Girón, 02 de Junio del 2026

Doctor
**JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO**
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía de Girón

**Asunto:** RADICACIÓN CUENTA DE COBRO NÚMERO **04** DEL CONTRATO **218-2026**

Por medio del presente oficio, realizo entrega de la **Cuenta de Cobro Número 04** del Contrato de Prestación de Servicios **de Apoyo a la Gestión** Nº **218 DEL 29 DE ENERO DE 2026,** Correspondiente al periodo comprendido entre **02 DE MAYO DEL 2026 AL 01 DE JUNIO DE 2026**; Que tiene como objeto: "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE CULTURA Y TURISMO EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE PROCESOS CULTURALES, SERVICIOS BIBLIOTECARIOS, FOMENTOS DE LA CULTURA Y FORMACIÓN ARTISTICA EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER"**.

Atentamente,

**ERWIN DANIEL AYALA REY**
**C.C. 91.181.722 de Girón**
**Contratista/CPS 218 DEL 29 DE ENERO DE 2026**

# ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código: | PT –F.03 | Pág. 1 de 1 | |
| Versión: | 02 | | |
| Fecha de Aprobación: | 18/03/2025 | | |
| DIRECCION DE PRESUPUESTO | | | |
| Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS | | | |

## SOLICITUD ORDEN DE PAGO

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** | 1547 **02 de Junio del 2026** | | | | | **ANEXOS:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **BENEFICIARIO:** | ERWIN DANIEL AYALA REY | | | | | | | | | | |
| **C.C. o NIT:** | 91.181.722 de Girón | | | | | | | | | | |
| **VALOR EN PESOS:** | $ 2.350.000 | | | **VALOR EN LETRAS:** | DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE | | | | | | |
| **DOCUMENTO PRINCIPAL** | Contrato | X | Convenio | | Resolución | | No. | 218 | Fecha: | 29/01/2026 | |
| | Transferencia | | Adicional | | Otro | | No. | | Fecha: | | |
| **OBJETO "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE CULTURA Y TURISMO EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE PROCESOS CULTURALES, SERVICIOS BIBLIOTECARIOS, FOMENTOS DE LA CULTURA Y FORMACIÓN ARTISTICA EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER".** | | | | | | **NÚMERO BPPIM(Para proyectos de Inversión)** | | 202600000005880 | | | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS:** | Pago Seguridad Social y Parafiscales: | | | X | Certificación Bancaria: | X | Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra | | | | |
| | Entrada a Almacén: | | | Otros (Describir): | | | | | | | |
| **CDP No.** | 26-00144 | **RP No.** | 26-00351 | **Código Rubro Presupuestal:** | 2.3.2.02.02.009.33.01.087.01 | **Código Meta** | 242777 | **Vigencia** | 2026 | | |
| **CONCEPTO:** | **Informe de Supervisión:** | X | **Acta Parcial:** | **X** | **Acta Final:** | | **No.** | 4 | **Periodo a cobrar** | 2/05/2026 | 1/06/2026 |
| | **Desembolso** | | **Pago Anticipado :** | | **Anticipo:** | | | | | | |

**RESPONSABLES:**

91181722.

**ERWIN DANIEL AYALA REY**
**C.c 91.181.722 de Girón**
**Contratista**

**EDGAR ALBERTO VARGAS HERNANDEZ**
**Supervisor**

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

Libertad y Orden

**Recibo Nº**
**2502600356713**

**Contribuyente**

**Trámite** CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $47.000 |
| PRO UIS | $47.000 |
| **Total a Pagar** | **$94.000** |

**Fecha de Expedición** 2026/05/28 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/03

Con destino a: **Alcaldía de Girón - GIRON**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91181722

**Nombre** ERWIN DANIEL AYALA REY

**Dirección** **Teléfono**

**Municipio** **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600356713(3900)000000009400(96)20260603

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 2.350.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 12.925.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.350.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 218 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 4 |

**Trámite**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600356713**

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Girón - GIRON**

Tipo de Doc. C.C. Número: 91181722
Nombre: ERWIN DANIEL AYALA REY
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 2.350.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 12.925.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 2.350.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 218 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 4 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $47.000 |
| PRO UIS | $47.000 |
| **Total a Pagar** | **$94.000** |

**¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !**
**RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL**
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



