

FECHA: 23-12-2025

SEÑORES: I.M.T.C.R.D DE VILLET

NIT: 800-253-463-4

DIRECCIÓN: CONCHA ACÚSTICA- BARRIO RECREO

CANT	DETALLE	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 065 DE 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEL IMTCRD PARA LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA EN PINTURA EN EL MUNICIPIO DE VILLET. DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2025	\$2.333.333	\$2.333.333
		Total	\$2.333.333

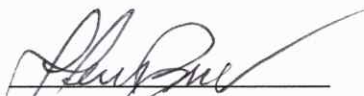
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$2.333.333)

Solicito a ustedes que para el pago anexo a la presente me sea practicada la Retención en la Fuente a Título de Impuesto de Renta según lo indicado en el artículo 173 de la ley 1450 del 16 de junio de 2011, reglamentado con el Decreto 3590 de septiembre 28 de 2011, teniendo como base la tabla aplicable a los asalariados señalada en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

En virtud de mi calidad de trabajador independiente, perteneciente al régimen Simplificado declaro que no recibo ingresos superiores a 300 UVT mensuales en la totalidad de los contratos de prestación de servicios que tengo suscritos.

Así mismo es mi responsabilidad y compromiso informar oportunamente a ustedes cuando dichos ingresos superen el tope de los 300 UVT mensuales para efecto de la aplicación de la retención en la fuente.

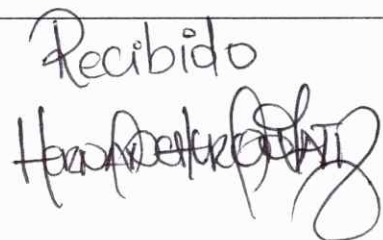
Para los fines previstos en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los datos señalados en la presente comunicación son correctos y fiel expresión de la verdad.


HERNANDO BARAHONA BELTRAN

CC No 3.246.013

Tel. 312014036

Dirección: Barrio Paraíso


Recibido
Hernando Barahona Beltran

NÚMERO DE CONTRATO	N° 065 -2025		
VALOR INICIAL	\$19.600.000		
VALOR ADICION	\$7.933.333		
VALOR TOTAL	\$27.533.333		
PLAZO INICIAL	Siete (7) meses		
PLAZO PRÓRROGA	Dos meses (2) y Veinticinco días (25)		
PLAZO TOTAL	Nueve meses (9) y veinticinco días (25)		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR DEL IMTCRD PARA LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA EN PINTURA EN EL MUNICIPIO DE VILLETA.		
PERIODO DE EJECUCIÓN	26/11/2025 - 20/12/2025	SUPERVISOR	Lina Biviana Pinzon Feo Directora Ejecutiva
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HERNANDO BARAHONA BELTRAN	No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 80.281.895
TELÉFONO DE CONTACTO	3125014036	DIRECCIÓN	Villela Cundinamarca
FECHA ACTA DE INICIO	26 de marzo de 2025	PRÓRROGA Y ADICIÓN	N/A
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	\$2.333.333	FECHA DE TERMINACIÓN	20 de diciembre de 2025

DESARROLLO DEL INFORME
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 1

Descripción de la obligación:

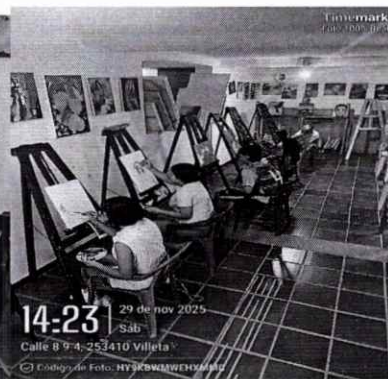
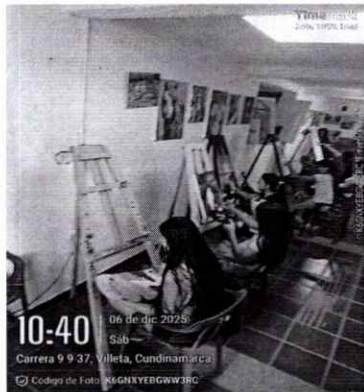
a) Llevar a cabo el proceso de formación en la disciplina de Pintura dando cumplimiento a los contenidos propuestos por el contratista en una intensidad de sesiones de mínimo tres (3) días a la semana.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se desarrollaron sesiones prácticas de pintura los días jueves y viernes de 1:00pm a 5:00pm y los días sábados de 8:00am a 5:00pm, cumpliendo con los contenidos propuestos. Se evaluó el progreso de los estudiantes, brindando retroalimentación y adaptándose a sus necesidades individuales para garantizar una experiencia de aprendizaje inclusiva y efectiva.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Registro fotográfico:



