

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

|                           |                                                                                                                                                   |                      |            |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7422704                                                                                                                                |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES ESCÉNICAS DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA. |                      |            |
| Contratista:              | YULLY FARLEY CAICEDO HUÉRFANO                                                                                                                     |                      |            |
| No. de Cedula             | 1072701367                                                                                                                                        |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 19/02/2025                                                                                                                                        | Fecha de terminación | 18/09/2025 |
| Periodo del Informe       | 19/04/2025 al 18/05/2025                                                                                                                          |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Valor total del Contrato      | \$20'212.500 (Veinte millones doscientos doce mil quinientos pesos)   |
| Valor a Pagar en este periodo | \$2'887.500 (Dos millones ochocientos ochenta y siete mil quinientos) |
| Saldo por Pagar               | \$11'550.000 (Once millones quinientos cincuenta mil pesos)           |
| Pago No.                      | 3 de 7                                                                |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | n/a                           |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud – NUEVA EPS                                                                                               | 94855299396 | ABRIL                            | \$178.000    |
| Pensión - PROTECCIÓN                                                                                            |             |                                  | \$227.800    |
| ARL – SURA                                                                                                      |             |                                  | \$7.500      |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7422704** permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **19/04/2025 - 18/05/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                     | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases de de Iniciación y creación de títeres de guante, taller de marionetas híbridas, Historias en miniatura, despertar de los sentidos CDI, en el área de teatro de las artes escénicas, en la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía | Durante el presente periodo se dio continuidad al desarrollo de los talleres formativos en el área de las artes escénicas, dentro de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía. Se prestó apoyo en las clases de Iniciación y creación de títeres de guante, realizadas los sábados de 9:00 a.m. a 11:00 a.m., fortaleciendo habilidades básicas de manipulación, diseño y creación de personajes. Igualmente, se acompañó el Taller de marionetas híbridas, llevado a cabo los martes de 1:00 p.m. a 3:00 p.m., donde se avanzó en la integración de diferentes técnicas de construcción y manipulación. Asimismo, se mantuvo el acompañamiento al espacio de Despertar de los sentidos CDI, los martes y jueves de 8:00 a.m. a 12:00 m., promoviendo la exploración artística desde el juego, los títeres y el movimiento, dirigidos a la primera infancia.<br><br>Anexo 1 y Anexo 2 |

