atrofiados o maltratados, al igual que con las articulaciones se debe hacer rotacion y movimienots suaves.

Firma: _____
Contratista

SEGUIMIENTO MENSUAL
A LAS DISCIPLINAS
DEPORTIVAS Y MODALIDAD
ARTISTICA Y CULTURAL

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

GESTIÓN DE
EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

M-GECTD-F-03 Versión: 03 Resolución N°131 del 19 de febrero de 2025

CONTRATISTA	ANDRES FELIPE MARTINEZ QUINCHUCUA		
PROGRAMA	CULTURA	MODALIDAD ATENCIÓN	ARPA Y BAJO ELECTRICO
TEMA	ARPA: ·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera. · Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas · Enseñanza de Notas musicales naturales. · Ejercicios de digitación en primas. · Enseñanza del Cifrado Americano. · Ejercicios motrices en el Arpa BAJO: ·Realizar la socialización De la historia del Instrumento, su llegada a la música tradicional llanera. · Historia de los primeros ejecutantes y su evolución durante las últimas décadas · Enseñanza de Notas musicales naturales. · Ejercicios de digitación sobre el diapasón. · Enseñanza del Cifrado Americano. · Ejercicios motrices en el Bajo.	GRUPO	INICIACIÓN
OBJETO GENERAL	LOGRAR QUE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL INICIACIÓN CAPTEN LOS DIFERENTES PUNTOS O EJERCICIOS PARA APRENDER, Y DE ACUERDO A CADA METODO APLICADO IMPLEMENTEN UN SEGUIMIENTO D EMEJORA EN CADA UNO DE LOS TEMAS MUSICALES.		
PERIODO	DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025		
ACTIVIDAD INICIAL	Se ubicara a cada uno de los estudiantes en lugares separados y con su instrumento, para que no se distraigan ni hablen en clase, porteriormente se les dara una charla de inicio de las clases como postura, correcta ergonomia, mejoramiento de vocabulario y buen trato entre compañaeros, se les recalcala importancia de protejer y manener los instrumentos limpios y aseados, son manchas u objetos extraños.		
ACTIVIDAD CENTRAL	<u>Arpa</u> **Semana 2:** Se realizara con los alumnos de este nivel la socialización de la historia del instrumento, sus alcances, la manera en la cual llego a Colombia, sus creadores y sus primeros ejecutantes los cuales son material importante en la evolución y en la transformación que ha tenido. **Semana 3:** Se les dara demostración de la digitación y las notas musicales en el arpa llanera consiste en aprender a ubicar en el instrumento la posición correcta. **Semana 4:** Se utilizaran letras y números para representar las notas y los acordes. Es también conocido como sistema de notación musical anglosajón, y es necesario aprenderlo en el arpa con el fin de tener conocimiento previo del instrumento. **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento. <u>Bajo</u> **Semana 2:** Se iniciara con observar el instrumento, para unos es algo nuevo, para otros es lo que siempre quisieron aprender, igualmente se les dara a conocer cada uno de ellos y de qué manera es más fácil su interpretación. **Semana 3:** Se les explicara si la primera nota es "MI" la siguiente será "LA" y asi susecibamente, habran bajos eléctricos de 4 cuerdas, de 5 cuerdas e incluso de 6 cuerdas. **Semana 4:** Se les explicara que el cifrado americano permite representar, además, los distintos tipos de acorde. **Semana 5:**Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento.		

ACTIVIDAD CENTRAL	Arpa **Semana 2:** Se realizara con los alumnos de este nivel la socialización de la historia del instrumento, sus alcances, la manera en la cual llego a Colombia, sus creadores y sus primeros ejecutantes los cuales son material importante en la evolución y en la transformación que ha tenido. **Semana 3:** Se les dara demostración de la digitación y las notas musicales en el arpa llanera consiste en aprender a ubicar en el instrumento la posición correcta. **Semana 4:** Se utilizaran letras y números para representar las notas y los acordes. Es también conocido como sistema de notación musical anglosajón, y es necesario aprenderlo en el arpa con el fin de tener conocimiento previo del instrumento. **Semana 5:** Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento. Bajo **Semana 2:** Se iniciara con observar el instrumento, para unos es algo nuevo, para otros es lo que siempre quisieron aprender, igualmente se les dara a conocer cada uno de ellos y de qué manera es más fácil su interpretación. **Semana 3:** Se les explicara si la primera nota es "MI" la siguiente será "LA" y asi susecibamente, habran bajos eléctricos de 4 cuerdas, de 5 cuerdas e incluso de 6 cuerdas. **Semana 4:** Se les explicara que el cifrado americano permite representar, además, los distintos tipos de acorde. **Semana 5:**Se hara un repaso general con todos los estudiantes de este nivel donde se les prácticara, evaluara y se establera un ritmo armónico y melódico con cada instrumento.
ACTIVIDAD FINAL	A cada estudiantes se le recomendara que deje limpie su instrumento, su lugar de ensayo y que deje en el lugar de donde lo cogio el respectivo instrumento ya sea el arpa o el bajo, porteriormente se les dedira que realice un pequeño estirameniento de manos y de cuerpo para liberar el estres y la portura de estar todo el tiempo sentado o de pie, esto se hace para eviatar musculos atrofiados o maltratados, al igual que con las articulaciones se debe hacer rotacion y movimienots suaves.