11176877



00213125



11176877



00213125



11176877



00213125

**MUNICIPIO SAN JUAN GIRON**

**Nit : 890204802-6**

**CR 25 30 32 PAR PRINCIPAL**

**Autorización Numeración DIAN 18764078072259 Agosto 27 de 2024**

**Rango autorizado prefijo DS No 1 al 5000000 vigencia 12 meses**

**Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**

| **Número** | **DS-9516** |
|---|---|

**CUDE: 7d9a5ee897c086a532b378c54f6fc6e38d27aca4b08b7c57697a404275f5aecc215450eeacb3563caed4de9c1a1da834**

**Ciudad y fecha de operación** Giron, Junio 02 de 2026

**Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio:** ERWIN DANIEL AYALA REY

**Nit del vendedor o de quien presta el servicio:** 91181722-6

**Datos de contacto:** **Celular: 3157264619** **Email: eayala659@unab.edu.co**

| CONCEPTO | VALOR PARCIAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 26-00144, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCION DE CULTURA Y TURISMOS EN EL MARCO DEL PROYECTO %U201CDESARROLLO DE PROCESOS CULTURALES, SERVICIOS BIBLIOTECARIOS, FOMENTOS DE LA CULTURA Y FORMACIÓN ARTÍSTICA EN EL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER SEGÚN: CONTRATO DE APOYO A LA GESTION - DOC: 202600000218 PERIODO DE PAGO: 2026-05-02 - 2026-06-01 | | 2,350,000.00 |
| | **TOTAL** | **2,350,000.00** |

Generó: ALCALDIA SAN JUAN GIRON

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91181722 | | AYALA REY ERWIN DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 30 No 26-16 | GIRON-SANTANDER | 6418075 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 1000000563 | 9505034129 | I | 2026/06/05 | 2026/05/28 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $550,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,895,000 | $303,200 | | | $1,895,000 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,895,000 | $9,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,895,000 | $303,200 | | | $1,895,000 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,895,000 | $9,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,895,000 | $303,200 | | | $1,895,000 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,895,000 | $9,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 91181722 | AYALA ERWIN | 25-14 | 30 | $1,895,000 | $303,200 | EPS037 | 30 | $1,895,000 | $236,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,895,000 | $9,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,895,000 | $303,200 | | | $1,895,000 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,895,000 | $9,900 | | $0 | $0 |



2026/05/28 11:16 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91181722 | | AYALA REY ERWIN DANIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 30 No 26-16 | GIRON-SANTANDER | 6418075 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 1000000563 | 9505034129 | I | 2026/06/05 | 2026/05/28 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $550,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $303,200 | $0 | $0 | $303,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $303,200 | $0 | $0 | $303,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,900 | $0 | $0 | $9,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,900 | $0 | $0 | $9,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $236,900 | $0 | $0 | $236,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $236,900 | $0 | $0 | $236,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $550,000 | $0 | $0 | $550,000 |



2026/05/28 11:16 AM

# TRANSACCION EXITOSA

Coopenessa Nit 800054946-6 Orden Servicio

Banco de Bogotá

MOVIIRED

Fecha Caja: 2026-05-28 9:40:43 a. m.

Fecha Actual: 2026-05-28 9:40:43 a. m.

No. OS: **65890694**

Autorización: ON260528.0940.877050

| | |
|---|---|
| Agencia | 21 GIRON AMB |
| Caja | 2 Adriana.Galvis |
| Transacción | 2751443 |
| Convenio | PLANILLA AS APORTES EN LINEA |
| Referencia | 9505034129 |
| Valor | 550000 |
| Comisión | 0 |

| | |
|---|---|
| V/R TOTAL | 550.000 |
| V/R MENS | |
| EFECTIVO | 550.000 |
| CHEQUES | 0 |
| VUELTOS | 0 |
| CUPONES | 1 |

Este pago no genera cobro adicional

Protección de Datos
Autorizo el tratamiento de datos personales de acuerdo a la política de Coopenessa publicada en www coopenessa com

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL UNICO SOPORTE VALIDO PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE
BUCARAMANGA 3108769737
BARRANCABERMEJA 6105575
servicioalcliente@coopenessa.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

| Código: | | DS-F.01 | Pág. 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| Versión: | | 03 | |
| Fecha de Aprobación: | | 2/8/2023 | |
| SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | | |
| Proceso: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | | |

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

ACTIVIDAD: Escuela Artes culinarias. - ERWIN AJAH

DEPENDENCIA: Direccion TURISMO FECHA: 25- MAYO 2023 HORA: _____ LUGAR: COMFOASES. URBANO: X RURAL: _____

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | | N° DE IDENTIFICACION | REGIMEN DE SALUD | | GENERO/ SEXO | | | CICLO DE VIDA | | | | | ENFOQUE ÉTNICO | | | ENFOQUE DIFERENCIAL / POBLACIONAL | | | | | BARRIO - VEREDA Ó DIRECCION | CORREO ELECTRONICO (EMAIL) | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | TI | RC | CE | PPT | | EPS | ARS | FEMENINO | MASCULINO | Otro | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | > 60 | INDÍGENAS | Comunidades Negras-Afro-Raizales-Palenqueras | PUEBLO RROM Ó GITANO | PERSONAS CON DISCAPACIDAD | HABITANTE CALLE | MIGRANTE | VICTIMA CONFLICTO ARMADO | LGTBIQ+ | | | | |
| 1 | Heber | | X | | | | 1101520558 | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Hebe, |
| 2 | Zaid | | X | | | | 1005308239 | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Jean carlos |
| 3 | Jean carlos | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Zaid |
| 4 | Miguel sanchez | | X | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | Miguel |
| 5 | Breynner Vargas | | X | | | | 1097633649 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | Breynner V. |
| 6 | Juan Barco | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | Juan |
| 7 | Marlon Vera | | ✓ | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | marlon v. |
| 8 | Camila Eduardo | ✓ | | | | | 1102635679 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | camilo G. |
| 9 | JUAN Rodriguez | ✓ | | | | | 1099741758 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | JUAN |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

| Código: | | DS-F.01 | Pág. 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| Versión: | | 03 | |
| Fecha de Aprobación: | | 2/8/2023 | |
| SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | | |
| Proceso: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | | |

## LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

ACTIVIDAD: Taller cocina es

DEPENDENCIA: Secretaria desarrollo social D. cultura. FECHA: 17-24-08-15 MNO-2026. HORA: 2-6 pm. LUGAR: Asociación CONPOADASES URBANO: X RURAL:

| NÚMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | | Nº DE IDENTIFICACION | REGIMEN DE SALUD | | GENERO/ SEXO | | | CICLO DE VIDA | | | | | ENFOQUE ÉTNICO | | | ENFOQUE DIFERENCIAL / POBLACIONAL | | | | | BARRIO - VEREDA Ó DIRECCION | CORREO ELECTRONICO (EMAIL) | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | TI | RC | CE | PPT | | EPS | ARS | FEMENINO | MASCULINO | Otro | 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | > 60 | INDÍGENAS | Comunidades Negras, Afro-Raizales, Palenqueras | PUEBLO RROM Ó GITANO | PERSONAS CON DISCAPACIDAD | HABITANTE CALLE | MIGRANTE | VICTIMA CONFLICTO ARMADO | LGTBIQ+ | | | |
| 1 | Santiago Angelo Pelson | | | | | | 1100220960 | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Santiago Pelson |
| 2 | | | | | | | 1102360804 | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Jose Manuel | | | | | | 1096867447 | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Nelson Pardo | | | | | | 1185773551 | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | Pardo |
| 5 | Marcos Carrillo | | | | | | 1097108247 | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Angel Santiago | | | | | | 1017900642 | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | Angel |
| 7 | Jesus Nuñez | | | | | | 1100994112 | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | Firma |
| 8 | Brenner | | | | | | 1132005009 | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Nicolas Valderrama | | | | | | 1008740121 | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | Nicolas |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN | Código: | DS-F.01 | Pág. 1 de 1 |
| | Versión: | 03 | |
| | Fecha de Aprobación: | 2/8/2023 | |
| | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| | Proceso: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | |

## LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

ACTIVIDAD: ESCUELA ARTES CULINARIAS HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