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Brindar acompañamiento a las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.                                                                       | En este periodo de ejecución desde la dirección de cultura, coordinación académica y el supervisor no se ha asignado acompañamiento al grupo representativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de teatro del programa de extensión de acuerdo con el cronograma acordado por el supervisor.                    | <p>Durante este periodo se continuó prestando apoyo en la preparación y organización de las actividades pedagógicas del área de teatro, específicamente en el marco del Taller de Teatro Lambe Lambe, desarrollado los miércoles 1:30 p.m. a 4:30 p.m. en la Casa de la Mujer, como parte del programa de extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.</p> <p>Se dio continuidad a la construcción de prototipos, y diseño de personajes, escenografías en miniatura, guiones cortos y elementos de manipulación visual.</p> <p>Este acompañamiento ha contribuido a mantener la calidad y coherencia del proceso formativo, optimizando el desarrollo de las sesiones y permitiendo una mayor integración entre la teoría y la práctica de teatral.</p> <p>Anexo 3</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de teatro de la EFAC. | <p>Durante la ejecución de este periodo se dio continuidad desarrollo de las actividades teórico-prácticas del área de teatro de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía (EFAC), enfocadas en las etapas de iniciación, desarrollo y consolidación de los procesos formativos dirigidos a los estudiantes. Las acciones se centraron en la fase de construcción y apropiación de materiales, permitiendo una conexión más directa entre los contenidos teóricos y las experiencias prácticas.</p> <p>En el espacio de Iniciación a los títeres de guante, se avanzó en la traducción escénica de los referentes literarios seleccionados en el periodo anterior dando como resultado la adaptación dramática a través de improvisaciones a partir de los textos fantásticos de Julio Verne y los cuentos de tradición “las mil y una noche” donde surge la obra “LAS AVENTURAS DE TITA Y TITO: LA CUEVA DE LOS SABERES PERDIDOS”</p> <p>Se han construido los primeros prototipos de títeres, elaborado bocetos de escenas y realizados ejercicios prácticos de manipulación, interpretación y expresión oral, permitiendo a los estudiantes explorar su creatividad desde la relación entre cuerpo, voz y objeto. Esta fase ha propiciado un ambiente, en el que los participantes se familiarizan con las herramientas escénicas y fortalecen su sensibilidad narrativa a través de juegos corporales.</p> <p>Para el área del Despertar de los sentidos, se consolidó la estructura metodológica centrada en los carnavales regionales de Colombia como eje temático. Durante este periodo se desarrollaron actividades prácticas con los niños de los CDI y jardines sociales, integrando juegos de carnaval en clase como recurso lúdico y escénico. Estas experiencias han facilitado el reconocimiento de ritmos, personajes típicos y elementos simbólicos propios de la tradición festiva colombiana. Además, se inició la construcción de máscaras, accesorios y escenografías a partir de materiales reciclables, promoviendo la creatividad, la conciencia ambiental y la participación activa de los niños en la creación de un universo artístico inspirado en sus propias experiencias que pueden aplicar a la escena.</p> |
| 5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.                                                                      | <p>Se llevó a cabo la verificación de asistencia de los estudiantes inscritos en el programa de formación, siguiendo los lineamientos y medios establecidos por la Dirección de Cultura.</p> <p>Este seguimiento se realizó mediante el diligenciamiento regular de listados de asistencia y la recolección sistemática de soportes fotográficos, que permiten respaldar y evidenciar la participación de los estudiantes en las distintas sesiones formativas desarrolladas.</p> <p>Anexo 10</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6. Apoyar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes de teatro de la EFAC.                                                                                                                   | N/A ya que en este periodo no hubo convocatorias ni inscripciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de artes escénicas del programa de extensión de la EFAC.                                                            | Durante este periodo, y dado que el proceso se encuentra en una fase intermedia de implementación, aún no se han elaborado reportes académicos formales en el área de artes escénicas del programa de extensión de la EFAC, dado que se considerará el resultado final de cada proceso para realizar la respectiva evaluación.                                                                                                                                                                                                          |
| 8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor. | Se apoyó en la alimentación de bases de datos y en la elaboración de listados, con el fin de identificar y organizar los grupos poblacionales beneficiarios del programa, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el supervisor. Esta labor incluyó el registro ordenado de información clave, garantizando una adecuada categorización de los participantes según variables como edad, grupo etario, nivel de formación y tipo de población atendida (primera infancia, niños, jóvenes, adultos, entre otros).<br><br>Anexo 4 |
| 9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura. | Durante este periodo se asistió a las siguientes reuniones y apoyo a eventos:<br>22 de abril: Apoyo semana carnaval del juego jardín social fonquetá (Anexo 5)<br>23 de abril: Apoyo día del idioma, colegio Santa María del Río (Anexo 6)<br>25 de abril: Reunión estudiantes y profesores Dirección de cultura y alcalde en el auditorio Zea Mays (Anexo 7)<br>28 de abril: Capacitación herramientas de formación inclusiva: Sala sistemas biblioteca (Anexo 8)<br>07 de mayo: Reunión de área escuela infantil.(Anexo 9)            |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