Firma: _____
Contratista

NUMERO DE BENEFICIARIOS
EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS
ARTISTICAS Y CULTURALES

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN,
CULTURA, TURISMO
Y DEPORTE

Código M-GEDC-F-04 Vesión: 02

Resolución N°380 del 04 de junio de 2024

INFORME SEMESTRAL DE COBERTURA

DEPORTE		CULTURA	X

ITEM	NOMBRE DEL CONTRATISTA	MODALIDAD O DISCIPLINA	MES	MES	MES	MES	MES	MES	INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES														TOTAL
			ENE	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	I DFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR + 60	AFRO-NEG PALE RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/D ESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI	RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR	
1	Andrés Felipe Martínez	ARPA Y BAJO ELECTRICO		X						3	3												6
2	Andrés Felipe Martínez	ARPA Y BAJO ELECTRICO			X				2	16	10												28

PLANILLA DE ASISTENCIA
EVENTOS EXTERNOS
Código:A-GIAC-F-10 Versión: 04

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824 3

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
Res. 135 del 20 de Febrero de 2024

TEMA: Se realizo reunion para cronograma de clase, eventos, presentaciones y metodologia de clases
DIRIGIDO A: Padres de familia y alumnos
FECHA: 20-03-2025 HORA: 4:00 pm LUGAR: Casa de la cultura

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	TIPO DOC	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	ARLA	CURSO DE VIDA						ENFOQUE DIFERENCIAL														PROG. NAL										FIRMA
						C R	PRIMERA INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR 60	MUJER NIÑA PUEBLO RAIZAL	INDIGENA	DISMOVILIDAD	VICTIMA DISPLAZADO	ROM		DISCAPACIDAD	MIGRANTES	LGTBI	RENTA BOYEN	REGIMEN DE SALUD		RENTA CIUDADANA	P TRANSICION ADULTO MAYOR	COLOMBIA MAYOR		
							F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	F M	S C N	F M	F M	F M	F M	F M		
Leidi Lais	C11-9-8-38	3118197886		30020796		X					X																								Yadin Lais
Yanis Tessa	MZ D C# 11	3143229990		1079941847		X					X																								Yanis Tessa
Maria Sanabria	calle 6H 10	3122413765		51765598		X					X																								
Fabian Arenas	Cl 5 # 40-16	3223724055		1.168121.481		X																													
Daniela Espejo	cG #2037	3114233792		1074408382		X					X																								Daniela Espejo
Liliana Amaya	C11 4 #70-06	3207647654		47440497		X																													
Angelica Roman	C11 12H 11-09	3184535282		44003461		X					X																								Angelica Roman
Angie Umaña	—	327365 3947		1006130023			X				X																								Angie U
Iris Beltran	CK 11 #20-16	320803 6598		1065375475		X					X																								
Garcia Reina	CL 17-59	3134001103		1654551		X																													Garcia R
Diana Saudrez	Villa del Prado 22A 11-65	3118691984		15357662		X					X																								Diana S.

189

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857424 5

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCION

NUMERO DE FICHA	
N°	07

FECHA DE INSCRIPCION	
DÍA	03
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	Bajo electrico
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS):	Sol fabiana Castañeda Beltran.						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	13 Junio 2013 Yopal.			EDAD:	11 años.		
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1118123717	DE:	Monterrey.				
ESTATURA: 165cm PESO: 47 kg. RH: O+		GENERO	M	F	X	CEL:	3208035598
DIRECCION DE RESIDENCIA:	CK 11 # 20-76	BARRIO:	Alcaravanes.				
NOMBRE DEL PADRE:	Fabian Castañeda.	C.C.No.				CEL:	3203591260
NOMBRE DE LA MADRE	Iris Beltran S.	C.C.No.	1065375445			CEL:	3208035598

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Normal Superior.		
GRADO:	6 - B	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Librando

DATOS MEDICOS

A FILIADO A SALUD		EPS	X	CUAL:	Capresoca.
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:	Iris Beltran Soter			CEL:	3208035598.