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 2**Descripción de la obligación:**

b) Realizar muestras parciales del producto del proceso cuando sea requerido por el Supervisor del contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo de ejecución no se realizaron muestras del proceso, se continúa trabajando para cuando sea requerido por el supervisor.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No requiere medio de verificación

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 3**Descripción de la obligación:**

c) Cumplir con una población mínima de sesenta (60) beneficiados en el marco del proceso formativo a su cargo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

La escuela de formación en pintura cuenta con la siguiente población:

RANGO DE EDAD	CANTIDAD
10 años - 16 Años	24
30 años - 80 Años	50
	74

MEDIO DE VERIFICACIÓN**REGISTRO FOTOGRAFICO****OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 4****Descripción de la obligación:**

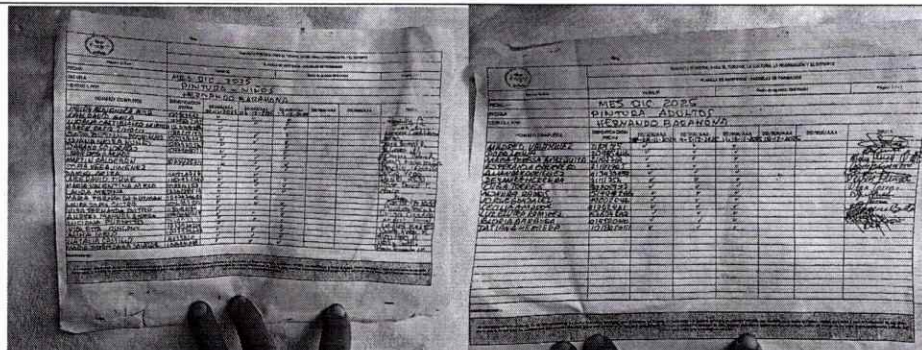
d) Registrar la asistencia de los beneficiarios a las sesiones, en la planilla de población beneficiada y entregarlas en formato físico adjuntas al informe mensual de actividades.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se hace registro de asistencia de cada una de las clases en los formatos asignados sin excepción.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Registro fotográfico.



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 5

Descripción de la obligación:

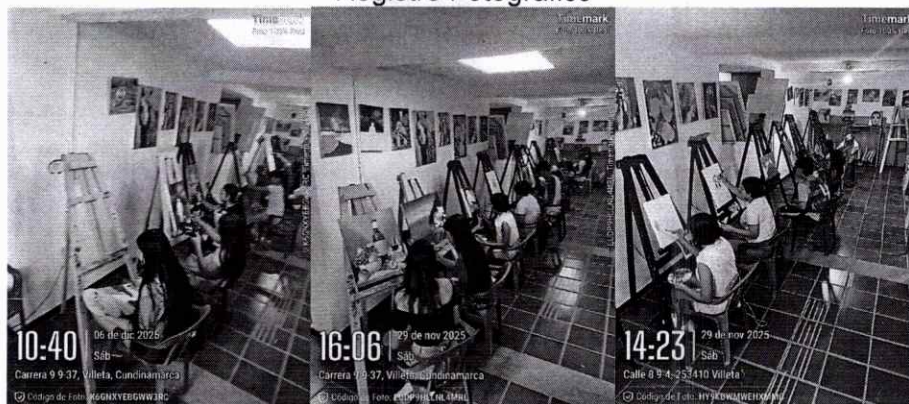
e) Proveer los insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de formación, tales como lienzos, pinturas, solventes, pinceles y demás.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante la ejecución del mes se realizó entrega de lienzos, pinceles y óleos requeridos por cada beneficiario para la realización de trabajo artístico individual.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Registro Fotográfico



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 6

Descripción de la obligación:

f) Asistir a los eventos de carácter cultural o de apoyo a eventos institucionales a los que sea convocado por el IMTCRD o las diferentes áreas del nivel central de la Administración Municipal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes contractual no se participo ni apoyo eventos institucionales, se mantiene disponibilidad para cuando sea requerido por parte de supervisor

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No requiere medio de verificación

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 7

Descripción de la Obligación

g) Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por el Instituto.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Participación de la reunión general convocada por la directora ejecutiva, donde se brinda información administrativa de cierre de contrato y año.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Registro fotografico



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 8

Descripción de la Obligación

h) Recibir, responder y devolver bajo inventario los instrumentos, vestuarios y equipamiento que le entregue el Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villeta (IMTCRD) para el desarrollo del proceso de formación. De igual manera informar de manera oportuna cualquier novedad, daño o pérdida que se genere del mismo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se realizó la entrega del inventario a cargo a la secretaría ejecutiva del IMTCRD validando los elementos y insumos a cargo para así dar cierre al año 2025.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

Registro Fotografico



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL N°: 9

Descripción de la Obligación

i) Demas que sin estar expresas sean emanadas por la Dirección Ejecutiva.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No Se requiere durante el periodo de ejecución ningún apoyo o obligación por parte del supervisor del contrato.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

No requiere medio de verificación

APORTES FISCALES

No. de Planilla: 92118668

Periodo: Noviembre

Entidad que emite la planilla: MI PLANILLA

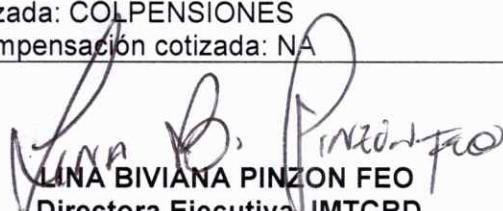
Valor total de pago: 414.000

No. de Días de mora: 0
Fecha límite de pago: 05/12/2025
Fecha de pago: 05/12/2025
EPS Cotizada: FAMISANAR
ARL: Cotizada: POSITIVA SEGUROS
AFP Cotizada: COLPENSIONES
Caja de compensación cotizada: NA

No. de Planilla: 92406188
Periodo: Diciembre
Entidad que emite la planilla: MI PLANILLA
Valor total de pago: 413.300
No. de Días de mora: 0
Fecha límite de pago: 03/01//2026
Fecha de pago: 16/12/2025
EPS Cotizada: FAMISANAR
ARL: Cotizada: POSITIVA SEGUROS
AFP Cotizada: COLPENSIONES
Caja de compensación cotizada: NA



HERNANDO BARAHONA BELTRAN
C.C. No. 3.246.013
Contratista



LINA BIVIANA PINZON FEO
Directora Ejecutiva IMTCRD
Supervisora<

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC	
CC	3246013	HERNANDO BARAHONA BELTRAN	EL PARAISO CASA 55	3115674505	adolfovilalta@yahoo.es											1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETE					2025-11	2025-11	1	05/12/2025	92118668		\$414.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	2	300	0	178.300	1	

TOTALES PENSION														
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados		
25-14	Colpensiones	90033604-7	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1		

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500	No. Autorización	Valor	Sistemas	7.500	2	100	7.600		75	7.600	1

TOTALES CAJAS														
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados							

TOTALES PARAFISCALES									
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
0	2	0	0	0	SENA				
0	2	0	0	0	ICBF				
					ESAP				
					MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA									
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IJRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados					
Salud	1	178.000	178.300	178.300					
Pensión	1	227.800	228.100	228.100					
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600	7.600					
CCF	0	0	0	0					
ESAP	0	0	0	0					
ICBF	0	0	0	0					
MEN	0	0	0	0					
SENA	0	0	0	0					
TOTALES	3	413.300	413.300	414.000					