DEPENDENCIA: _____ FECHA 09-16 MAYO 2025 HORA: 10-12 M. LUGAR: Vereda Angulo. URBANO: ____ RURAL: X

| NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO: CC | TI | RC | CE | PPT | Nº DE IDENTIFICACION | REGIMEN DE SALUD: EPS | ARS | GENERO/ SEXO: FEMENINO | MASCULINO | Otro | CICLO DE VIDA: 0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 59 | > 60 | ENFOQUE ÉTNICO: INDÍGENAS | Comunidades Negras-Afro-Raizales-Palenqueras | PUEBLO RROM Ó GITANO | ENFOQUE DIFERENCIAL / POBLACIONAL: PERSONAS CON DISCAPACIDAD | HABITANTE CALLE | MIGRANTE | VICTIMA CONFLICTO ARMADO | LGTBIQ+ | BARRIO - VEREDA Ó DIRECCION | CORREO ELECTRONICO (EMAIL) | TELEFONO FIJO O MOVIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kevin Santiago Caceres H. | X | | | | | 1022335655 | | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | GSCH |
| 2 | Mayra Alejandra Jaramillo J. | X | | | | | 1005178316 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Mayra Alejandra Jaramillo J. |
| 3 | Yisela Jaramillo Suaza | X | | | | | 37516219 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Jisela Jaramillo Suaza |
| 4 | Geraldy Jaramillo Suaza | X | | | | | 1005178317 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Geraldy Jaramillo |
| 5 | YULICE PAOLA MESTRA TORO | X | | | | | 1005180303 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Yulice Paola Mestra Toro |
| 6 | Gustavo Alberto Muñoz Villa | X | | | | | 70927395 | | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Gustavo Muñoz |
| 7 | DORA LUZ GUARIN VILLA | X | | | | | 21950767 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Dora Luz Guarin |
| 8 | JANITH CARRASQUILLA M. | X | | | | | 1049316815 | | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | Janith Carrasquilla |
| 9 | Gloria E. Garcia Vanegas | X | | | | | 45944038 | | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | Gloria Garcia |
| 10 | AURA D. Aponte Hernandez | X | | | | | 1096248599 | | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | Aura Dehyana Aponte |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GIRÓN | Monumento Nacional

| Código: | CT–F.02 | Pág. 1 de |
|---|---|---|
| Versión: | 01 | |
| Fecha de Aprobación: | 2/4/22 | |
| DIRECCION DE CULTURA Y TURISMO | | |
| PROCES GESTION DE CULTURA Y O: TURISMO | | |

## REGISTRO DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACIÓN

### POBLACIÓN BENEFICIADA

TALLER O CURSO: ESCUELA ARTES CULINARIAS — HABITANTES NUEVO GIRON. — TALLERISTA: ERWIN DANIEL AYALA REY.

COORDINADOR: GIOVANNA ZAMBRANO.

| No. | APELLIDOS | NOMBRE | EDAD | DOCUMENTO | TELÉFONO | DÍA: 7 MES: 04 | DÍA: 04 MES: 05 | DÍA: 11 MES: 05 | DÍA: MES: | DÍA: MES: | DÍA: MES: | DÍA: MES: | DÍA: MES: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Horario: 8-11 AM | Horario: 8-11 AM | Horario: 8-11 AM | Horario: | Horario: | Horario: | Horario: | Horario: |
| 1 | Manrique Ruiz | Rosa maria | 41 | 1099620028 | 3115593364 | Rosa | Rosa | Rosa | | | | | |
| 2 | martinez m | mayra A. | 31 | 1.095937964 | 3162556873 | Mayra A. | Mayra A. | Mayra A. | | | | | |
| 3 | Castellanos | Omaira | 64 | 63326687 | 3175195645 | Omaira | Omaira | Omaira | | | | | |
| 4 | Gutierrez B. | Mayerly | 44 | 37'840KH | 3204706184 | Mayerly | Mayerly | Mayerly | | | | | |
| 5 | Molinero Cabarcas | Elva Marina | | 63329728 | 3182725364 | | | | | | | | |
| 6 | E.S cabarcas | Angie Sharit | 24 | | 3155549715 | Angie Sharit | Estefany | Angie | | | | | |
| 7 | Muñoz Muñoz | Anny Camila | 15 | 1030180174 | 3155549715 | Anny | Camila | Muñoz Muñoz | | | | | |
| 8 | Ochoa Hernandez | Maren | 46 | 60262965 | 3166262965 | Maren | Ochoa | Maren | | | | | |
| 9 | Rosalba H. | Marleso | 59 | 63345100 | 3167660064 | Marleso | Rosalba H. | Marleso | | | | | |
| 10 | Esteves S | Heidy T. | 31 | 1095939961 | 3152174168 | Heidy T. | Heidy T. | Heidy T. | | | | | |
| 11 | Sandoval O | Liz Miriam | 51 | 37685040 | 3165835047 | Liz | Miriam | Sandoval O. | | | | | |
| 12 | Molina Calderon | Gloria | 69 | 28.146596 | 3164824 | M | M | M. | | | | | |
| 13 | Gloria | Ilcaria | 67 | 37053641 | 3142720 | MARTHA | CALDERON | MARTHA Calde. | | | | | |
| 14 | Martha | Ramirez M. | 44 | 28152711 | 3104531763 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