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	X
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X														

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.

Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Iris Beltran S.

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Iris Beltran S.

FIRMA

190

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.118.123.717
CASTAÑEDA BELTRAN
APELLIDOS
SOL FABIANA
NOMBRES

Sol Castañeda
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-2013
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-JUN-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
08-SEP-2020 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-4654000-01163260-F-1118123717-20200922 0071826564A 1 55470499

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.375.445

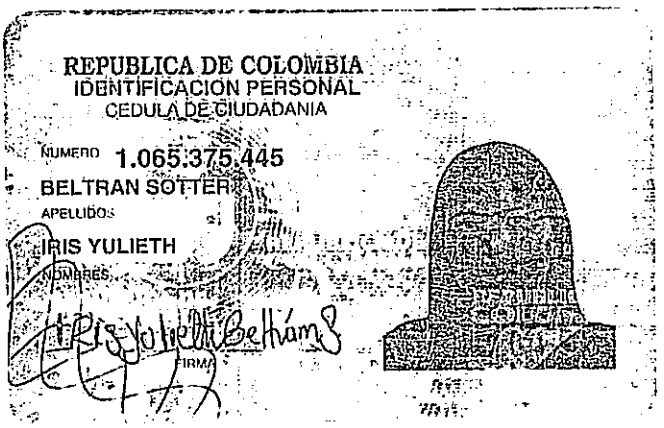
BELTRAN SOTTER

APELLIDOS

IRIS YULIETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1989

MOMIL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

28-AGO-2007 MOMIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4685000-00375701-F-1065375445-20120512 0029904662A 1 36946848

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118123717
NOMBRES	SOL FABIANA
APELLIDOS	CASTAÑEDA BELTRAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	13/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/20/2025 15:17:12	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

RECIBO DE CAJA

E.W.S.

CIUDAD Monterrey

FECHA 20/02/2025

Nº RECIBO

PAGADO A: POSITIVA S.A. $ 7.000

Reclama tu carnet estudiantil en la Carrera 6 Nº 16 - 51 OFICINA

POR CONCEPTO DE: Póliza Seguro Accidentes Personales

SOL FABIANA CASTANEDA BETANCUR

VALOR(en letras): Siete Mil Pesos M/cte

L. VEGA SEGUROS LTDA.
Cel.: 311 266 2273
Cra. 6 No. 16-51 Monterrey

FIRMA DE RECIBIDO:

Leidin Vega M.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	08
FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	04
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	✓	MODALIDAD	APPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	Issa Valentina Carrillo Lopez						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	08-09-16				EDAD:	8	
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1118725444	DE:	Monterrey Casanare				
ESTATURA:		PESO:	24	RH:	O+	GENERO	M X	CEL:	3115751414
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Manzana C. Lote 35	BARRIO:	Buenos Aires				
NOMBRE DEL PADRE:	—	C.C.No.	—	CEL:	—
NOMBRE DE LA MADRE	Carmenza Carrillo	C.C.No.	24231233	CEL:	3115751414

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Normal Superior		
GRADO:	3-B	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Solanlly

DATOS MÉDICOS

A FILIADO A SALUD	CapreSoca	EPS		CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:				CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR > 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X														

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.

Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Carmenza Carrillo

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Carmenza Carrillo.

FIRMA 24931233

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.118.125.444
CARRILLO LOPEZ
APELLIDOS
ISSA VALENTINA
NOMBRES

ISSA Carrillo
FIRMA



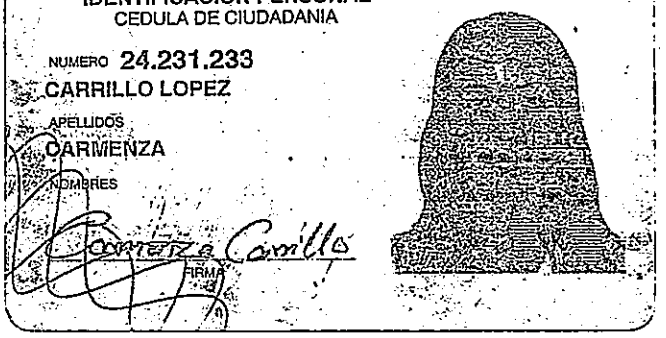
FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-2016
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-SEP-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-SEP-2023 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDRA VELOSQUILLA

INDICE DERECHO

P-4654000-01395560-F-1118125444-20231117 0137302490A 1 8509491077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.231.233
CARRILLO LOPEZ
APELLIDOS
CARMENZA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1974
SAN JOSE DEL FRAGUA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