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	CC	No. de Identificación	Apellidos y Nombres										Celular	Kilómetros	Celular exterior	Extranjero	MST	TGA	TGD	TGP	VSP	LRA	VAC	AVP	VST	JM	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ANIL	IBC ANL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte BENA	Aporte ACBP	Aporte ESPAP	Aporte MEN				
1	CC	3246013	BARAHONA BELTRAN HERNANDO										59	0	N													25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	EP5017	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	1	7,500	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2025-12					
	2025-12	PERIODO PENSIONES	2025-12	I	92406188	
					TOTAL A PAGAR	\$413.300

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7
		Coltacién Obligatoria
		178.000

[illegible]

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mora	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011193-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pension	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pension	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12			I	16/12/2025	92406188	\$413.300

ADAGAD

		Proceso: Cultura		Versión: 01		Fecha de vigencia: 02/04/2024		Página 1 de 1	
FECHA		MES DIC. 2025							
ESCUELA		PINTURA - NIÑOS							
UBICADA POR:		HERNANDO BARAHONA							
NOMBRES COMPLETOS		IDENTIFICACION /FECHA	DD/MM/AAA 29-11-2025	DD/MM/AAA 06-12-2025	DD/MM/AAA 13-12-2025	DD/MM/AAA	DD/MM/AAA	FIRMA	
HEIDY ALEJANDRA AVILA		1170963642	✓	✓	✓			Heidy A.	
JUAN DAVID AVILA		1177933282	✓	✓	✓			Juan A.	
LUCIANA CASTIBLANCO MURILLO		123290884	✓					Luciana Castiblanco	
AARON ORTIZ TINOCO		1188719130	✓	✓	✓			Aaron	
SARA BERNAL RODRIGUEZ		1095316442	✓	✓	✓			Sara Bernal R.	
DAYANA NEIRA NUNEZ		1077970565	✓					Dayana Nunez	
DAYANA CIDRADO		1077968031	✓	✓	✓			Dayana Colorado	
JUAN DIEGO MUNDZ			✓	✓	✓			Juan Diego Mundz	
MARTIN CALDERON		1077975711	✓	✓	✓			Martin Calderon	
SOFIA VEGA JIMENEZ			✓	✓	✓			Sopia Vega	
DANIEL ARIZA		1141774766	✓	✓				Daniel Ariza	
JOSE DAVID TIQUE		1057972340	✓	✓	✓			Jose David T.	
MARIA VALENTINA MESA		102314753	✓	✓	✓			Maria	
LAURA MEDINA		1076238513	✓	✓	✓			Maria Fernandez	
MARIA FERNANDA GUZMAN		1077974648	✓	✓	✓			Miguel Rodriguez	
LAURA SOFIA CASTRO		1016963522	✓	✓	✓			Luisa Castro	
LUISA FERNANDA CASTRO		1150197184	✓					Luisa Castro	
ANDRES MANUEL SIERRA		1069643039	✓	✓	✓			Andres Sierra	
LUCIANA PUENTES		1074897026	✓	✓	✓			Luciana Puentes	
VIOLETA RINCON		1077974774	✓					Violeta Rincon M.	
ALINA MELO		1077973648	✓	✓	✓			Alina Melo	
NATALIA CASTILLO		4735860	✓	✓	✓			Natalia Castillo	
MARIO FERNANDA SALAZAR		1077971078	✓	✓	✓			Mario F. Salazar S.H.	

OBSERVACIONES :

Al completar este formulario, da su consentimiento y autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villota, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Paredón - Villota, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD ha establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovillota.gov.co/produccion/datos. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá comunicarse a través del correo electrónico imtcvillota@hotmail.com

un 4/1/24

1M



Proceso: Cultura

Versión: 01

Fecha de vigencia: 02/04/2024

Página 1 de 1

FECHA

DIC. 2025

ESCUELA

PINTURA NIÑOS

LIBERADA POR:

HERNANDO BARRAHONA

NOMBRES COMPLETOS

IDENTIFICACION / FECHA

DD/MM/AAA
29-11-2025DD/MM/AAA
06-12-2025DD/MM/AAA
13-12-2025

DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

FIRMA

LAURA CAMILA RAMIREZ

1028493773

✓

✓

✓

Laura Ramirez

OSCAR MONTERO

122994512

✓

✓

✓

Oscar Montero

EMMANUEL SALINAS

1183218886

✓

✓

✓

Emmanuel Salinas

LAURA TERIANA

1188218826

✓

✓

✓

Laura Teriana

MARIA PAULA ROJAS

1077793812

✓

✓

✓

Maria Paula Rojas

MARIA ESPERANZA SOTER

1201223201

✓

✓

✓

Maria Esperanza Soter

LUCIANA MENDEZ

107839666

✓

✓

✓

Luciana Mendez

SAMUEL FELIPE CARMONA

1028494603

✓

✓

✓

Samuel Felipe Carmona

SHARICK TATIANA BARRANTES

1120360866

✓

✓

✓

Sharick Tatiana Barrantes

KAREN SOTTA GAMBORA

1079924524

✓

✓

✓

Karen Sotta Gambora

LAURA NATALY GAMBORA

1079968715

✓

✓

✓

Laura Nataly Gambora

TOMAS RODRIGUEZ MORTOYO

1079396563

✓

✓

✓

Tomas Rodriguez Mortoyo

DAVID LEO NARCEO V.

1078492130

✓

✓

✓

David Leo Narceo V.

HEIDY MUELLO

1077134046

✓

✓

✓

Heidy Muell

SO FID CASTAÑO

1079926583

✓

✓

✓

So Fida Castano

LAURA JULIANA KIERBO

1079910562

✓

✓

✓

Laura Juliana Kierbo

MARIANA ESPINO SOLER

1201229471

✓

✓

✓

Mariana Espino Soler

LUISA COLOPADO

1079939139

✓

✓

✓

Luisa Colopado

MARIA COLOPADO

1078396509

✓

✓

✓

Maria Colopado

XAN MONTOYA

1201267421

✓

✓

✓

Xan Montoya

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, se autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villavieja, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Recreo - Villavieja, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD ha establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovillavieja.gov.co/indicaciones. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá comunicarse a través del correo electrónico indicativillavieja@hotmail.com



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION

Proceso: Cultura

Version: 01

Fecha de vigencia: 02/04/2024

Página 1 de 1

FECHA

MES DIC. 2023

ESCUELA

PINTURA ADULTOS

UBICADA POR:

HERNANDO BARAHONA

NOMBRES COMPLETOS

IDENTIFICACION / FECHA

DD/MM/AAA DD/MM/AAA DD/MM/AAA DD/MM/AAA DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

FIRMA

MILDRED VELAZQUEZ

2109125

28-11-2023

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

DORA LEIVA

20985446

2107718

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

MARIA TERESA AMEZQUITA

21107718

2107718

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

ESPERANZA GUERRERO

21109985

2107718

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

AMANDA RODRIGUEZ

413433459

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

DEYANIRA HERRERA

2111754

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

OLGA TORRES

39700357

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

NICHORA RAMOS

51799286

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

JOSE GONZALEZ

79002046

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

CECILIA AMADOR

41702481

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

LUZ ELVIRA RAMIREZ

52504287

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

GLORIA BARBOSA

41550040

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

TATIANA HERRERA

101842011

2111754

16-12-2025

18-12-2025

FIRMA

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, da su consentimiento y autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villota, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Rastro - Villota, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD ha establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovillota.gov.co/protecciondatos. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá comunicarse a través del correo electrónico imtcrdvillota@hotmail.com



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

PLANILLA DE ASISTENCIA - ESCUELAS DE FORMACION

Proceso: Cultura

Version: 01

Fecha de vigencia: 02/04/2024

Página 1 de 1

FECHA

ESCUELA

LIBERADA POR:

NOMBRES COMPLETOS

IDENTIFICACION
/FECHA

DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

DD/MM/AAA

FIRMA

OBSERVACIONES:

Al completar este formulario, da su consentimiento y autoriza al Instituto Municipal para el Turismo, la Cultura, la Recreación y el Deporte de Villavieja, en adelante IMTCRD, con domicilio en el Barrio El Recreo - Villavieja, para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales. El IMTCRD ha establecido información detallada sobre este proceso en el sitio web www.turismovillavieja.gov.co/indicaciones.aspx. En caso de tener consultas o requerimientos adicionales acerca del manejo de los datos, podrá comunicarse a través del correo electrónico imtcrdvillavieja@hotmail.com