



El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.000.380.586 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 572233401, abierta/o desde el 18/12/2013.

Se expide en Bogotá el día 24 de julio del año 2025 con destino a:



---

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**ACTA FINAL  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS  
N°. 384-2025**

|                                 |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>     | MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL                                                                                                                                                  |
| <b>CONTRATISTA:</b>             | ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO<br>NIT No. 900.038.058-6                                                                                                                     |
| <b>OBJETO:</b>                  | PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS      |
| <b>DURACION:</b>                | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                       |
| <b>INICIACION:</b>              | 20 DE MARZO 2025                                                                                                                                                                  |
| <b>IMPUTACION PRESUPUESTAL:</b> | <b>RUBRO:</b> 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br><br><b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:</b> 594<br><br><b>RESERVA PRESUPUESTAL:</b> 473 |
| <b>PROYECTO</b>                 | FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y APROPIACIÓN DE LAS ARTES, LA CULTURA Y EL PATRIMONIO CULTURAL DE SANTA ROSA DE CABAL                                                            |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>      | N/A                                                                                                                                                                               |
| <b>ADICION</b>                  | N/A                                                                                                                                                                               |
| <b>PRORROGA</b>                 | DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.190.000)                                                                                                                      |

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal a los 31 días del mes de julio de 2025, se reunieron en la secretaría de Turismo, Cultura y Competitividad **ELIANA CARMONA GIRALDO** Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad, en calidad de Supervisora y **LUIS FERNANDO ORONDA HURTADO**, identificado con C.C. No. N°18.597.236, en calidad de Representante Legal del Contratista ASOCIACIÓN CAMINANDO HACIA

EL FUTURO; contratista, con el fin de suscribir el acta Final del contrato de prestación de servicios logísticos N°384-2025.

**COMPROBANTE DE PAGO:** Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según certificación de pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales suscrita el 24 de julio de 2025 por la contadora YENNIFER CASTRO SANCHEZ, adjunta por el contratista.

**1.INFORME DE ACTIVIDADES:** Revisado el informe de actividades anexo, se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior esta supervisora autoriza el pago de la presente acta por un valor de \$ 1.600.000

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| <b>VALOR TOTAL:</b>         | <b>\$ 12.190.000</b> |
| <b>VALOR ACTA PARCIAL 1</b> | <b>\$ 10.590.000</b> |
| <b>VALOR ACTA PARCIAL 2</b> | <b>\$ 1.600.000</b>  |

---

|                        |          |
|------------------------|----------|
| <b>SALDO POR PAGAR</b> | <b>0</b> |
|------------------------|----------|



**ELIANA CARMONA GIRALDO**  
Secretaría de Turismo, Cultura y Competitividad



**LUIS FERNANDO ORONDA HURTADO**  
Representante Legal  
ASOCIACIÓN CAMINANDO HACIA EL FUTURO

**YENNIFER CASTRO SANCHEZ**  
**Contadora Pública**  
**Calle 11 11-64**  
**Cel: 3113944213**

La suscrita contadora publica YENNIFER CASTRO SANCHEZ con cedula de ciudadanía número 1093212250 de Santa Rosa de cabal y con tarjeta profesional número 156165-T, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

**CERTIFICO QUE:**

ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO con NIT 900.038.058 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales.

Para constancia se firma a los 24 días del mes de julio de 2025



**YENNIFER CASTRO SANCHEZ**  
**Contadora Publica**  
**TP 156165-T**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4300F4E1391002A1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YENNIFER CASTRO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093212250 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 156165-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**156165-T**

**YENNIFER**  
**CASTRO SANCHEZ**  
**C.C. 1093212250**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 058** **FECHA 10/02/2011**  
**UNIVERSIDAD LIBRE**

**PRESIDENTE**

**MAURICIO ESPAÑOL LEON** **166513**



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

**NUMERO 1.093.212.250**

**CASTRO SANCHEZ**  
**APELLIDOS**

**YENNIFER**  
**NOMBRES**

*Yennifer Castro Sanchez*  
**FIRMA**



**INDICE DERECHO**

**FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1986**  
**SANTA ROSA DE CABAL**  
**(RISARALDA)**  
**LUGAR DE NACIMIENTO**

**1.55** **A+** **F**  
**ESTATURA** **G.S. RH** **SEXO**

**01-ABR-2004 SANTA ROSA DE CABAL**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION**

**REGISTRADORA NACIONAL**  
**ALMAREATRIO BENGO LOPEZ**

**P-2408600-54127202-F-1093212250-20040817** **02107 04230P 02 170071661**



ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS  
N°. 384-2025

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

**CONTRATISTA:** ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

NIT No. 900.038.058-6

**CONTRATO No:** 384-2025

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS

**DURACIÓN:** MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

**FECHA DE INICIO:** 20 DE MARZO 2025

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** 2.3.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION

**DISPONIBILIDAD:** 473

**RESERVA PRESUPUESTAL:** 594

**VALOR DEL CONTRATO:** DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.190.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal, a los VEINTE (20) días del mes de MARZO de 2025, se reunieron la SECRETARIA DE TURISMO CULTURA Y COMPETITIVIDAD **ELIANA CARMONA GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.088.299.419 en calidad de Supervisora y **LUIS FERNANDO ORONDA HURTADO**, identificado con cédula de ciudadanía N°18.597.236, en calidad de Representante Legal del Contratista **ASOCIACIÓN CAMINANDO HACIA EL FUTURO**; con el fin de suscribir el **acta de inicio del contrato de prestación de servicios logísticos N°384-2025**, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS"



ELIANA CARMONA GIRALDO  
Supervisora



LUIS FERNANDO ORONDA HURTADO  
Representante Legal  
**ASOCIACIÓN CAMINANDO HACIA EL FUTURO**  
Contratista

Proyectó: Johana Manrique- Abogada

**YENNIFER CASTRO SANCHEZ**  
**Contadora Pública**  
**Calle 11 11-64**  
**Cel: 3113944213**

La suscrita contadora publica YENNIFER CASTRO SANCHEZ con cedula de ciudadanía número 1093212250 de Santa Rosa de cabal y con tarjeta profesional número 156165-T, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002, todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento.

**CERTIFICO QUE:**

ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO con NIT 900.038.058 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales.