07-FEB-1994 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4654000-00143037-F-0024231233-20061226 0008859684A 2 21679987

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118125444
NOMBRES	ISSA VALENTINA
APELLIDOS	CARRILLO LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	08/09/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/14/2025 15:20:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

198

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 8918577824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	09

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	05
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	BAJO ELECTRICO.
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS):	Danna Valentina Haya Salamanca								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	10-Mar-20-2012 Monterrey						EDAD:	13	
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.113.122.993				DE:	Monterrey			
ESTATURA:	1.51	PESO:	48.	RH:	O+	GENERO	M	F	CEL:
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Cll 4 Sur # 11-31				BARRIO:	Pradera			
NOMBRE DEL PADRE:	Francisco Haya G.				C.C.No.	7.232.557	CEL:	3214066900	
NOMBRE DE LA MADRE	Carol Salamanca R.				C.C.No.	33.605.088	CEL:	3213324330	

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Colegio Normal Superior.		
GRADO:	8. Octavo.	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Patricia Toro.

DATOS MEDICOS

AFILIADO A SALUD	Sanitas Subsidiado	EPS		CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:				CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO Y

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

I INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR ≥ 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
		X													

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.

Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Carol Salamanca R.

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Carol Salamanca R.

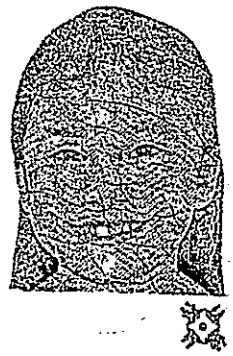
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.118.122.993
HOYA SALAMANCA
APELLIDOS

DANNA VALENTINA
NOMBRES

Danna Hoya
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-2012
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-MAR-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
26-MAR-2019 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

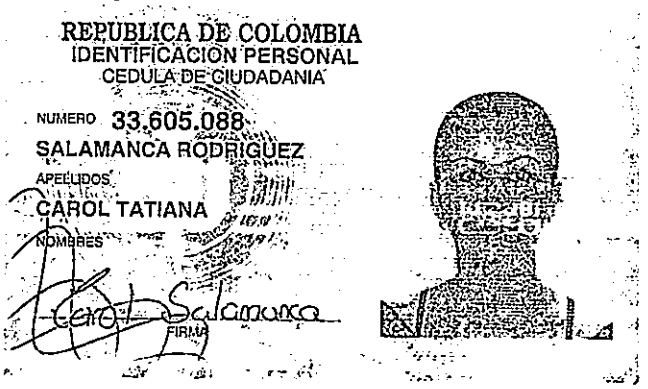


P-4654000-01087107-F-1118122993-20190724 0066806937A 1 52818592

200

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.605.088
SALAMANCA RODRIGUEZ
APELLIDOS
CAROL TATIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1983
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA · O+ G.S RH · F SEXO

04-MAR-2002 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4654000-00541228-F-0033605088-20140127 0036903314A 1 41571867

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118122993
NOMBRES	DANNA VALENTINA
APELLIDOS	HOYA SALAMANCA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/19/2025 14:32:41	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	10
FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	19
MES	3
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Camet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	ARPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS	SANTIAGO LÓPEZ CAMACHO										
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	22 /MAYO /2018 VILLAVICENCIO								EDAD:	6	
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1230345207				DE:	VILLAVICENCIO					
ESTATURA:	1.22	PESO:	23	RH:	O+	GENERO	M	X	F		CEL:	31030300591
DIRECCION DE RESIDENCIA:	CALLE 22A # 13-04					BARRIO:	CANEY				
NOMBRE DEL PADRE:	GABRIEL ENRIQUE LOPEZ FERNANDEZ					C.C.No.	74.335.786			CEL:	3125877017
NOMBRE DE LA MADRE	YEIMY CAMACHO RODRIGUEZ					C.C.No.	52.881.548			CEL:	3103030591

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	ESCUELA NORMAL SUPERIOR		
GRADO:	SEGUNDO C	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	NARDA RODRIGUEZ

DATOS MÉDICOS

A FILIADO A SALUD	SI	EPS	SI	CUAL:	SANITAS
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:	CENTRO MEDICO DE MONTERREY			CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	X	
CUAL:						

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X														

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.
Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

YEIMY CAMACHO

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

FIRMA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.230.345.207

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57756125

57756125

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A F Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO-CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOPEZ	CAMACHO

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAY Día 23	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14633374-2

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CAMACHO RODRIGUEZ YEIMY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.881.548	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: LOPEZ FERNANDEZ GABRIEL ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 74.335.786	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LOPEZ FERNANDEZ GABRIEL ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 74.335.786	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes MAY Día 23	HENRY GARCIA ~~ERIZA WILLIAM A. MAR~~ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