SOPORTES Y EVIDENCIA  
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

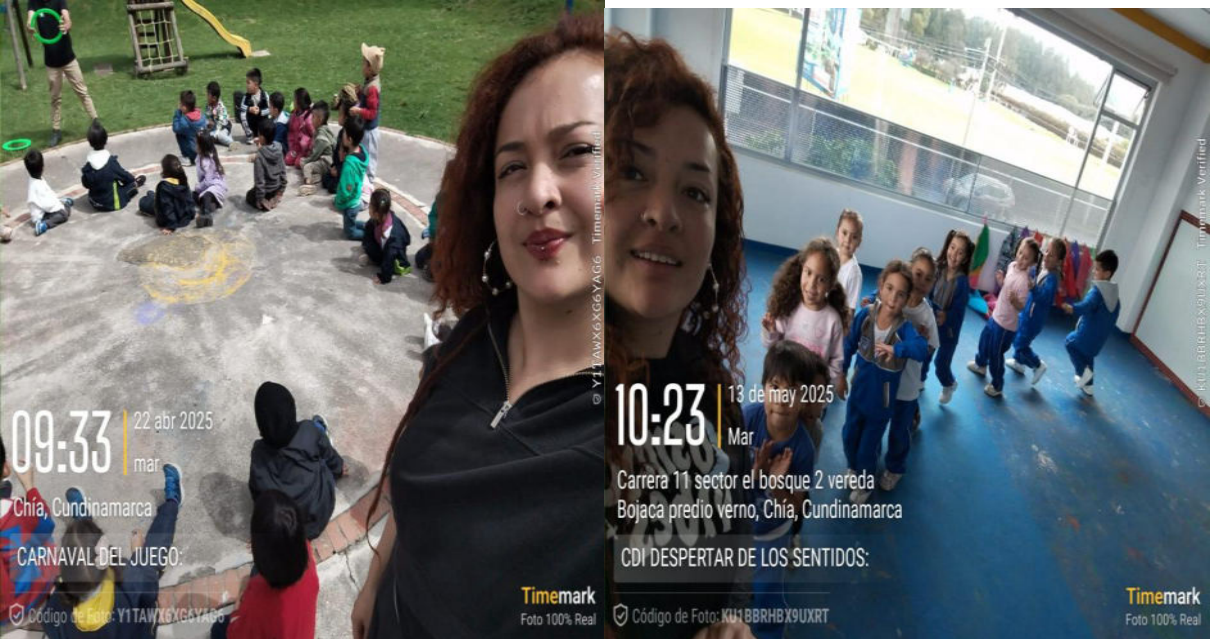
| Cronograma de Actividades       |                   |                    |                  |                            |                  |                          |                     |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| Instructor:                     | YULLY CAICEDO     | Grupo poblacional: |                  |                            | Edades grupo:    | NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS |                     |
| Área:                           | TEATRO DE TITERES |                    | Sede:            | VILLA LUCRECIA Y EXTENSIÓN |                  |                          |                     |
| Actividad                       | Lunes             | Martes             | Miércoles        | Jueves                     | Viernes          | Sábado                   | Total horas semanal |
| INICIACIACIÓN TÍTERES DE GUANTE |                   |                    |                  |                            |                  | 9:00 a 11:00 am          | 2                   |
| Lugar                           |                   |                    |                  |                            |                  | Villa Lucrecia           |                     |
| TALLER DE MARIONETAS HIBRIDAS   |                   | 1:00pm a 3:00pm    |                  |                            |                  |                          | 2                   |
| Lugar                           |                   | Villa Lucrecia     |                  |                            |                  |                          |                     |
| DESPERTAR DE LOS SENTIDOS       |                   | 8:00am a 12:00am   |                  | 8:00am a 12:00am           | 7:00am a 9:00am  |                          | 10                  |
| Lugar                           |                   | CDI- J. SOCIAL     |                  | CDI- J. SOCIAL             | Villa Lucrecia   |                          |                     |
| TALLER DE TEATRO LAMBE LAMBE    |                   |                    | 1:30pm a 4:30pm  |                            |                  |                          | 3                   |
| Lugar                           |                   |                    | Casa de la mujer |                            |                  |                          |                     |
| MUSEO DE TÍTERES                |                   |                    |                  |                            | 9:30pm a 11:30pm |                          | 2                   |
| Lugar                           |                   |                    |                  |                            | Villa Lucrecia   |                          |                     |

SOPORTES FOTOGRÁFICOS

Correspondiente a la obligación 1  
Anexo 1  
INICIACIÓN AL TEATRO DE TÍTERES DE GUANTE – VILLA LUCRECIA

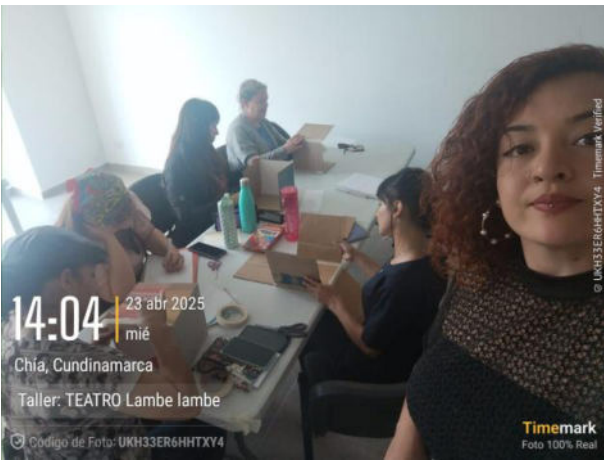


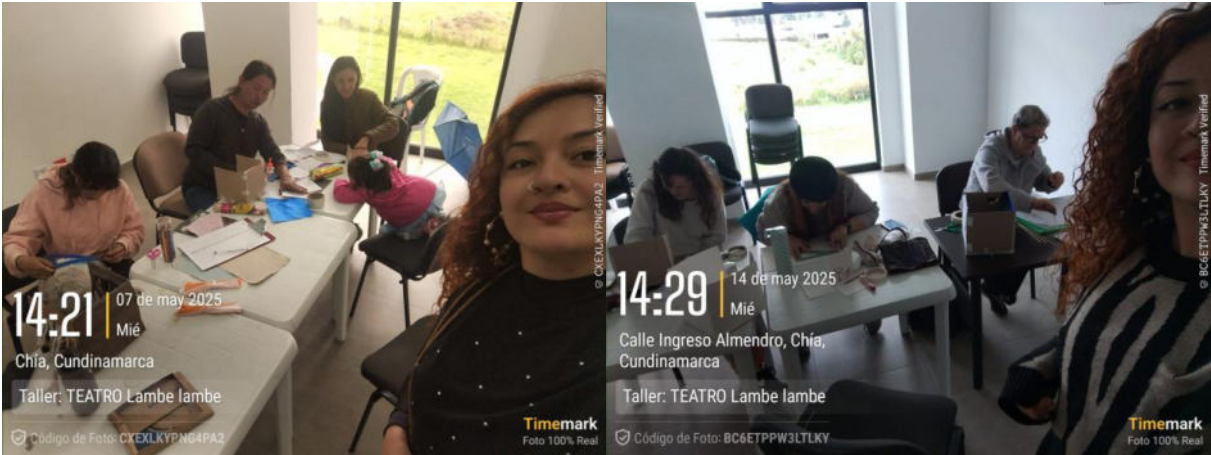
Anexo 2  
DESPERTAR DE LOS SENTIDOS- JARDÍN SOCIAL BOJACÁ/ CDI SOL Y LUNA





**Correspondiente a la obligación 3**  
**Anexo 3**  
**TALLER DE TETARO LAMBE LAMBE- CASA DE LA MUJER**





Correspondiente a la obligación 8  
Anexo 4

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POBLACIÓN ATENDIDA VIGENCIA 2025<br>DIRECCIÓN DE CULTURA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL<br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA - CUNDINAMARCA |                                                                                                                                              |
| RESPONSABLE                                                                                                                             | YULLY FARLEY CAICEDO HUÉRFANO                                                                                                                |
| META                                                                                                                                    | Beneficiar a 30.000 personas en los programas ofrecidos por la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía con enfoque diferencial     |
| RESUMEN DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE TEATRO DE TITERES DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA. |

| CICLO DE VIDA                | MASCULINO | FEMENINO | TOTAL |
|------------------------------|-----------|----------|-------|
| PRIMERA INFANCIA (0- 5 años) | 99        | 118      | 217   |
| INFANCIA (6 - 11 años)       | 5         | 4        | 9     |
| ADOLECENCIA (12 - 14 años)   |           |          | 0     |
| JUVENTUD (14 - 26 años)      | 6         | 9        | 15    |
| ADULTO (27- 59 años)         |           |          | 0     |
| ADULTO MAYOR (60 años o mas) |           | 1        | 1     |
| TOTALES                      | 110       | 132      | 242   |

| CICLO DE VIDA - UBICACIÓN    |             |                 |       |         |          |            |       |          |        |       |
|------------------------------|-------------|-----------------|-------|---------|----------|------------|-------|----------|--------|-------|
| CICLO DE VIDA                | ZONA URBANA | CERCA DE PIEDRA | FAGUA | TIQUIZA | LA BALSA | YERBABUENA | FUSCA | FONQUETA | BOJACA | TOTAL |
| PRIMERA INFANCIA (0- 5 años) |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| INFANCIA (6 - 11 años)       |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| ADOLECENCIA (12 - 18 años)   |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| JUVENTUD (14 - 26 años)      |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| ADULTO (27- 59 años)         |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| ADULTO MAYOR (60 años o mas) |             |                 |       |         |          |            |       |          |        | 0     |
| TOTALES                      | 0           | 0               | 0     | 0       | 0        | 0          | 0     | 0        | 0      | 0     |

| CICLO DE VIDA - ETNIA        |      |          |     |        |         |       |
|------------------------------|------|----------|-----|--------|---------|-------|
| CICLO DE VIDA                | Afro | Indígena | Rom | Raizal | Ninguno | TOTAL |
| PRIMERA INFANCIA (0- 5 años) |      |          |     |        |         | 0     |
| INFANCIA (6 - 11 años)       |      |          |     |        |         | 0     |
| ADOLECENCIA (12 - 18 años)   |      |          |     |        |         | 0     |
| JUVENTUD (14 - 26 años)      |      |          |     |        |         | 0     |
| ADULTO (27- 59 años)         |      |          |     |        |         | 0     |
| ADULTO MAYOR (60 años o mas) |      |          |     |        |         | 0     |
| TOTALES                      | 0    | 0        | 0   | 0      | 0       | 0     |

| CICLO DE VIDA - ENFOQUE DIFERENCIAL |              |                   |                 |          |          |       |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-----------------|----------|----------|-------|
| CICLO DE VIDA                       | Discapacidad | Diversidad sexual | Pobreza extrema | Victimas | Migrante | TOTAL |
| PRIMERA INFANCIA (0- 5 años)        |              |                   |                 |          |          | 0     |
| INFANCIA (6 - 11 años)              |              |                   |                 |          |          | 0     |
| ADOLECENCIA (12 - 18 años)          |              |                   |                 |          |          | 0     |
| JUVENTUD (14 - 26 años)             |              |                   |                 |          |          | 0     |
| ADULTO (27- 59 años)                |              |                   |                 |          |          | 0     |
| ADULTO MAYOR (60 años o mas)        |              |                   |                 |          |          | 0     |
| TOTALES                             | 0            | 0                 | 0               | 0        | 0        | 0     |

Correspondiente a la obligación 9

REUNIONES, CAPACITACIONES Y EVENTOS

Las fotografías se encuentran en orden cronológico tituladas en sus respectivas plantillas de georeferencia:

**Anexo 5:** 22 de abril: Apoyo semana carnaval del juego jardín social fonquetá

**Anexo 6:** 23 de abril: Apoyo día del idioma, colegio Santa María del Río

**Anexo 7:** 25 de abril: Reunión estudiantes y profesores Dirección de cultura y alcalde en el auditorio Zea Mays

**Anexo 8:** 28 de abril: Capacitación herramientas de formación inclusiva: Sala sistemas biblioteca

**Anexo 9:** 07 de mayo: Reunión de área escuela infantil.



**Correspondiente a la obligación 5**  
**Anexo 10**  
**LISTADO DE ASISTENCIA**

| PROCESO COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------|-------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| LISTADO DE ASISTENTES PARTICIPANTES CON CONTACTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              | ORDEN<br>PRIMER 1 |                                                                                   |    |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> </div> <div style="width: 60%;"> <p style="font-size: small; margin: 0;">MUNICIPIO DE ACAJUTLA, EL SALVADOR</p> <p style="margin: 0;"><b>FECHA:</b> 30 Abril 2025</p> <p style="margin: 0;"><b>TÍTULO:</b> JULY CONCEJO - eje de TRÁFICO LAJOLTA-LAJOLTA</p> <p style="margin: 0;"><b>TIPO:</b></p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> REUNIÓN DE TRABAJOS           <input type="checkbox"/> REUNIÓN           <input type="checkbox"/> OTRO (¿qué?)           <input checked="" type="checkbox"/> CLASE         </div> </div> <div style="width: 20%; font-size: x-small;">           COORDINADOR<br/>           LUGAR<br/>           CARGO         </div> <div style="width: 60%; font-size: x-small;"> <b>CULTURA</b><br/> <b>CASA DE LA MUJER</b><br/>           DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL<br/>           PROGRAMA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO         </div> </div> |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE               | EDAD | GRUPO AL QUE PERTENECE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | SECTOR        | TELÉFONO    | CORREO ELECTRÓNICO              | TIPO DE DECAPACIDAD QUE PONE | FIRMA             | Clase recibida en sus cursos de capacitación de la Alcaldía Municipal de Acajutla |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   | SI                                                                                | NO |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Irene A. González M. | 42   |                        | 9986113                  | Clt 49 # 6-20           | Nilla Olimpia | 839097263   | margareta@acajutla.gob.sv       |                              | [Signature]       | X                                                                                 |    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LUCIANA BARRIO       | 35   |                        | 629602842                | 44 # 9-00               | SIMY LUCCI    | 99102411000 | luciana.barrion@acajutla.gob.sv |                              | [Signature]       | X                                                                                 |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Maria Quirós Nolasco | 29   |                        | 024592862                | W2 # 15 # 24            | Betty         | 83624444    | quiriosmaria@acajutla.gob.sv    | NA                           | [Signature]       | X                                                                                 |    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cherlyn Muñoz        |      |                        | 022641188                | Pojocá                  | Pojocá        | 833989229   | cherlynmuñoz@acajutla.gob.sv    |                              | [Signature]       | X                                                                                 |    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |      |                        |                          |                         |               |             |                                 |                              |                   |                                                                                   |    |

Grupo: Población indígena, Niños, Familias en riesgo, Jóvenes de estudiantes Nivel Secundario y Tercero

Tipo de Capacitación: Técnica, Normativa y Conceptual

[illegible]

|                                                                                                           |  | <b>PROCESO</b><br><b>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</b>                                                                                                                  |  | <b>PLANIFICACIÓN</b><br><b>SECTOR E</b>                                                                                                |  | <b>SECTOR</b><br><b>01001</b>                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| <b>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL</b>                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                  |  | <b>Unidad</b>                                                                                                                          |  | <b>Unidad</b>                                 |  |
| <b>ENTIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVIDOR: FUNDACIÓN MONTAÑA</b><br><b>NET: 8000558-8</b><br><b>WEB: N/A</b><br><b>MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL</b><br><b>SERVICIO DE ATENCIÓN: CON</b> |  | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br><b>Regional: CUNAMARCA</b><br><b>Provincia: Iguaque (Código: 05)</b><br><b>Código CLIENTE/MAE: 20170000388</b><br><b>Documento: 100</b> |  | <b>Centro Zonal: SPAGUIRA</b><br><b>Ave Maria Nuncio: N/A</b><br><b>CC: N/A</b><br><b>Nombre completo de Gerente Unidad: G. Llanos</b> |  | <b>Página 1 de 1</b>                          |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>VEREDA: SAGUA PARQUE PARASO CALLE 204 18-13</b>                                                                                                               |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                    |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                          |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b> |  |
| <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/01/2018</b>                                                                                                                                                |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b><br><b>01/</b>                                                                                                                           |  |                                                                                                                                        |  |                                               |  |

PROCESO COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA

LISTADO DE ASISTENTES REUNIONES CON COMUNIDAD

FECHA: 23/04/2015

DEPENDENCIA: CULTURA

LUGAR: CASA DE LA MUJER

CARGO: DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL, PROGRAMAS MUJER Y FAMILIA DE BIENESTAR

TEMA: TEATRO LABE LABE

DOCENTE: YOLLY CAJEDON

TIPO: REUNIÓN

| N° | NOMBRE                   | EDAD | GRUPO AL QUE PERTENECE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | SECTOR           | TÉLEFONO  | CORREO ELECTRÓNICO         | TIPO DE DISCAPACIDAD QUE POSEE | FIRMA   | Consente recibir en su nombre información de la Alcaldía Municipal de Chilo |
|----|--------------------------|------|------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | ANADINA TORRANO          | 65   | San Juan               | 200440830                | Comuna de N. 6-67       | SANTA RITA       | 312446509 | anadina.torrano@gmail.com  |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 2  | Valentina Canales        | 57   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | Cas 5 de 11-83          | SAN RITA         | 312556124 | valentinacp@chilobco.cl    |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 3  | Jose Luis Nolas          | 36   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | La Florida              | Cerro de la Cruz | 312556124 | julianolad@gmail.com       |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 4  | Fernanda Suarez Laguarda | 36   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | La Florida              | Cerro de la Cruz | 312556124 | fernandabola@gmail.com     |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 5  | Esteban Munoz            | 29   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | La Florida              | Cerro de la Cruz | 312556124 | estebanmunoz@gmail.com     |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 6  | Karen Quintanilla        | 29   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | La Florida              | Cerro de la Cruz | 312556124 | karenquintanilla@gmail.com |                                | [Firma] | X                                                                           |
| 7  | Juan Carlos              | 25   | Teatro Labe Labe       | 1002667267               | La Florida              | Cerro de la Cruz | 312556124 | juancharles@gmail.com      |                                | [Firma] | X                                                                           |

Grupo: Población Indígena, Rura, Familias en riesgo, Víctimas de violencia, Red Urbana y Alta

Tipo de Discapacidad: Física, Sensorial y Cognitiva

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-FT-02-V3

PAGINAS: 1 de 2

ENTRENAMIENTO

FECHA: 28 abril 2015

HORA INICIO: 2.30 Pm

HORA FINAL: 4.00 Pm

LUGAR: Biblioteca

RESPONSABLE DEL EVENTO: Sr. Educación

CARGO: Docente

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Educación inclusiva-herramientas prácticas para la atención en aula y estrategias de inclusión

DEPENDENCIA: EDUC. INCLUSIVA-HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN EN AULA Y ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN

| N° | NOMBRE                       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / EMPRESA | CARGO      | CORREO ELECTRÓNICO               | FIRMA   |
|----|------------------------------|--------------------------|-----------------------|------------|----------------------------------|---------|
| 1  | Nelson Andres Vera           | 1002667267               | Cultura ETAC          | Instructor | nelson.vera@gmail.com            | [Firma] |
| 2  | Diego Ortiz Valenzuela       | 79865891                 | Cultura               | Instructor | diegoortizvalenzuela@gmail.com   | [Firma] |
| 3  | Federico Fernandez Rodriguez | 90151009                 | Cultura               | Instructor | federico.fernandez@gmail.com     | [Firma] |
| 4  | Cristian Lazaro Morales      | 1002667267               | Cultura               | Instructor | cristian.lazaro@gmail.com        | [Firma] |
| 5  | Miguel Angel Contreras       | 20015051                 | Cultura               | Instructor | miguel.angel.contreras@gmail.com | [Firma] |
| 6  | Germán Carlos Sánchez        | 51145730                 | Cultura               | Instructor | german.carlos.sanchez@gmail.com  | [Firma] |
| 7  | David Ortiz Arce             | 81270721                 | Cultura               | Instructor | david.ortiz.arce@gmail.com       | [Firma] |
| 8  | Diego Ortiz Valenzuela       | 79865891                 | Cultura               | Instructor | diegoortizvalenzuela@gmail.com   | [Firma] |
| 9  | Diego Ortiz Valenzuela       | 79865891                 | Cultura               | Instructor | diegoortizvalenzuela@gmail.com   | [Firma] |
| 10 | Diego Ortiz Valenzuela       | 79865891                 | Cultura               | Instructor | diegoortizvalenzuela@gmail.com   | [Firma] |
| 11 | Karen Quintanilla            | 1002667267               | Cultura               | Docente    | karenquintanilla@gmail.com       | [Firma] |

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: SIG-FT-02-V3

PAGINAS: 1 de 2

ENTRENAMIENTO

FECHA: 14-05-15

HORA INICIO: 14.05.15

HORA FINAL: 14.05.15

LUGAR: Teatro

RESPONSABLE DEL EVENTO: Docente Yolly Cacedon

CARGO: Docente

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Teatro

DEPENDENCIA: TEATRO

| N° | NOMBRE            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA / EMPRESA | CARGO      | CORREO ELECTRÓNICO         | FIRMA   |
|----|-------------------|--------------------------|-----------------------|------------|----------------------------|---------|
| 1  | APIASNA TORRANO   | 200440830                | TEATRO LABE LABE      | ESTUDIANTE | anadina.torrano@gmail.com  | [Firma] |
| 2  | Karen Quintanilla | 1002667267               | TEATRO LABE LABE      | ESTUDIANTE | karenquintanilla@gmail.com | [Firma] |
| 3  | Juan Carlos       | 1002667267               | TEATRO LABE LABE      | ESTUDIANTE | juancharles@gmail.com      | [Firma] |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |          |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor    |
| 2025-04                           | 2025-04 | 1500263853 | 9485299396 | I        | 2025/05/16 | 2025/05/22 | BANCO DAVIVIENDA | 6         | \$415,00 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |              |                 |                    |           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------|-----------------|--------------------|-----------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |

|                 |         |            |            |           |                 |                |                        |               |          |
|-----------------|---------|------------|------------|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|----------|
| 2025-04         | 2025-04 | 1500263853 | 9485299396 | I         | 2025/05/16      | 2025/05/22     | BANCO DAVIVIENDA       | 6             | \$415,00 |
| RESUMEN DE PAGO |         |            |            |           |                 |                |                        |               |          |
| RIESGO          | CODIGO  | NIT        | DV         | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |          |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario          |                                                |                                                                                                                                                            |            | 001                                   |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                   |                                                | 4. Número de formulario 141159038681                                                                                                                       |            |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                   |                                                | <br>(415)7707212489984(8020) 000014115903868 1                           |            |                                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 2 7 0 1 3 6 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 6. DV<br>9                                        |                                                | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                             |            | 14. Buzón electrónico<br>3 2          |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 2 7 0 1 3 6 7                                                                                                        |            |                                       |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                                | 30. Ciudad/Municipio<br>Chía 1 7 5                                                                                                                         |            |                                       |  |
| 31. Primer apellido<br>CAICEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 32. Segundo apellido<br>HUERFANO                  |                                                | 33. Primer nombre<br>YULLY                                                                                                                                 |            | 34. Otros nombres<br>FARLEY           |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                                | 40. Ciudad/Municipio<br>Chía 1 7 5                                                                                                                         |            |                                       |  |
| 41. Dirección principal<br>VDA LA Balsa Sector Las Juntas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 42. Correo electrónico<br>amayu.efiobjetos@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                   |                                                | 44. Teléfono 1<br>3 1 8 7 6 4 5 6 9 8                                                                                                                      |            | 45. Teléfono 2<br>6 0 1 7 3 1 4 9 0 1 |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                   |                                                | Ocupación                                                                                                                                                  |            |                                       |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | Actividad secundaria                              |                                                | Otras actividades                                                                                                                                          |            | 52. Número establecimientos           |  |
| 46. Código<br>9 0 0 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 7, 1 2 0 5 | 48. Código<br>8 5 5 3                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 8, 1 1 0 7 | 50. Código<br>1 2                                                                                                                                          | 51. Código |                                       |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 53. Código<br>4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |                                                | Exportadores                                                                                                                                               |            |                                       |  |
| 54. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                   |                                                | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3<br>57. Modo<br>58. CPC                                                                                                   |            |                                       |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                   |                                                |                                                                                                                                                            |            |                                       |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                   |                                                | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                       |            |                                       |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |                                                |                                                   |                                                | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre CAICEDO HUERFANO YULLY FARLEY<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                                       |  |



Secretaría de  
**HACIENDA**

## **CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTASQUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA**

Yo, **Yully Farley Caicedo Huerfano** identificado con cédula de ciudadanía No. 1'072.701.367 de Chía, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 06 días del mes de Junio de la vigencia 2025.

FIRMA:

Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co