Para constancia se firma a los 24 días del mes de julio de 2025



**YENNIFER CASTRO SANCHEZ**  
**Contadora Publica**  
**TP 156165-T**

|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 1 de 4 |

### DATOS GENERALES

|                                                     |                                    |    |      |                                               |    |    |      |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----|------|-----------------------------------------------|----|----|------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                | 27                                 | 03 | 2025 | <b>A</b>                                      | 31 | 07 | 2025 |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> |    |      | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |      |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INICIAL                     | <b>FÍSICA</b><br>100%              |    |      | <b>PRESUPUESTAL</b><br>100%                   |    |    |      |

Datos del supervisor:

|                       |                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | ELIANA CARMONA GIRALDO                          |
| DEPENDENCIA           | SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD |
| CARGO                 | SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD |
| CIUDAD                | SANTA ROSA DE CABAL                             |

Datos del contrato supervisado:

|                                           |                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO                        | 384-2025                                                                                                               |
| FECHA DE CONTRATO                         | 20 DE MARZO 2025                                                                                                       |
| CONTRATISTA                               | ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO                                                                                   |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                | NIT No. 900.038.058-6                                                                                                  |
| PROYECTO                                  | FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y APROPIACIÓN DE LAS ARTES, LA CULTURA Y EL PATRIMONIO CULTURAL DE SANTA ROSA DE CABAL |
| VALOR                                     | DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.190.000)                                                           |
| PLAZO                                     | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025            |
| FECHA ACTA DE INICIO                      | 20 DE MARZO 2025                                                                                                       |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025            |
| ADICIÓN                                   | N/A                                                                                                                    |
| PRÓRROGA                                  | N/A                                                                                                                    |
| SUSPENSIÓN                                | N/A                                                                                                                    |

|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 2 de 4 |

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS.

## SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

**1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** REALIZÓ TODAS LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A SUS ALCANCES EN EL PERÍODO.

### 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| NÚ<br>ME<br>RO<br>DE<br>OB<br>LI<br>GA<br>CI<br>ÓN | OBLIGACIÓN | D<br>E<br>F<br>I<br>C<br>I<br>E<br>N<br>T<br>E | A<br>M<br>E<br>J<br>O<br>R<br>A<br>R | S<br>A<br>T<br>I<br>S<br>F<br>A<br>C<br>T<br>O<br>R<br>I<br>O | S<br>O<br>B<br>R<br>E<br>S<br>A<br>L<br>I<br>E<br>N<br>T<br>E | N<br>O<br>A<br>P<br>L<br>I<br>C<br>A | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01                                                 |            |                                                |                                      |                                                               |                                                               | X                                    | Esta actividad fue ejecutada durante el primer periodo del informe.                                                                                                                                                                            |
| 02                                                 |            |                                                |                                      |                                                               |                                                               | X                                    | Esta actividad fue ejecutada durante el primer periodo del informe.                                                                                                                                                                            |
| 03                                                 |            |                                                |                                      | X                                                             |                                                               |                                      | El contratista prestó el servicio de transporte en vehículo bus de 30 pasajeros con bodega, desde Santa Rosa de Cabal el día 20 de julio hasta el municipio de Mistrató, y el regreso se efectuó el día 21 de julio desde Mistrató hacia Santa |

|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 3 de 4 |

|                                                       |  |  |   |  |  |                                                            |
|-------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|------------------------------------------------------------|
|                                                       |  |  |   |  |  | Rosa de Cabal a los bailarines de las Cepas.               |
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones |  |  | X |  |  | El contratista cumple satisfactoriamente con sus alcances. |

**3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:** SIN RECOMENDACIONES.

**4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según certificación de pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales suscrita el 24 de julio de 2025 por la contadora YENNIFER CASTRO SANCHEZ, adjunta por el contratista.

**5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:**  
CUMPLIMIENTO TOTAL

**6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:** NINGUNO

**7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?** SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

**8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| SI                                                                                                                                                                                                         | X | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se anexan<br>-Acta Final<br>-Certificación bancaria<br>-Informe de actividades Final<br>-Informe de supervisión Final<br>-Factura FV50<br>-Planillas de pago S.S.<br>-Rut |   |    |

**9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO**

☐

|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 4 de 4 |

|                                                                                                                                    |                                     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|
| SI                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| SE ANEXA AL PRESENTE INFORME FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS No. 384-2025 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO. |                                     |    |

**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: NINGUNA**

Fecha de elaboración: 31 de Julio de 2025

  
**SUPERVISORA**  
 ELIANA CARMONA GIRALDO  
 Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad

|                                                                                  |                               |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Fecha: 21/10/2022 Al<br>20/11/2022 |
|                                                                                  |                               | Versión: 1.0                       |
|                                                                                  |                               | Página 1 de 23                     |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|                               |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contratista                   | ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO<br>NIT No. 900.038.058-6                                                                                                                |
| Informe de Actividades N°.    | ACTA FINAL                                                                                                                                                                   |
| Período                       | 27/03/2025 AL 31/07/2025                                                                                                                                                     |
| Número del Contrato           | 384-2025                                                                                                                                                                     |
| Objeto:                       | PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS |
| Plazo                         | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                  |
| Valor Total del Contrato      | DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.190.000)                                                                                                                 |
| Valor del Periodo del Informe | UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.600.000)                                                                                                                            |
| Fecha de Inicio               | 20 DE MARZO 2025                                                                                                                                                             |
| Fecha de Terminación          | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                  |
| Plan, Programa o Proyecto     | FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y APROPIACIÓN DE LAS ARTES, LA CULTURA Y EL PATRIMONIO CULTURAL DE SANTA ROSA DE CABAL                                                       |
| Supervisora                   | ELIANA CARMONA GIRALDO                                                                                                                                                       |
| Secretaría                    | SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD                                                                                                                              |

## 2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

| CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL | RANGOS EDADES | N° PARTICIPANTES | GÉNERO |   |
|-----------------------------|---------------|------------------|--------|---|
|                             |               |                  | F      | M |
|                             |               |                  |        |   |
|                             |               |                  |        |   |
|                             |               |                  |        |   |

|                                                                                  |                               |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Fecha: 21/10/2022 Al<br>20/11/2022 |
|                                                                                  |                               | Versión: 1.0                       |
|                                                                                  |                               | Página 2 de 23                     |

**Rangos de Edades:** 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años ( ), 18 – 26 años ( ), 27 – 60 años ( ) y Mayores de 60 ( ).

| PERTENENCIA ÉTNICA     |   |           |   |          |   | VULNERABILIDAD             |   |             |   |            |   |              |   |
|------------------------|---|-----------|---|----------|---|----------------------------|---|-------------|---|------------|---|--------------|---|
| Afro                   |   | Indígenas |   | Mestizos |   | Discapacidad               |   | Desplazados |   | Red Unidos |   | Damnificados |   |
| F                      | M | F         | M | F        | M | F                          | M | F           | M | F          | M | F            | M |
|                        |   |           |   |          |   |                            |   |             |   |            |   |              |   |
| BENEFICIARIOS POR ZONA |   |           |   |          |   | INSTITUCIONES INTERVENIDAS |   |             |   |            |   |              |   |
| URBANA                 |   | RURAL     |   |          |   | URBANA                     |   | RURAL       |   | TOTAL      |   |              |   |
|                        |   |           |   |          |   |                            |   |             |   |            |   |              |   |

### 3. DESARROLLO DEL CONTRATO

|                                          |                               |                 |                      |
|------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------|
| <b>OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO</b> | <b>ACTIVIDAD DESARROLLADA</b> | <b>REGISTRO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
|                                          |                               |                 |                      |

|                                                                                  |                               |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b> | Fecha: 21/10/2022 Al<br>20/11/2022 |
|                                                                                  |                               | Versión: 1.0                       |
|                                                                                  |                               | Página 3 de 23                     |

| OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REGISTRO                                                                         | OBSERVACIONES                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar servicio de transporte en vehículo bus de 30 pasajeros con bodega, para el transporte desde Santa Rosa de Cabal hasta el municipio de Anapoima para el desplazamiento de los bailarines de las cepas, entre otros, y regreso desde Anapoima hacia el municipio de Santa Rosa de Cabal. | Esta actividad fue ejecutada durante el primer período del informe, según consta en el acta parcial No. 1.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se incluyó evidencia fotográfica en el informe de acta parcial No. 1. (Anexo 1). | Sin observaciones.                                                           |
| 2. Prestar servicio de transporte del grupo Cepas, en vehículo jeep de 10 pasajeros dentro del municipio de Anapoima.                                                                                                                                                                             | Esta actividad fue ejecutada durante el primer período del informe, según consta en el acta parcial No. 1.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se incluyó evidencia fotográfica en el informe de acta parcial No. 1. (Anexo 2). | Sin observaciones.                                                           |
| 3. Prestar servicio de transporte en vehículo bus de 30 pasajeros con bodega, para el transporte desde Santa Rosa de Cabal hasta el municipio de Mistrató para el desplazamiento de los bailarines de las Cepas, entre otros, y regreso desde Mistrató hacia el municipio de Santa Rosa de Cabal. | Se prestó el servicio de transporte en vehículo bus de 30 pasajeros con bodega, desde Santa Rosa de Cabal el día 20 de julio hasta el municipio de Mistrató, y el regreso se efectuó el día 21 de julio desde Mistrató hacia Santa Rosa de Cabal. El desplazamiento de los bailarines de las Cepas hizo parte integral de las actividades ejecutadas dentro del alcance contractual. | Se incluye evidencia fotográfica en el presente informe de acta final. Anexo 1.  | Se subió al drive el informe final junto con las evidencias de su ejecución. |

  
**ELIANA CARMONA GIRALDO**  
 Supervisora

  
**LUIS FERNANDO ORONDA HURTADO**  
 Representante Legal  
**ASOCIACIÓN CAMINANDO HACIA EL FUTURO**  
 Contratista



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 4 de 21

### Anexo 1.





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 5 de 21



20 jul 2025 4:31:20

# 14-45 Calle 8 Santa Rosa de Cabal Risaralda

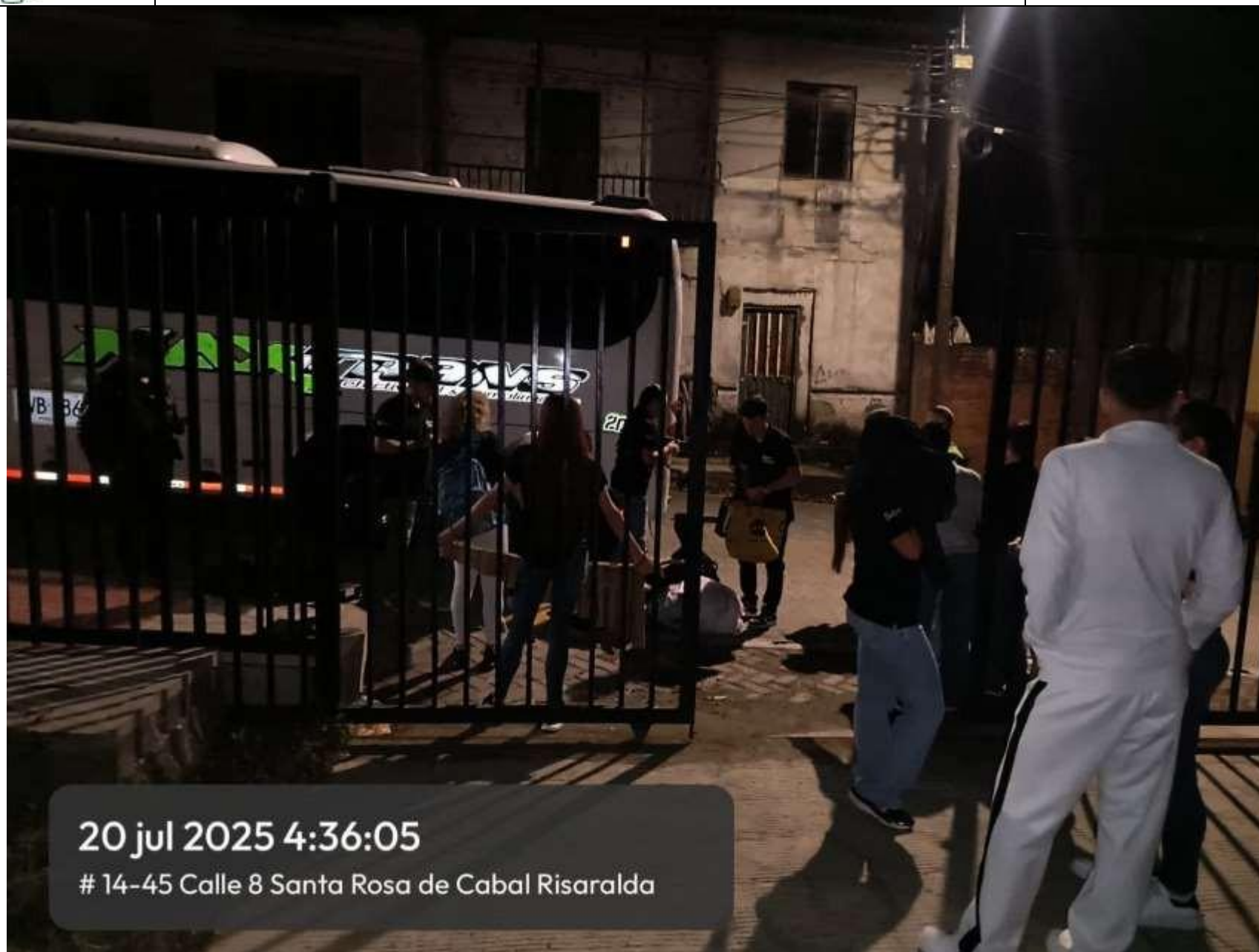


## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 6 de 21



20 jul 2025 4:36:05

# 14-45 Calle 8 Santa Rosa de Cabal Risaralda



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 7 de 21



20 jul 2025 4:36:22

# 14-45 Calle 8 Santa Rosa de Cabal Risaralda



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 8 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 9 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 10 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 11 de 21



20 jul 2025 4:38:24

# 14-45 Calle 8 Santa Rosa de Cabal Risaralda



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 12 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 13 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 14 de 21



20 jul 2025 11:29:37

# 7-62 Carrera 5 Mistrató Mistrato Risaralda



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 15 de 21



21jul 2025 0:56:34

# 14-33 Calle 8 Santa Rosa de Cabal Risaralda



## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 16 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 17 de 21





## INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 21/10/2022 Al  
20/11/2022

Versión: 1.0

Página 18 de 21





Libertad y Orden

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

**No. 1053789631**

**NOMBRE**

**CRISTIAN FELIPE TRUJILLO ALVAREZ**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**25-10-1988**

**SANGRE-RH**

**A+**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

**13-02-2023**

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

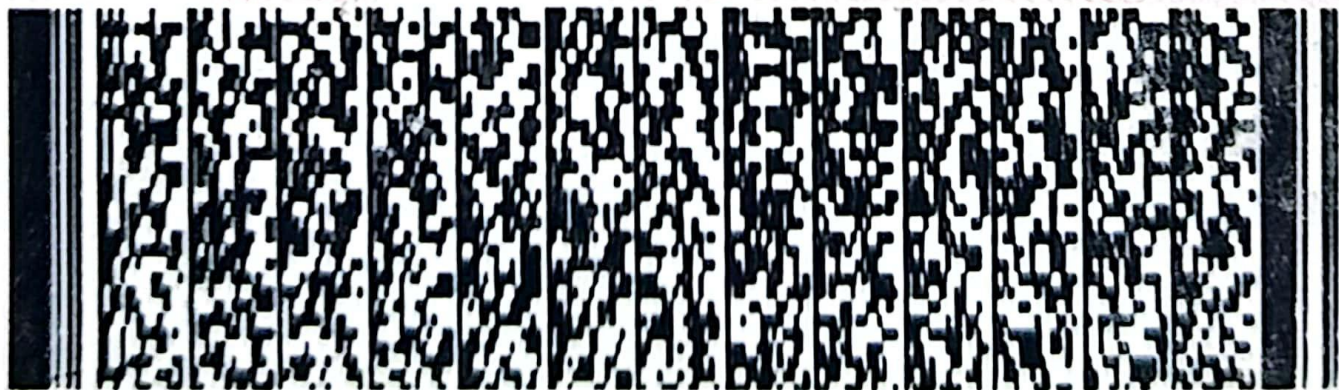


**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**

**DIR TTOYTTE BUCARAMANGA**

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                                                     | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <b>A2</b> | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.                                   | 20-06-2023 | PARTICULAR |
| <b>B2</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 13-02-2033 | PARTICULAR |
| <b>C2</b> | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.             | 13-02-2026 | PUBLICO    |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1 C02005509460



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

25-OCT-1988

**MANIZALES**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**

**A+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**25-OCT-2006 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0900100-00245524-M-1053789631-20100723

0022917392A 2

34167243

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.789.631**

**TRUJILLO ALVAREZ**

APELLIDOS

**CRISTIAN FELIPE**

NOMBRES

*CRISTIAN FELIPE TRUJILLO A*

FIRMA



| FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO CONVENIO |          |                                                                                     |
|-------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo De Vehiculó                    | BUS      |  |
| Modelo                              | 2012     |                                                                                     |
| Marca                               | YUTONG   |                                                                                     |
| Placa                               | TVB186   |                                                                                     |
| Numero Interno                      | 2069     |                                                                                     |
| Número De Motor                     | 87264652 |                                                                                     |
| Numero De Chasis                    | C1000942 |                                                                                     |

## DOCUMENTOS DEL VEHÍCULO

### LICENCIA DEL VEHICULO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028418628**

PLACA: **TVB186** MARCA: **YUTONG** LINEA: **ZK6831HE** MODELO: **2012**

CILINDRADA CC: **5.900** COLOR: **BLANCO** SERVICIO: **PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO: **BUS** TIPO CARROCERÍA: **CERRADA** COMBUSTIBLE: **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ: **31**

NÚMERO DE MOTOR: **87264652** REG N VIN: **LZYTETD64C1000942**

NÚMERO DE SERIE: **C1000942** REG N NÚMERO DE CHASIS: **C1000942** REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): **SALAZAR ANGEL JUAN CARLOS** IDENTIFICACIÓN: **C.C. 1088304440**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

352012000004627

I

06/01/2012

1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - RUBEN FERNANDEZ CORREA**

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

22/03/2012

14/02/2023

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**



LT03006068277

## TARJETA OPERACIÓN

Página 1 de 1



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE



TARJETA DE OPERACIÓN  
No.429128

### DATOS VEHÍCULO

|                         |              |                        |          |
|-------------------------|--------------|------------------------|----------|
| No. DE PLACA:           | TVB186       | AÑO MODELO:            | 2012     |
| CLASE DE VEHÍCULO:      | BUS          | MARCA:                 | YUTONG   |
| TIPO DE CARROCERIA:     | CERRADA      | COMBUSTIBLE:           | DIESEL   |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | SENTADOS: 31 | DE PIE:                |          |
| CARGA:                  |              | MODALIDAD DE SERVICIO: | ESPECIAL |
| LÍNEA:                  | ZK6831HE     |                        |          |
| NIVEL DE SERVICIO:      |              |                        |          |
| RADIO DE ACCIÓN:        | NACIONAL     |                        |          |

### DATOS EMPRESA

|                          |                               |            |                   |
|--------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|
| RAZÓN SOCIAL EMPRESA:    | MAXTRANSPORTE SAS             |            |                   |
| NIT:                     | 901035856                     |            |                   |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | Cra 19A #38-73 Lote           |            |                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:        | ARMENIA                       |            |                   |
| FECHA DE EXPEDICIÓN:     | 30-04-2024                    |            |                   |
| VIGENCIA:                | DESDE:                        | 30-04-2024 | HASTA: 30-04-2026 |
| AUTORIDAD QUE EXPIDE:    | DIRECCION TERRITORIAL QUINDIO |            |                   |

FIRMA DEL FUNCIONARIO

## SOAT

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

|                                                      |                                                       |                                                  |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| FECHA DE EXPIRACIÓN<br>AÑO   MES   DÍA<br>2024-12-20 | VIGENCIA<br>COMIENZO<br>AÑO   MES   DÍA<br>2024-12-21 | HASTA<br>LAS 23:59<br>HORAS<br>DÍA<br>2025-12-20 |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|



|                                                               |                                  |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|--|----------------------------------------------------|---------------------|--|--|------|--|---------------------------|-------|-------------------------------------------|-------------------------------|-----|--|--|-----|--|
| Nº DE PÓLIZA<br>4308006188056000                              | PLACA Nº<br>TVB186               | CLASE VEHÍCULO<br>INTERMUNICIPAL          | SERVICIO<br>PUBLICO                 | CILINDRADA/VATIOS<br>5900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MODELO<br>2012                             |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| PASAJEROS<br>31                                               | MARCA<br>YUTONG                  | LÍNEA VEHÍCULO<br>ZK6831HE                | CARRROCERIA<br>CERRADA              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| Nº MOTOR<br>87264652                                          | Nº CHASIS o Nº SERIE<br>C1000942 | Nº VIN<br>LZYTETD64C1000942               | CAPACIDAD TOR.<br>0.00              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>SALAZAR ANGEL, JUAN CARLOS |                                  | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>3163884941        | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>CC | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>1088304440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>DOS QUEBRADA: |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| CÓDIGO DE ASIGURADORA<br>AT1324                               | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA<br>43   | CLAVE PRODUCTOR<br>999913588              | Nº FORMULARIO<br>0                  | CIUDAD EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| TARIFA<br>920                                                 | PRIMA SOAT<br>\$ 569400          | CONTRIBUCIÓN FOYSA<br>\$ 296000           | TASA RUNT<br>\$ 2100                | <table border="1"> <tr> <td>AMPAROS POR VÍCTIMA</td> <td>HASTA</td> <td>UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)</td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS</td> <td>263,13<sup>1</sup></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>701,68<sup>2</sup></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>HASTA</td> <td>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</td> </tr> <tr> <td>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>750</td> <td></td> </tr> </table> |                                            | AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |  | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 701,68 <sup>2</sup> |  |  | 8,77 |  | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 180 |  |  | 750 |  |
| AMPAROS POR VÍCTIMA                                           | HASTA                            | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS  | 263,13 <sup>1</sup>              |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS            | 701,68 <sup>2</sup>              |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
|                                                               | 8,77                             |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                     | HASTA                            | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                 | 180                              |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
|                                                               | 750                              |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 867500                                    |                                  |                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |       |                               |                                                              |                     |  |                                                    |                     |  |  |      |  |                           |       |                                           |                               |     |  |  |     |  |

FIRMA AUTORIZADA

1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 791, 732, 810, 910, 920.  
Decreto 2844 de 2022.

2 Para los demás tarifas no citadas en (1).  
RECUERDE QUE:

- «Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
  - «La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
  - «En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #045, para recibir la asesoría necesaria.
- Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- «Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- «Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- «Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- «Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
  - «Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
  - «Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito, artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
  - «Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Foyesa lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
  - «Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constata que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habese Date:

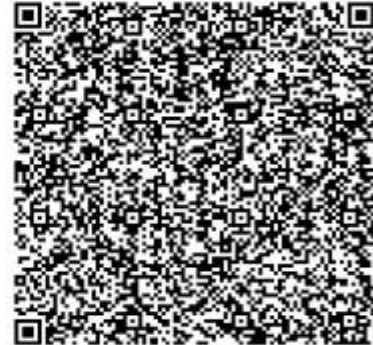
Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o emisión de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de marketing y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reclamaciones y manejo de la póliza y demás servicios que surgen del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177842291

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: GRUPO CARDISEL S.A.S

NIT: 900152032

No. de Certificado de  
Acreditación: 10-OIN-102-002

Fecha de expedición: 2024/12/12

Fecha de vencimiento: 2025/12/12

### DATOS VEHÍCULO

PLACA: TVB186

CLASE: BUS

MARCA: YUTONG

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5900

NRO. MOTOR: 87264652

NRO. CHASIS: C1000942

VIN: LZYTETD64C1000942

LÍNEA: ZK6831HE

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN C. SALAZAR A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

## PREVENTIVA



### CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

|                  |                                                                                                                  |                           |                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>PÓLIZA</b>    | 2000555577                                                                                                       | <b>NÚMERO CERTIFICADO</b> | 2080631          |
| <b>VIGENCIA</b>  | Desde                                                                                                            | 2025-04-21                | Hasta 2026-04-21 |
| <b>RAMO</b>      | PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO                   |                           |                  |
| <b>PÓLIZA</b>    | 2000555578                                                                                                       | <b>NÚMERO CERTIFICADO</b> | 2080632          |
| <b>VIGENCIA</b>  | Desde                                                                                                            | 2025-04-21                | Hasta 2026-04-21 |
| <b>RAMO</b>      | PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO |                           |                  |
| <b>TOMADOR</b>   | MAXTRANS S.A.S                                                                                                   |                           |                  |
| <b>ASEGURADO</b> | MAXTRANS S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS                                                                    |                           |                  |
|                  |                                                                                                                  | <b>NIT</b>                | 901,035,856      |
|                  |                                                                                                                  | <b>NIT</b>                | 901,035,856      |

### DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

|                |          |
|----------------|----------|
| <b>PLACA:</b>  | TVB186   |
| <b>MARCA:</b>  | YUTONG   |
| <b>MODELO:</b> | 2012     |
| <b>CLASE:</b>  | BUS      |
| <b>MOTOR:</b>  | 87264652 |

### COBERTURAS

#### PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

V/ASEGURADO

Versión Condicionador: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| Danos a bienes de terceros             | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a una persona        | 100 SMMLV |
| Muerte o lesiones a dos o mas personas | 200 SMMLV |
| Amparo patrimonial                     | INCLUIDO  |
| Asistencia Jurídica                    | INCLUIDO  |
| Deducible: 10% MINIMO 2 SMMLV          |           |

#### PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

V/ASEGURADO

Versión Condicionador: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

|                                                            |           |
|------------------------------------------------------------|-----------|
| Muerte                                                     | 100 SMMLV |
| Incapacidad permanente                                     | 100 SMMLV |
| Incapacidad temporal                                       | 100 SMMLV |
| Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios | 100 SMMLV |

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Armenia a los (21) días del mes de Abril de 2025

**NOTA:** La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

*[Firma Autorizada]*

FIRMA AUTORIZADA  
COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL S.A

Seguro lo hacemos diferente

|                                                       |                                         |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Líneas de atención en Bogotá<br>(+501) 327 4712 / 13  | Desde celular<br>#935                   | Email defensor del consumidor financiero<br>defensadelsconsumidorseguros@segurosmundial.com.co |
| Línea gratuita para otras ciudades<br>01 8000 111 935 | Página web<br>www.segurosmundial.com.co |                                                                                                |

## FOTOS VEHICULO



FOTO EXTINTOR



|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 1 de 4 |

### DATOS GENERALES

|                                                     |                                    |    |      |                                               |    |    |      |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----|------|-----------------------------------------------|----|----|------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                | 27                                 | 03 | 2025 | <b>A</b>                                      | 31 | 07 | 2025 |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> |    |      | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |    |    |      |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INICIAL                     | <b>FÍSICA</b>                      |    |      | <b>PRESUPUESTAL</b>                           |    |    |      |
|                                                     | 100%                               |    |      | 100%                                          |    |    |      |

Datos del supervisor:

|                       |                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | ELIANA CARMONA GIRALDO                          |
| DEPENDENCIA           | SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD |
| CARGO                 | SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y COMPETITIVIDAD |
| CIUDAD                | SANTA ROSA DE CABAL                             |

Datos del contrato supervisado:

|                                           |                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO                        | 384-2025                                                                                                               |
| FECHA DE CONTRATO                         | 20 DE MARZO 2025                                                                                                       |
| CONTRATISTA                               | ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO                                                                                   |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                | NIT No. 900.038.058-6                                                                                                  |
| PROYECTO                                  | FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y APROPIACIÓN DE LAS ARTES, LA CULTURA Y EL PATRIMONIO CULTURAL DE SANTA ROSA DE CABAL |
| VALOR                                     | DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE. (\$12.190.000)                                                           |
| PLAZO                                     | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025            |
| FECHA ACTA DE INICIO                      | 20 DE MARZO 2025                                                                                                       |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO | MONTO AGOTABLE CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025            |
| ADICIÓN                                   | N/A                                                                                                                    |
| PRÓRROGA                                  | N/A                                                                                                                    |
| SUSPENSIÓN                                | N/A                                                                                                                    |

|                                                                                   |                                                                                              |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:                      |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0                |
|                                                                                   |                                                                                              | Página <b>2</b> de <b>4</b> |

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS.

## SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

**1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** REALIZÓ TODAS LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A SUS ALCANCES EN EL PERÍODO.

### 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

| NÚ<br>ME<br>RO<br>DE<br>OB<br>LI<br>GA<br>CI<br>ÓN | OBLIGACIÓN | D<br>E<br>F<br>I<br>C<br>I<br>E<br>N<br>T<br>E | A<br>M<br>E<br>J<br>O<br>R<br>A<br>R | S<br>A<br>T<br>I<br>S<br>F<br>A<br>C<br>T<br>O<br>R<br>I<br>O | S<br>O<br>B<br>R<br>E<br>S<br>A<br>L<br>I<br>E<br>N<br>T<br>E | N<br>O<br>A<br>P<br>L<br>I<br>C<br>A | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01                                                 |            |                                                |                                      |                                                               |                                                               | X                                    | Esta actividad fue ejecutada durante el primer periodo del informe.                                                                                                                                                                            |
| 02                                                 |            |                                                |                                      |                                                               |                                                               | X                                    | Esta actividad fue ejecutada durante el primer periodo del informe.                                                                                                                                                                            |
| 03                                                 |            |                                                |                                      | X                                                             |                                                               |                                      | El contratista prestó el servicio de transporte en vehículo bus de 30 pasajeros con bodega, desde Santa Rosa de Cabal el día 20 de julio hasta el municipio de Mistrató, y el regreso se efectuó el día 21 de julio desde Mistrató hacia Santa |

|                                                                                   |                                                                                              |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:                      |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0                |
|                                                                                   |                                                                                              | Página <b>3</b> de <b>4</b> |

|                                                       |  |  |          |  |  |                                                            |
|-------------------------------------------------------|--|--|----------|--|--|------------------------------------------------------------|
|                                                       |  |  |          |  |  | Rosa de Cabal a los bailarines de las Cepas.               |
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones |  |  | <b>X</b> |  |  | El contratista cumple satisfactoriamente con sus alcances. |

**3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:** SIN RECOMENDACIONES.

**4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según certificación de pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales suscrita el 24 de julio de 2025 por la contadora YENNIFER CASTRO SANCHEZ, adjunta por el contratista.

**5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:**  
CUMPLIMIENTO TOTAL

**6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:** NINGUNO

**7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?** SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

**8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| SI                                                                                                                                                                                                         | X | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
|                                                                                                                                                                                                            |   |    |
| RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se anexan<br>-Acta Final<br>-Certificación bancaria<br>-Informe de actividades Final<br>-Informe de supervisión Final<br>-Factura FV50<br>-Planillas de pago S.S.<br>-Rut |   |    |

**9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO**

☐

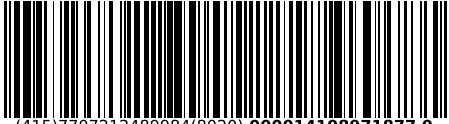
|                                                                                   |                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL</b><br><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha:        |
|                                                                                   |                                                                                              | Versión: 2.0  |
|                                                                                   |                                                                                              | Página 4 de 4 |

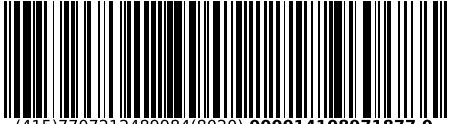
|                                                                                                                                    |                                     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|
| SI                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO |
| SE ANEXA AL PRESENTE INFORME FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS No. 384-2025 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO. |                                     |    |

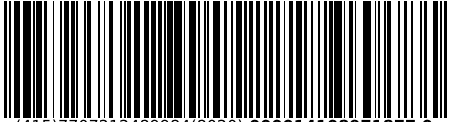
**10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: NINGUNA**

Fecha de elaboración: 31 de Julio de 2025

  
**SUPERVISORA**  
 ELIANA CARMONA GIRALDO  
 Secretaria de Turismo, Cultura y Competitividad

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141089718770                                                                                             |  |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014108971877 0 |  |                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico         |  |
| 9 0 0 0 3 8 0 5 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6                                        |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                           |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                               |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1                                        |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 37. Sigla                                                                                                                        |  |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                               |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Risaralda                                                                                                                        |  | 6 6 Santa Rosa de Cabal 6 8 2 |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| CR 15 22 16 P 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 42. Correo electrónico asocaminandohaciaelfuturo@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                               |  |
| 6 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3 1 0 3 7 3 7 1 6                        |  | 3 1 0 8 3 2 8 1 6 5                                                                                                              |  |                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos   |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                                                                                                                       |  | 49. Fecha inicio actividad    |  |
| 50. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                        |  | 2                                                                                                                                |  | 51. Código                    |  |
| 9 4 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 1 9 9 9 0 7 3 1                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 14- Informante de exógena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                               |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                               |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 57. Modo                                                                                                                         |  |                               |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 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. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                               |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                               |  |
| ELIANA CARMONA GIRALDO - 159fe8e07fba-2460915171534-efbcf470c229                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | 984. Nombre ORONDA HURTADO LUIS FERNANDO                                                                                         |  |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |  |                               |  |

|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario       |  |                                                                                                              |  | 001                                                                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                |  | Página 2 de 4 Hoja 2                                                                                         |  |                                                                          |  |
|                                                 |  |                                                |  | 4. Número de formulario<br>141089718770                                                                      |  |                                                                          |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014108971877 0 |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                          |  | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico                                                    |  |
| 9 0 0 0 3 8 0 5 8                                                                                                                |  | 6                                              |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                               |  | 1 6                                                                      |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 62. Naturaleza                                                                                                                   |  | 63. Formas asociativas                         |  | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |                                                                          |  |
| 65. Fondos                                                                                                                       |  | 66. Cooperativas                               |  | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |                                                                          |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                                      |  | 69. Otras organizaciones no clasificadas       |  | 70. Beneficio                                                                                                |  | 2                                                                        |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |  |                                                |  | Composición del Capital                                                                                      |  |                                                                          |  |
| Documento                                                                                                                        |  | 1. Constitución                                |  | 2. Reforma                                                                                                   |  |                                                                          |  |
| 71. Clase                                                                                                                        |  | 0 1                                            |  | 0 1                                                                                                          |  | 82. Nacional                                                             |  |
| 72. Número                                                                                                                       |  |                                                |  | 1 5                                                                                                          |  | 1 0 0 %                                                                  |  |
| 73. Fecha                                                                                                                        |  | 1 9 9 9 0 7 3 1                                |  | 2 0 2 0 0 6 2 6                                                                                              |  | 83. Nacional público                                                     |  |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          |  | 0 3                                            |  | 0 3                                                                                                          |  | 84. Nacional privado                                                     |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            |  | 1 9 9 9 0 9 2 1                                |  | 2 0 2 0 0 7 0 9                                                                                              |  | 1 0 0 . 0 %                                                              |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      |  | S 0 5 0 0 1 5 7                                |  | S 0 5 0 0 1 5 7                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 78. Departamento                                                                                                                 |  | 6 6                                            |  | 6 6                                                                                                          |  | 85. Extranjero                                                           |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  | 3 3                                            |  | 3 3                                                                                                          |  | 0 %                                                                      |  |
| Vigencia                                                                                                                         |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público                                                   |  |
| 80. Desde                                                                                                                        |  | 1 9 9 9 0 7 3 1                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| 81. Hasta                                                                                                                        |  | 2 1 0 4 0 6 1 1                                |  |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado                                                   |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                                              |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Gobernación                                                                                                                      |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 9                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Estado y Beneficio                                                                                                               |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Item                                                                                                                             |  | 89. Estado actual                              |  | 90. Fecha cambio de estado                                                                                   |  | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                            |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 92. DV                                                                   |  |
| 1                                                                                                                                |  | 8 1                                            |  | 2 0 1 7 1 2 0 4                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 2                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 3                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 4                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 5                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| Vinculación económica                                                                                                            |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                                        |  | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |  |                                                                                                              |  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 96. DV.                                                                  |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                             |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                                 |  | 171. País                                      |  | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |                                                                          |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                                          |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| ELIANA CARMONA GIRALDO - 159fe8e07fba-2460915171534-efbcf470c229                                                                 |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 4 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141089718770                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014108971877 0 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 0 0 3 8 0 5 8                                                                 |  | 6                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 1 1 1                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>1 8 5 9 7 2 3 6           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>ORONDA                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>HURTADO                           |  | 106. Primer nombre<br>LUIS                                                                                                       |  | 107. Otros nombres<br>FERNANDO     |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |

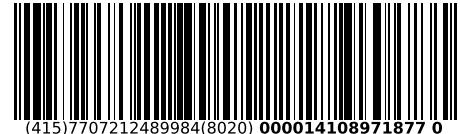
ELIANA CARMONA GIRALDO - 159fe8e07fba-2460915171534-efbcf470c229

Fecha generación documento PDF: 27-08-2025 02:55:20PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141089718770



(415)7707212489984(8020) 000014108971877 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 3 8 0 5 8 6

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                                               |                                                  |                                                      |                               |                               |                                  |                                 |                                 |                               |                              |                              |                                          |                                          |                                         |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 8 6 1 7 9 7 3 | 113. DV<br>1                                         | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>LOPEZ | 116. Segundo apellido<br>MORENO  | 117. Primer nombre<br>JORGE     | 118. Otros nombres<br>MARIO     | 119. Razón social             | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación         | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 5 0 8 0 6 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 2 6  |                                         |
| 2                                             | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana    | 112. Número de identificación<br>2 5 1 8 1 5 9 4     | 113. DV<br>1                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>PUERTA   | 116. Segundo apellido<br>ARIAS  | 117. Primer nombre<br>MARIA     | 118. Otros nombres<br>EUGENIA | 119. Razón social            | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación                     | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 5 0 8 0 6 | 123. Fecha de retiro                    |
| 3                                             | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana    | 112. Número de identificación<br>1 8 5 2 1 1 7 1     | 113. DV<br>1                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>PINEDA   | 116. Segundo apellido<br>ORREGO | 117. Primer nombre<br>LUIS      | 118. Otros nombres<br>FELIPE  | 119. Razón social            | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación                     | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 5 0 8 0 6 | 123. Fecha de retiro                    |
| 4                                             | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana    | 112. Número de identificación<br>4 2 1 5 0 7 5 0     | 113. DV<br>1                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>GONZALEZ | 116. Segundo apellido<br>BEDOYA | 117. Primer nombre<br>FRANCIA   | 118. Otros nombres<br>RUTH    | 119. Razón social            | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación                     | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 5 0 8 1 1 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 2 0 0 6 2 6 |
| 5                                             | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana    | 112. Número de identificación<br>1 0 9 3 2 2 2 5 7 7 | 113. DV<br>1                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>ARCILA   | 116. Segundo apellido<br>CORREA | 117. Primer nombre<br>CRISTHIAN | 118. Otros nombres<br>DAVID   | 119. Razón social            | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación                     | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 6 2 6 | 123. Fecha de retiro                    |



MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO FINAL

No. 3086

De 01/09/2025

Por 1.600.000,00

PAGO ACTA FINAL

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y APROPIACIÓN DE LAS ARTES, LA CULTURA, Y EL PATRIMONIO CULTURAL DE SANTA ROSA DE CABAL

A FAVOR DE: ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

C.C o Nit 900038058

CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No 384 de 20/03/2025

Por 12.190.000,00

PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULACIÓN DE LOS PROCESOS DE CEPAS EN EL CONCURSO NACIONAL DANZANDO CON EL SOL, CONCURSO DEPARTAMENTAL DE DANZAS Y RITMOS FOLCLÓRICOS

VALOR A PAGAR Un Millon Seiscientos Mil Pesos M/Cte.

1.600.000,00

RETENCIONES EFECTUADAS

| Impuesto                    | Actividad | Base         | %    | Valor     | Total deducciones |
|-----------------------------|-----------|--------------|------|-----------|-------------------|
| ESTAMPILLA PRO CULTURA      |           | 1.600.000,00 | 1,00 | 16.000,00 | 192.000,00        |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR |           | 1.600.000,00 | 4,00 | 64.000,00 |                   |
| TASA PRODEPORTE             |           | 1.600.000,00 | 2,50 | 40.000,00 |                   |
| RETEFUENTE                  | 42        | 1.600.000,00 | 4,00 | 64.000,00 |                   |
| RETEN. FUENTE POR ICA       | 48        | 1.600.000,00 | 0,50 | 8.000,00  |                   |

NETO A GIRAR

1.408.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 594

Fecha. 20/03/2025

| C. Costo | Proyecto      | Rubro           | Nombre                                                       | Fondo                                                                            | Valor        |
|----------|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1        | 2024666820003 | 2.3.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 12 1.2.3.1.19- ESTAMPILLAS- PROCULTURA 60% FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACION | 1.600.000,00 |

Total obligación

1.600.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta                                        | Débito     | Crédito    | Descripción                                  |
|-----------------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------------|
| 550606007 Fortalecimiento del Turismo Ambient | 1.600.000, | 0,         | PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA CIRCULA |
| 291704003 Rete ICA                            | 0,         | 8.000,     | Rete ICA                                     |
| 130588002 Estampilla Pro Cultura              | 0,         | 16.000,    | Estampilla Pro Cultura                       |
| 130582001 Tasa Pro Deporte y Recreación       | 0,         | 40.000,    | Tasa Pro Deporte y Recreación                |
| 243605001 Servicios Declarantes               | 0,         | 64.000,    | Servicios Declarantes                        |
| 130588001 Estampilla Pro Adulto Mayor         | 0,         | 64.000,    | Estampilla Pro Adulto Mayor                  |
| 240101001 Bienes Y Servicios                  | 0,         | 1.408.000, | Cuenta por pagar                             |

Sumas Iguales

1.600.000

1.600.000



GLORIA PATRICIA MARIN MESA

70a43327c3f6-244113454-5416ca60f2b5



GLORIA AMPARO GALLEGO VALENCIA

70a43327c3f6-244164430-f9b2417a80d4