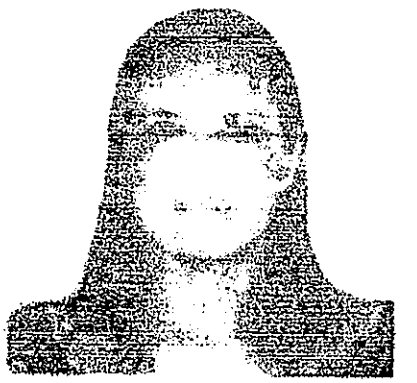
NUMERO 52.881.548
CAMACHO RODRIGUEZ

APELLIDOS

YEIMY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1981
SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUN-1999 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

0016[illegible]

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Santiago Lopez Camacho, identificado(a) con RC número 1230345207, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	RC 1230345207
NOMBRES Y APELLIDOS	Santiago Lopez Camacho
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Hijo(A)
FECHA DE NACIMIENTO	22/05/2018
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

Generado por interfaces

20/01/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	11

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	10
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	AEPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	Angel juan pablo andres lancá						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Cravo norte arauca 1-04-2016			EDAD:	8 años		
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1777460408			DE:	Cravo norte		
ESTATURA:		PESO:		RH:	GENERO	M X F	CEL:
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Calle 9-N-8-38			BARRIO:	villa daniela		
NOMBRE DEL PADRE:	Dubier elior Andrea			C.C.No.	86.062738	CEL:	3123822858
NOMBRE DE LA MADRE	Jeidy Leni			C.C.No.	30020796	CEL:	3118197593

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Sede Sabiduria		
GRADO:	3-1	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	marcos

DATOS MÉDICOS

A FILIADO A SALUD		EPS	Coosalud	CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:				CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR ≥ 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X								X						

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.
Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Jeidy Lorena Leni

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.117.460.408
ANDREA TONCON
APELLIDOS
ANGEL JUAN PABLO
NOMBRES

Angel Juan Pablo Andrea
FIRMA





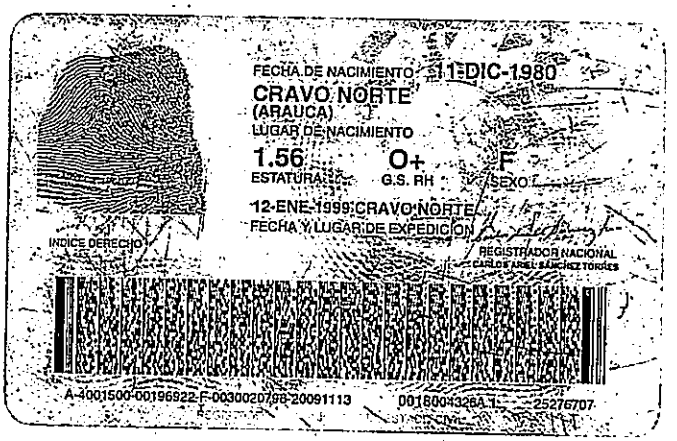
FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-2016
CRAVO NORTE
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-MAY-2034 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
09-OCT-2023 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDRA VELASCO

INDICE DERECHO

P-4654000-01395560-M-1117460408-20231117 0137302115A 1 6509776023


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30 020 796
TONCON NIEVES
APELLIDOS
JEIDIR JONAIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1980
CRAVO NORTE
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-ENE-1999 CRAVO NORTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-4001500-00196822-F-0030020796-20091113
0016004326A 1
25276707

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1117460408
NOMBRES	ANGEL JUAN PABLO
APELLIDOS	ANDREA TONCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	23/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/06/2025 17:17:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GEDC-F-01 Versión: 02

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, DEPORTE Y CULTURA

Resolucion N° 605 del 05 de agosto de 2022

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	192

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	10
MES	Marzo
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	ARPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	Marian Sofia Noa Garcia						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Villavicencio 20/07/2013			EDAD:	11		
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1 1 22528 181	DE:	Monterrey Casanare.				
ESTATURA:	PESO:	RH:	B+	GENERO	M	F	X	CEL:	313 223 8862
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Carrera 13 26-15	BARRIO:	La Gloriet9				
NOMBRE DEL PADRE:	Campoelias Noa Suarez	C.C.No.	86066109	CEL:	3142807272		
NOMBRE DE LA MADRE	Yenny Paola Garcia Moreno	C.C.No.	21183492.	CEL:	3123068091		

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Escuela Normal Superior		
GRADO:	6°	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Dilbrando C

DATOS MEDICOS

A FILIADO A SALUD	SÍ	EPS	Coprevoca	CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:	Yenny Paola Garcia Moreno			CEL:	3123068091

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	
CUAL:					

INFORMACION CURSO DIFERENCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR > 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X														

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es veridica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.
Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Yenny Paola Garcia Moreno

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.122.528.181
NOA GARCIA
APELLIDOS
MARIAN SOFIA
NOMBRES

Sofia Noa
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-2013
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
20-JUL-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
13-SEP-2021 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+ G S RH
F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-4654000-01257728-F-1122528181-20210928 0075691089A 1 55489374

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21183492

GARCIA MORENO
APELLIDOS

YENNY PAOLA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1982
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

14-FEB-2001 CUMARAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-5202000-69090991-F-0021183492-20010627 0025301177D 03 095655173

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1122528181
NOMBRES	MARIAN SOFIA
APELLIDOS	NOA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	05/08/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/10/2025 14:21:13	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 800182824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	13

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	17
MES	Marzo
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	Arpa
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	Laura valentina locomi guarnizo						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Monterrey 18-06-2013				EDAD:	11	
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1118123755			DE:	Monterrey Casanare		
ESTATURA:	1.54	PESO: 56	RH: O+	GENERO	M	F X	CEL: 3178367592
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Calle 19 # 7-08			BARRIO:	Primavera		
NOMBRE DEL PADRE:				C.C.No.		CEL:	
NOMBRE DE LA MADRE	Catherine Guarnizo Florez			C.C.No.	1144176445	CEL:	3214093467

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Instituto educativo tecnico		
GRADO:	7°	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Sergio vargos

DATOS MEDICOS

A FILIADO A SALUD		EPS		CUAL:	capresoca
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:				CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:	NO:
CUAL:			

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
	X														

LEGALIZACIÓN DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.

Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Catherine Guarnizo Florez

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Catherine Guarnizo Florez

FIRMA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR





- Vigencia de seis (6) meses
- Visite https://wsp.registraduria.gov.co/estado/
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año de producción (Resolución 11630 de 2018)

cumento
la fecha

FAVOR NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
22 JUL 2021	1.118.123.755
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
4 PRIMERA VEZ TI	
APELLIDOS	
LUCUMI GUARNIZO	
NOMBRES	
LAURA VALENTINA	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
MONTERREY (CASANARE)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
YOPAL (CASANARE) 18 JUN 2013 O+	

55484647

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.126.445**
GUARNIZO FLOREZ
APELLIDOS
CATHERINE
NOMBRES

Catherine Guarnizo
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1988**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

25-JUN-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

ROCE DEDO



A-4554300-00758230-F-1144126445-20151029 0047206075A 1 4192546

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118123755
NOMBRES	LAURA VALENTINA
APELLIDOS	LUCUMI GUARNIZO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPRESOCA E.P.S.	SUBSIDIADO	18/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/11/2025 12:38:44	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos,

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	14

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	10
MES	MARZO
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	ARPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	LUNA ISABELLA COLMENARES ALFONSO								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	YOPAL CASANARE 03/12/2019					EDAD:	5 AÑOS		
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1118126330				DE:				
ESTATURA:	1.04	PESO:	15.3 KG	RH:	O+	GENERO	M	F X	CEL: 3124471982
DIRECCION DE RESIDENCIA:	CRA 10A 5-18					BARRIO:	OLIMPICO		
NOMBRE DEL PADRE:	JHONNY ALAIN COLMENARES LOPEZ					C.C.No.	1118121171	CEL:	3012656761
NOMBRE DE LA MADRE	KAREN JULIETH ALFONSO DIAZ					C.C.No.	1118125278	CEL:	3124471982

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO DIVERSIFICADO SEDE OLIMPICO		
GRADO:	TRANSICIÓN	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	NELLY BARRETO

DATOS MÉDICOS

A FILIADO A SALUD	X	EPS	X	CUAL:	SANITAS
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:	KAREN JULIETA ALFONSO DIAZ			CEL:	3124471982

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	X
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

I INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR ≥ 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
X															

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.
Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Karen Julieth Alfonso Diaz

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Karen A.

FIRMA

219

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.119.126.330

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59032787

59032787

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						W 9 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MONTERREY - COLOMBIA - CASANARE - MONTERREY

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
COLMENARES	ALFONSO

Nombre(s)

LUNA ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes DIC Día 03	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CASANARE YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13084532-5

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ALFONSO DIAZ KAREN JULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.118.125.278	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

COLMENARES LOPEZ JHONY ALAIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.118.121.171	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

COLMENARES LOPEZ JHONY ALAIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.118.121.171	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

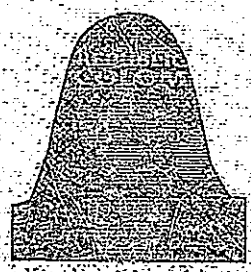
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes DIC Día 16	CARLOS ANDRES RODRIGUEZ CASAS - F
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.125.278
ALFONSO DIAZ
APELLIDOS
KAREN JULIETH
NOMBRES



Karen A.
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1997
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-MAY-2016 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4654000-00836717-F-1118125278-20160703 0050347765A 1 45746585

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118126330
NOMBRES	LUNA ISABELLA
APELLIDOS	COLMENARES ALFONSO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/10/2025 14:56:24	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE
Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE FICHA	
N°	15

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	12
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	X	MODALIDAD	Artes
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	Elisabet Valeria Duarte Essa						
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Yopal, 24 Junio 2012			EDAD:	12 años		
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.1118.123.146			DE:	Monterrey		
ESTATURA:	1,47	PESO:	37	RH:	O+	GENERO	M / F / X
DIRECCION DE RESIDENCIA:	M2 D. Casa # 11			BARRIO:	Paseo Real.	CEL:	3143229990
NOMBRE DEL PADRE:	Samuel Duarte			C.C.No.	7.098.824.833	CEL:	3215322109
NOMBRE DE LA MADRE:	Yolenis Essa			C.C.No.	1.079.914.844	CEL:	3143229990

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Normal Superior		
GRADO:	7° E	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Katherine Sabogal

DATOS MEDICOS

A FILIADO A SALUD	Si	EPS	Si	CUAL:	Sanitas
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:	Yolenis Essa - Mamá			Cel.:	3143229990

DATOS MEDICOS

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL	Ninguno	SI:		NO:	X
CUAL:					

UBICACIÓN SEGÚN CICLO DE VIDA Y CONDICIÓN SOCIAL

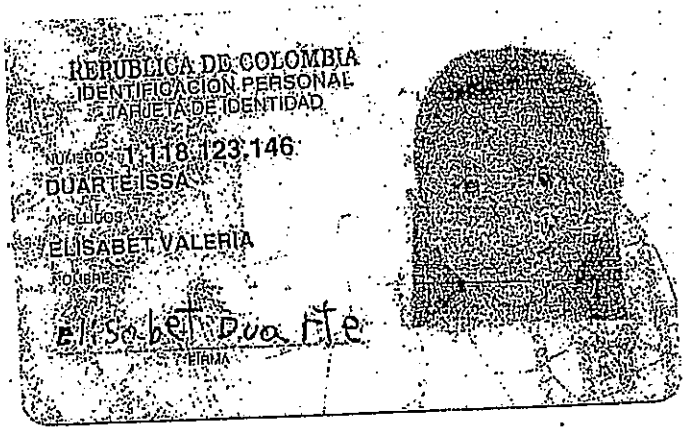
1 INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR ≥ 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
		X													

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del progmma de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.
Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Yolenis Jeaneth Essa Tabato
NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

Yolenis Essa.
FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.118.123.146

DUARTE ISSA

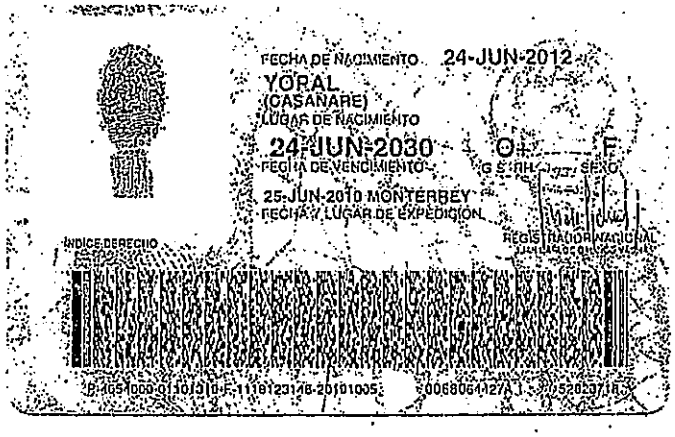
APELLIDOS

ELISABET VALERIA

NOMBRE

Elsabet Duarte

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-2012

YORAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

24-JUN-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ F
G.S. RH SEXO

25-JUN-2010 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I<COL1118123146<<<<<<<<<<<<<<<
0006806142<A<1<<<<<<<<<<<<<<<

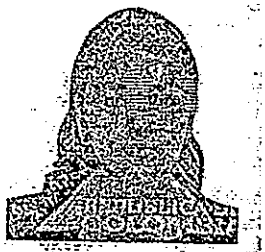
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.914.844
ISSA LOBATO

APELLIDOS
YOLENIS JEANETH

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1988
PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-FEB-2007 PIVIJAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4654000-00549341-F-1079914844-20140222 0037365079A 1 42041851

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1118123146
NOMBRES	ELISABET VALERIA
APELLIDOS	DUARTE ISSA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CASANARE
MUNICIPIO	MONTERREY

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/04/2025 15:21:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Accidentes Personales

Generación Positiva

Póliza No: 3100021650
Tomador: ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE MONTERREY
Identificación Tomador: 8440000833
Asegurado: ELISABET VALERIA DUARTE ISSA
Identificación Asegurado: 1118123146
Código: 0
Nivel Educativo: SEPTIMO

VIGENCIA DEL CARNÉ **INICIO** 03-02-2025 **FIN** 03-02-2026

EN CASO DE ACCIDENTE

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud **(IPS)** asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **330 7000** o desde los operadores Claro, Movistar, Tigo o ETB al #533.

LO BUENO DEBE SER PARA TODOS

www.positiva.gov.co

¡El emprendimiento es de todos | Minhacienda

222

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Código: M-GECTD-F-01 Versión: 03

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857826-5

GESTIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

Resolucion N° 131 del 19 de febrero de 2025

FICHA DE INSCRIPCION

NUMERO DE FICHA	
N°	16

FECHA DE INSCRIPCIÓN	
DÍA	14
MES	03
AÑO	2025

DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

* Fotocopia del Documento de Identidad, * Fotocopia del Carnet de Salud o Certificado de la EPS, * Fotocopia de C.C Padre de Familia o Acudiente, * Diligenciar Formato de condiciones uniformes y * Foto 3x4.



CULTURA	✓	MODALIDAD	ARPA
DEPORTES		DISCIPLINA	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS)	María Fernanda sandoval Valencia				
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Bogota cun. 08/05/2011			EDAD:	13 años
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.023.924.766	DE:	Villanueva casanare		
ESTATURA: 1.53	PESO: 50 kg	RH: O+	GENERO	M X	CEL: 3208127784
DIRECCION DE RESIDENCIA:	C115A sur # 11. 121		BARRIO:	la Pradera	
NOMBRE DEL PADRE:	Oscar Fernando sandoval		C.C.No.	74 754 132	CEL: 3205413569
NOMBRE DE LA MADRE	María Antonia Valencia		C.C.No.	52 705 765	CEL: 3208127784

DATOS ESCOLARES

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Técnico diversificado		
GRADO:	8-4	NOMBRE COORDINADOR DE GRADO:	Francisco

DATOS MEDICOS

A FILIADO A SALUD	Capresoca	EPS		CUAL:	
EN CASO DE EMERGENCIA ACUDIR A:				CEL:	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL		SI:		NO:	
CUAL:					

INFORMACIÓN CURSO DE VIDA, ENFOQUE DIFERENCIAL Y PROGRAMAS NACIONALES

I INFANCIA 0-5	INFANCIA 6-11	ADOLESCENCIA 12-17	JUVENTUD 18-28	ADULTO 29-59	ADULTO MAYOR 60		AFRO-NEG-PALE-RAIZ	INDIGENA	VICTIMA/DESPLAZ.	DISCAPACIDAD	LGTBI		RED UNIDOS	FAMILIAS ACCION	COLOMBIA MAYOR
		X						X	X						

LEGALIZACION DE INSCRIPCION

Declaro que la información aquí registrada es verídica y cualquier inconsistencia es mi responsabilidad, me acojo al reglamento y disposiciones del programa de deporte y cultura y manifiesto que mi hijo (a) o acudido (a) se encuentra APTO (A), para realizar cualquier actividad deportiva y cultural y no padece de ninguna enfermedad que le impida convivir en comunidad, así mismo, (dado el caso) autorizo a quien corresponda, se lleve a cabo la atención medica y hospitalización, así mismo excluyo o exonero de responsabilidad al municipio de Monterrey, a la Secretaria de Desarrollo Social y al Monitor o Instructor por accidentes o lesiones durante las actividades.

Autorizo de manera expresa a la Alcaldía de Monterrey el uso y tratamiento de mis datos personales e imágenes y fotos en virtud de la función pública que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

María Valencia

NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE QUE AUTORIZA

FIRMA

228

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.023.924.766
SANDOVAL VALENCIA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES

maria sandoval
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
08-MAY-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
04-JUL-2018 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-4666000-01032867-F-1023924766-20180823 0062365313A 1 50240252