FIRMAS: TALLERISTA 7 abril 22.

COORDINADOR

GIRÓN | Monumento Nacional

| Código: | CT-F.02 | Pag 1 de |
|---|---|---|
| Versión: | 01 | |
| Fecha de Aprobación: | 2/4/22 | |
| DIRECCION DE CULTURA Y TURISMO | | |
| PROCES GESTION DE CULTURA Y O: TURISMO | | |

REGISTRO DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIADA

TALLER O CURSO: ESCUELA ARTES CULINARIAS. HABITANTE SECTORES MADRES COMUNITARIAS

TALLERISTA: ERWIN DANIEL AYALA REY.

COORDINADOR: GIOVANNA ZAMBRANO.

| No. | APELLIDOS | NOMBRE | EDAD | DOCUMENTO | TELÉFONO | DÍA: 24 MES: 04 Horario: 8-11AM | DÍA: 8 MES: 5 Horario: 8-11AM | DÍA: 15 MES: 5 Horario: 8-11AM | DÍA: 22 MES: 5 Horario: 8-11AM | DÍA: 29 MES: 5 Horario: 8-11AM | DÍA: MES: Horario: | DÍA: MES: Horario: | DÍA: MES: Horario: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TORRES | SONIA | 44 | 37783395 | 3118941751 | SONIA | TORRES | | SONIA | TORRES | | | |
| 2 | Murillo Jaimes | Janeth | 61 | 30.208.117 | 3167329388 | Yonka. | Murillo | Yaneth | murillo | Yaneth. | | | |
| 3 | Villamizar | Milagros | 64 | 63381380 | 3164003600 | Rosalba | Villamizar | Rosalba | villamiza | M. | | | |
| 4 | Gloria Bueno | | 55 | 28156855 | 3203957445 | Gloria | Gloria | Gloria | Gloria | Gloria. | | | |
| 5 | Perez B. | Angela | 65 | 3185153835 | 6329707 | Sonia | Perez | Angela | Angela | Perez | | | |
| 6 | Alvis S | Aydee | 62 | 63329448 | 6812275 | | ALVIS AYALA | | ALVIS AYALA | | | | |
| 7 | Alvarez Sanchez | Gladys | 60 | 63329442 | 3186477629 | | Sandra Alvarez | | Sandra | Alvarez | | | |
| 8 | Yaneth Prada | Prada | 55 | 63321322 | 3154008681 | Yaneth | Prada | Yaneth | Prada. | Prada. | | | |
| 9 | Antolinez | Sandra | 43 | 63341274 | 3160341734 | | Sandra Cantolinez | | Sandra | Cantolinez | | | |
| 10 | La Stella Sanchez | Luz Stella | 34 | 1098719280 | 3175136304 | Luz Stella | | Luz Stella | | Luz Stell. | | | |
| 11 | Ayala Garcia | Keinnis | 16 | 1064112446 | 3152483586 | Reynis | | Reynis | Reynis | Reynis. | | | |
| 12 | Peraltz | Gloria Isabel | 52 | 63508685 | 3023544763 | gloria | para ortiz | | Gloria para | ortiz. | | | |
| 13 | Rivera | Gloria | 62 | 31683309 | 38:7222944 | P | de | lu | de | G. | | | |
| 14 | Castillo M | Yulis | 39 | 1052861754 | 3205785031 | Xilis | Castillo | Yulis | Castillo | Yulis | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

FIRMAS: TALLERISTA

COORDINADOR

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**GIRON,**
**SANTANDER,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**18/02/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERWIN AYALA REY** con **Cédula de Ciudadanía** número **91181722**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570042270036447** |
| Fecha de apertura | **19/03/2019** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA