PLANILLA DE CHEQUEO

1	**CONTRATISTA** ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS R/L MARIA MIREYA GARCIA PACHECO	23	**OBJETO DEL CONTRATO:** AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR PROGRAMA ARCABUCO INCLUYENTE CON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO
2	NIT: 901063754-3 C.C No 1.049.607.946		
3	**SUPERVISOR:** DIANA MARCELA CAMACHO VANEGAS		
4	**CARGO:** SECRETARIA DE GOBIERNO		
5	**CONTRATO No.:** ESAL-MA-004-2025	24	**RUT:** 901063754-3
6	**VALOR DEL CONTRATO**: CINCUENTA Y UN MILLÓN DE PESOS ($51.000.000) M/CTE.	25	**ACTIVIDAD COMERCIAL:** 9499 - 5621
7	**FECHA DEL CONTRATO:** 25 de 09 de 2025.	26	**RÉGIMEN SIMPLIFICADO: _X_** **RÉGIMEN COMÚN: __**
8	**ADICIÓN AL CONTRATO** N.º SI X N/A __ VALOR: $ FECHA:	27	**CÁMARA DE COMERCIO** **SI _X_ NO __**
9	**N.º DE PÓLIZA:** 39-40-101046092 39-44-101176026	28	**FOTOCOPIA DE LA C.C.** **SI _X_ NO __**
10	**TIPO DE AMPARO DE LA PÓLIZA** • CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO • PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES • RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	29	**SEGURIDAD SOCIAL:** **SALUD _X_ PENSIÓN _X_ ARL _X_**
11	**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA** SI __ NO _ Nº	30	**PAGO PARAFISCALES** **SI _X_ NO __**
12	**PUBLICACIÓN EN LA CARTELERA MUNICIPAL** SI __ NO _**X**_ FECHA __/__/__	31	**ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **SI _X_ NO __**
13	**DURACIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución es de tres meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	32	**ANTECEDENTES FISCALES** **SI _X_ NO__**
14	**ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA**	33	**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:** **SI _X_ NO__**

Asociación Restaurando Huellas

Tunja 4 de noviembre 2025

Señores
ALCALDIA DE ARCABUCO
Carrera 6 No. 4-09
Ciudad

REFERENCIA: PRIMER INFORME CONTRASTO DE ASOCIACION No. ESAL-MA- 004 cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR PROGRAMA "ARCABUCO INCLUYENTE" CON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO

Cordial Saludo

Presento primer informe primer informe contrasto de asociación No. ESAL- MA- 004 cuyo objeto es: "aunar esfuerzos para desarrollar programa "arcabuco incluyente" con actividades correspondientes a la atención integral de las personas en condición de discapacidad del municipio de Arcabuco

Atentamente,

MARIA MIREYA GARCIA PACHECO

Representante Legal

ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS

Asociación Restaurando Huellas

Tunja 4 de noviembre 2025

Señores
ALCALDIA DE ARCABUCO
Carrera 6 No. 4-09
Ciudad

REFERENCIA: PRIMER INFORME CONTRASTO DE ASOCIACION No. ESAL-MA- 004 cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR PROGRAMA "ARCABUCO INCLUYENTE" CON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO

Cordial Saludo

Presento primer informe primer informe contrasto de asociación No. ESAL- MA- 004 cuyo objeto es: "aunar esfuerzos para desarrollar programa "arcabuco incluyente" con actividades correspondientes a la atención integral de las personas en condición de discapacidad del municipio de Arcabuco

Atentamente,

MARIA MIREYA GARCIA PACHECO
Representante Legal
ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
981270abb552e4f1836e17935432ecedf69d72e55e06fe4ed3c00b007aad8617f1ee22850c67ec7fc3a1d142ea1cc26d

Número de Factura: FEAR-10
Fecha de Emisión: 04/11/2025
Fecha de Vencimiento: 04/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS
Nombre Comercial: ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS
Nit del Emisor: 901063754
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9491

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CR 11 9 57 BRR LAS AMERICAS
Teléfono / Móvil: 3112452446
Correo: asociacionreshuellas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ARCABUCO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800063791
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Arcabuco
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: CRA 6 No 4-09
Correo: hacienda@arcabuco-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	Gestión y coordinación del programa	NIU	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
2	02	Implementación integral de actividades formativas, psicosociales y deportivas	NIU	1,00	$ 12.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.000.000,00
3	03	Apoyo logístico y bienestar para la participación	NIU	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
4	04	Sensibilización y promoción de derechos	NIU	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
5	05	Visibilización, comunicación y difusión	NIU	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
6	06	Gastos administrativos y soporte institucional	NIU	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
04/11/2025 18:52:07
Documento validado por la DIAN:
04/11/2025 18:52:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		19000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		19000000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		19000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 19000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		19.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		19.000.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		19.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 19.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095989406 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-07-23

| DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY

789 DE 2002, EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO, PAOLA ANDREA CAMACHO CARDENAS

CERTIFICA

Que la ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS NIT 901063754 se encuentra a paz y salvo con los aportes de seguridad social y parafiscales correspondientes a los últimos 6 meses.

La presente se expide a los cuatro (4) días del mes de noviembre (11) de dos mil veinticinco (2025), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

PAOLA ADRIANA CAMACHO CARDENAS
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 122023-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2970DF07B916A4F9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
PAOLA ADRIANA CAMACHO CARDENAS

Que el contador público **PAOLA ADRIANA CAMACHO CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40041752 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 122023-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto 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 digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.041.752

CAMACHO CARDENAS

APELLIDOS

PAOLA ADRIANA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1977

BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

26-MAY-1995 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00201507-F-0040041752-20091203 0018603599A 1 6770581770

...DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

122023-T



PAOLA ADRIANA
CAMACHO CARDENAS
C.C. 48041752
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 131928

IDEOS

42526

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901063754	3	ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUELLAS	Cr 11 - 957	TUNJA-BOYACA	7473096	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	93831954	9493852958	E	2025/11/14	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HUELLAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	23315988	GARCIA MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

2025/11/04 01:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901063754	3	ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUELLAS	Cr 11 - 957	TUNJA-BOYACA	7473096	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	93831954	9493852958	E	2025/11/14	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$349,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				1	$349,300	$0	$0	$349,300

2025/11/04 01:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901063754	3	ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUELLAS	Cr 11 - 957	TUNJA-BOYACA	7473096	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	93673914	9492388772	E	2025/10/14	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	14	$352,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HUELLAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	23315988	GARCIA MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

2025/10/28 10:11 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901063754	3	ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUELLAS	Cr 11 - 957	TUNJA-BOYACA	7473096	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	93673914	9492388772	E	2025/10/14	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	14	$352,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,000	$0	$229,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,000	$0	$229,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$500	$0	$57,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$57,000	$500	$0	$57,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$500	$0	$57,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$500	$0	$57,500
TOTAL				1	$349,300	$3,100	$0	$352,400

2025/10/28 10:11 PM

PRIMER INFORME

CONVENIO CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO No. ESAL –MA-004– 2025

OBJETO

AUNAR ESFUERZOS, PARA EL DESARROLLO PROGRAMA DE ARCABUCO INCLUYENDO CON ACTIVIDADES CORRRESPONDIENTES A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO

ALCALDÍA MUNCIPAL DE ARCABUCO -BOYACÁ 2025

CONTRATISTA

ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS –

Nit: 901063754 -3

MARIA MIREYA GARCIA PACHECO –

CC..23315988

SUPERVISOR

Diana Camacho

Secretaria de Gobierno Municipio de Arcabuco

MUNICIPIO DE ARCABUCO – BOYACA

04 DE NOVIEMBRE DE 2025

El presente informe resume las actividades ejecutadas en el marco del CONVENIO DE ASOCIACION ESAL-MA-004-2025 cuyo objeto AUNAR ESFUERZOS, PARA EL DESARROLLO PROGRAMA DE ARCABUCO INCLUYENDO CON ACTIVIDADES CORRRESPONDIENTES A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO.

Agradecemos por la oportunidad de brindar un servicio idóneo, ágil y efectivo, de una manera eficiente, con calidad y compromiso, haciendo entrega de todas las especificaciones técnicas exigidas en el proceso contractual.

1. OBJETIVOS

1.1 OBJETIVO GENERAL

AUNAR ESFUERZOS, PARA EL DESARROLLO PROGRAMA DE ARCABUCO INCLUYENDO CON ACTIVIDADES CORRRESPONDIENTES A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar las actividades objeto del contrato.
- Dar cumplimiento del contrato.

2. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Contratista:	ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS – Nit: 901063754 -3 MARIA MIREYA GARCIA PACHECO – cc.23315988
Supervisor:	DIANA CAMACHO
Localización:	ARCABUCO BOYACÁ
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS, PARA EL DESARROLLO PROGRAMA DE ARCABUCO INCLUYENDO CON ACTIVIDADES CORRRESPONDIENTES A LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN CONDICION DEL MUNICIPIO DE ARCABUCO
Valor total:	CINCUENTA Y UN MILLON DE PESOS ($51.000.000)M/cte.
Acta de Inicio:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha Contrato:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de finalización:	31 DE DICIEMBRE DE 2025

3. ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL CONTRATO

Según lo especificado en el CONVENIO DE ASOCIACION ESAL-MA-004-2025 las actividades contratadas para pago en la siguiente acta son:

I.GESTION Y COORDINACION DEL PROGRAMA.

1. **Coordinación de actividades (se busca contacto con la supervisora del contrato, participar en las diferentes reuniones involucrando padres de familia o cuidadores, gestiono parte logística, se formulan estrategias para promoción del programa, se realiza vinculación con el SENA buscando certificar a los cuidadores)**



2. **Cronograma de actividades: este se realizó con acompañamiento de la Dra. Diana Camacho, donde se especifican cada una de las actividades a realizar durante el contrato.**





3. **Socialización del programa DARI:se buscó dar a conocer la trazabilidad del programa a la población con discapacidad y sus cuidadores.**



4. **Registro de asistencia: se llevó a cabo el diligenciamiento de formato a cada uno de los asistentes.**



5. **Entrega de refrigerios y almuerzo: en jornada de la mañana se hace entrega de refrigerio en cada uno de los encuentros, sobre las 12 pm se ofrece el almuerzo.**









6. **Emprendimientos: se busca socializar diferentes estrategias para realizar manualidades entre cada uno de los participantes con el objetivo de recuperar la motricidad fina y gruesa.**





II.IMPLEMENTACION INTEGRAL DE ACTIVIDADES FORMATIVAS, PSICOLOGICAS Y DEPORTIVAS PROGRAMA DIGNIDAD PARA ARCABUCO POR LA INCLUSIÓN (DARI)
Actividades Realizadas:

1. AUTORAS, DOCENTES ELIZABETH AVENDAÑO Y MARIA FERNANDA GROSSO

El presente plan de actividades ha sido diseñado desde una perspectiva inclusiva, con el propósito de evaluar y observar la motricidad fina, coordinación y concentración de los participantes del programa DARI, atendiendo a la diversidad de estilos de aprendizaje y ritmos de desarrollo. Cada propuesta promueve la participación activa, el trabajo cooperativo y la adaptación a las necesidades individuales, brindando oportunidades equitativas para el desarrollo integral de las habilidades motrices y cognitivas, en un ambiente lúdico y accesible para todos.

Nombre de la Actividad	Objetivo	Materiales	Descripción de la actividad	Habilidades que fortalece	Ajustes Razonables
Aeróbicos con las manos	Estimular la motricidad fina a través de movimiento rítmico y coordinación	Música alegre y rítmica. Burbujero Cintas de colores.	**Palmadas rápidas:** Dar palmadas suaves al ritmo de la música. **Dedos bailarines:** Mover cada dedo de forma independiente (como si tocara piano).	Mejoras la destreza y habilidad en los dedos. Incremento del control motor fino y	Emplear música con ritmo lento y repetitivo. Permitir que el estudiante realice los movimientos a

	de las manos y dedos.		**Atrapando burbujas**: atrapar las burbujas. **Movimientos con cintas:** Agitar las cintas haciendo figuras.	coordinación bilateral.	su ritmo y nivel de coordinación.
Carrera de globos con cuerdas	Estimular la motricidad fina, la coordinación bilateral y la concentración a través de un juego lúdico que promueve la precisión y el control del movimiento.	Globos inflados, cuerda o lana gruesa, cinta adhesiva, sillas, cinta de color para marcar la línea de meta, círculos de hojas iris y tubo de cartón.	Cada participante se sienta en una silla con una cuerda estirada frente a él, la cual en un extremo posee un tubo de cartón y en su extremo opuesto se encuentra un globo inflado. El participante debe recoger la cuerda enrollándola con ambas manos en el tubo de cartón hasta hacer que el globo avance con el hilo y cruce la línea de meta.	Motricidad fina, percepción visual, atención, discriminación de colores y formas.	Asistir en la sección inicial de la actividad y uso de comandos de señas. Ubicar tapas de metal para retroalimentación auditiva Permitir apoyo físico si lo requiere.
Aro viajero	Fomentar la coordinación, la concentración y el trabajo en equipo mediante una dinámica motriz de transferencia de objetos.	Aros plásticos, cuerda, cinta adhesiva y letreros de A y B.	Los participantes formarán equipos de tres personas, en el cual, dos de ellas deberán ubicarse dentro de los aros que se encuentran en el suelo y tomar cada uno un extremo de la cuerda, el tercer participante que es movible se ubica al lado del compañero A y a la cuenta de tres debe llevar el aro al compañero B. El objetivo es trasladar todos los aros desde un extremo	Motricidad gruesa y fina, coordinación bilateral, concentración, cooperación grupal y planeación de movimientos.	Añadir cascabeles a los aros para identificar su posición. Realizar demostraciones previas y reforzar con instrucciones verbales simples.

			hasta el otro sin soltarlos de la cuerda, pasando por cada participante en orden. Gana el equipo que logre mover todos los aros hasta el final de la cuerda primero.		

AUTORA: DOCENTES ELIZABETH AVENDAÑO BUITRAGO

El reconocimiento y la expresión de las emociones son pilares esenciales del desarrollo integral de todas las personas, especialmente en aquellas que presentan alguna condición, quienes encuentran en las experiencias sensoriales y artísticas una vía significativa para comunicarse y comprender el mundo. A través de actividades lúdicas y accesibles, se promueve la identificación de las emociones, con un enfoque en el desarrollo de la motricidad fina, lo que permitirá la validación de cada forma de sentir y expresarse.

Estas experiencias favorecen la empatía, la autorregulación emocional y la construcción de un entorno educativo inclusivo, donde se reconocen las diferencias como oportunidades para aprender juntos. De esta manera, cada estudiante puede participar desde sus propias capacidades, fortaleciendo su autonomía, autoestima y sentido de pertenencia.

Nombre de la Actividad	Objetivo	Materiales	Descripción de la actividad	Habilidades que fortalece	Ajustes Razonables
CUENTO "El monstruo de colores"	Favorecer la identificación y el reconocimiento de emociones básicas a través del cuento y los colores.	*Imagen del 'Monstruo de Colores' *Botellas de agua de colores *Plantilla del monstruo de colores *Crayolas	La docente presenta el cuento del 'Monstruo de Colores" de forma interactiva, para posteriormente conversar sobre la importancia de saber identificar las emociones en cada persona. Por medio de la plantilla del monstruo de colores, se le pide a cada participante que realice su propio monstruo de los colores, según la emoción que está experimentando en ese momento, con el uso de crayolas o pintura.	Identificación emocional, expresión verbal y corporal, empatía, creatividad, atención y comunicación.	Uso de materiales táctiles para estudiantes con discapacidad visual; pictogramas o lengua de señas para apoyo comunicativo; acompañamiento de pares o adulto de apoyo según necesidad.

Termómetro de las emociones	Promover la cooperación y el reconocimiento de las emociones a través del juego sensorial y la motricidad fina	*Tapas plásticas de diversos colores *Recipientes *Tarjetas o pictogramas con los nombres y colores.	Los estudiantes se sientan en círculo y observan una caja llena de tapas mezcladas. Se elegirá al azar una persona para que se recueste en el suelo, entre todos los participantes deberán colocar tapas alrededor de la persona elegida, de tal manera que se realice una silueta. Posteriormente cada persona según la emoción básica que sienta, elige un color de tapa y las colocará dentro de la silueta ya realizada, hasta llenar por completo la silueta. Para identificar su color, retendrán ayudas verbales y visuales Al finalizar, se conversa sobre los colores más comunes y cómo se sintieron durante la actividad. Se cierra con una canción para favorecer la autorregulación emocional "Está bien sentir" https://www.youtube.com/watch?v=DC9GwILrhpw&list=RDDC9GwILrhpw&index=2	- Reconocimiento visual y táctil de colores. - Coordinación viso-motriz y motricidad fina. -Atención y concentración. -Comunicación y cooperación grupal. -Identificación, expresión y regulación de emociones.	-Ofrecer materiales multisensoriales. -Permitir distintas formas de participación: señalar, decir, mostrar, tocar. -Incluir apoyos visuales y auditivos (tarjetas, canciones, gestos). -Asignar roles según fortalezas individuales. -Usar lenguaje emocional positivo: "Veo que estás feliz al encontrar el color", "Entiendo que te frustraste, respira y lo intentamos juntos". -Reducir estímulos sonoros o visuales excesivos para estudiantes con sensibilidad sensorial. -Celebrar los logros individuales y grupales con aplausos, gestos o

					palabras de reconocimiento.
Círculo emocional	Fortalecer la motricidad fina y la cooperación grupal, a través de pictogramas de las emociones.	- Pictogramas grandes de cartón de las emociones (feliz, triste, enojado, asco, calma, miedo). - Tapas plásticas de distintos colores y tamaños. - lanas de colores -Pitillos - Música relajante.	Los participantes se dividen en tres grupos de 20 personas, sentadas en un círculo. Cada grupo contará con pictogramas grandes de cartón de las emociones, el cual cuenta con 20 extensiones de lana y recipientes con tapas de plástico simulando cuentas. Cada participante deberá tomar las tapas e insertar en su lana tapas plásticas, trabajando la motricidad fina mientras eligen colores que asocian con una emoción. Finalmente, todos mueven suavemente sus cintas en círculos realizando respiraciones profundas.	*Reconocimiento y expresión de emociones. - Motricidad fina y coordinación visomotriz. -Comunicación emocional y escucha activa. -Empatía y colaboración. - Autorregulación y calma.	Permitir distintas formas de expresión: verbal, gestual, visual o táctil. -Ofrecer pictogramas grandes o texturizados para necesidades visuales o comunicativas. -Adaptar las tapas (tamaño, textura o peso) según la motricidad de cada niño/a. -Dar tiempos flexibles para completar la actividad. - Usar frases que validen las emociones: "Tu emoción es importante", "Gracias por compartir cómo te sientes". -Crear un entorno sensorialmente amigable (música suave, luz cálida, sin ruidos intensos). - Acompañar de forma cercana y

					afectuosa, reforzando la autoestima y el respeto mutuo.
"El Vuelo de las Emociones"	Identificar y expresar emociones a través del juego dinámico	-Papelitos de con pictogramas que representan emociones básicas. -Pitillos -6 platos -Cucharas plásticas	Se ubicará en una mesa los pictogramas de las emociones de forma desordenada. En el extremo del auditorio, se ubicarán seis platos con el rotulo de una emoción. Se organizarán grupos de 6 personas, los cuales competirán para identificar, trasladar y ubicar en el plato correspondiente la imagen de cada emoción, las cuales deberán el pitillo como herramienta de trabajo.	**Motricidad oral, coordinación respiratoria y control del aire, concentración y atención, habilidades motoras finas y coordinación ojo-mano, estimulación sensorial oral, paciencia y perseverancia.**	-Adaptar el tamaño de los papelitos para niños con dificultades visuales. -Permitir apoyo de un asistente si es necesario. -Ofrecer alternativas para niños con dificultad motriz en la boca, como el uso de las manos o uso de cucharas.
Caminos emocionales	Desarrollar la motricidad fina y la capacidad de concentración mediante actividades artística y sensorial, promoviendo al mismo tiempo el reconocimiento de emociones en un entorno colaborativo e inclusivo.	-Papel kraft grande -Pegamento -papelitos de colores -música suave.	A cada estudiante se le entregará una hoja de papel crepe de un color que represente una emoción, la cual deberá realizar trozos cuadrados y pequeños. Posteriormente se extiende papel Kraft, en el cual se encuentra dibujadas líneas punteadas, los participantes siguen las líneas aplicando pegamento y colocando los trozos de papel de colores. Al finalizar, se comparten las emociones que sintieron y se reflexiona sobre cómo	-Motricidad fina (pinza digital, precisión manual). -Coordinación ojo–mano. -Atención y concentración sostenida. -Reconocimiento y expresión emocional. -Trabajo	- Usar materiales de distintos tamaños o texturas para niños con dificultades motoras. -Ofrecer herramientas adaptadas (pinzas grandes, esponjas, aplicadores). -Presentar tarjetas visuales con emociones y

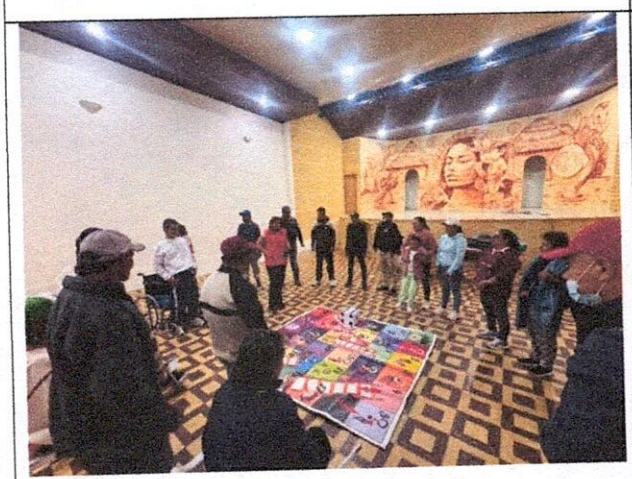
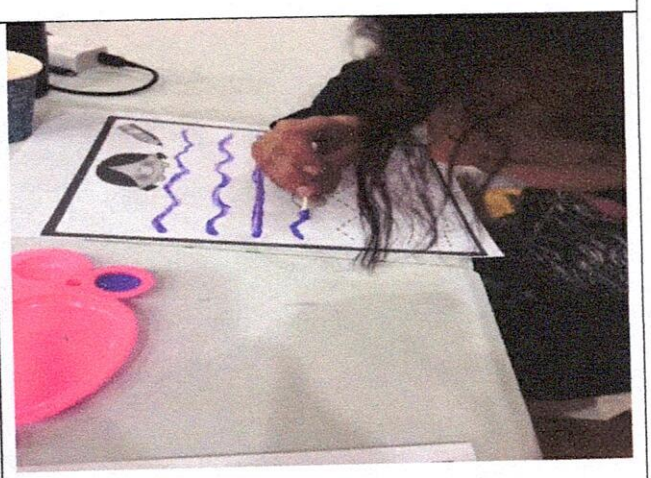
			cambian según las actividades o colores.	colaborativo y comunicación.	colores para facilitar la comprensión. -Permitir descansos o tiempos adicionales según las necesidades. -Brindar apoyo individual o guía física suave cuando sea necesario.
"Poción Arcoíris Mágica de Emociones"	Potenciar la motricidad fina, la coordinación ojo–mano y la concentración a través de una experiencia artística sensorial que permita identificar y expresar emociones mediante el uso de colores.	-Hoja con dibujo de emociones -Pintura líquida de colores -Palos de paleta - Servilleta - Protector plástico -Aceite -Jeringa o goteros	Se introduce una hoja con el dibujo de las emociones dentro de un protector de plástico, donde en el área del pictograma de la emoción se coloca una servilleta recortada, en forma circular. Se aplica aceite sobre el plástico, para posteriormente agregar gotas de diferentes colores con un gotero, relacionando cada gota con una emoción. Donde cada participante deberá arrastrar cada gota al papel absorbente con la ayuda de un palito de paleta. Al observar cómo los colores se mezclan, se les invita a reflexionar sobre cómo las emociones también cambian, se combinan y son importantes.	-Motricidad fina y precisión manual. -Coordinación ojo–mano. - Atención y concentración. - Reconocimiento y expresión de emociones. -Creatividad y autoexpresión.	-Ofrecer materiales de distinto grosor o adaptadores para agarre. -Usar colores primarios y pocos tonos si hay sobreestimulación visual. -Incorporar pictogramas o tarjetas de emociones y colores. -Permitir asistencia física o verbal guiada. - Ajustar tiempos y nivel de complejidad según las necesidades individuales.

			Se termina la actividad con que cada participante deberá abrazarse como símbolo de aceptación y amor propio.		
"Anillos de Colores: manos que aprenden"	Desarrollar la motricidad fina, coordinación ojo–mano y la concentración mediante el ensartado y manipulación de piezas, promoviendo el control del movimiento y la autoconfianza durante el aprendizaje.	-Tubo de cartón -Base de cartón – -Anillos de papel de colores -Palitos de paleta	Se fija el tubo de cartón en una base firme. Los participantes deben insertar los anillos de papel de colores en el tubo, uno a uno, nombrando su color y relacionándolo con las emociones.	-Motricidad fina (agarre y precisión). -Coordinación ojo–mano. - Concentración y atención. - Reconocimiento de colores y emociones. - Autonomía y confianza en las propias habilidades.	- Adaptar el tamaño del tubo y los aros según las capacidades motoras. - Usar materiales livianos o texturizados para facilitar el agarre. - Permitir apoyo físico o guía verbal. - Reducir el número de anillos para estudiantes con menor tolerancia al tiempo de atención. - Ofrecer pictogramas o tarjetas de colores para apoyo visual.
Llavero emotivo	Fortalecer habilidades de motricidad fina con un enfoque artístico.	-Tapas plásticas -Lana - Marcadores Sharpie -Pitillos	Se organizará a los participantes en un círculo, a cada uno se entregará una tira de lana en un palito de paleta. Posteriormente se ubicarán en recipientes tapas plásticas, las cuales deberán insertar en la lana entregada, para realizar un llavero.	-Creatividad -Coordinación mano-Ojo -Pinza trípode -Identificación emocional	-Ofrecer pictogramas o tarjetas de colores para apoyo visual. -Permitir apoyo físico o guía verbal.

			Finalmente, cada participante elegirá una emoción y se le dibujará en la primera tapa insertada.		





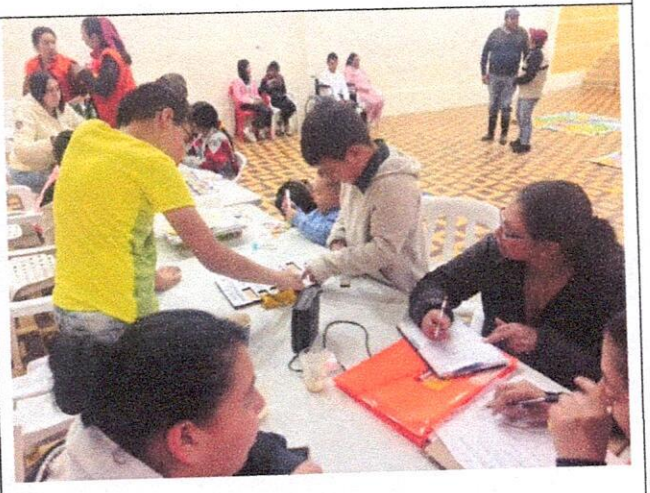


Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

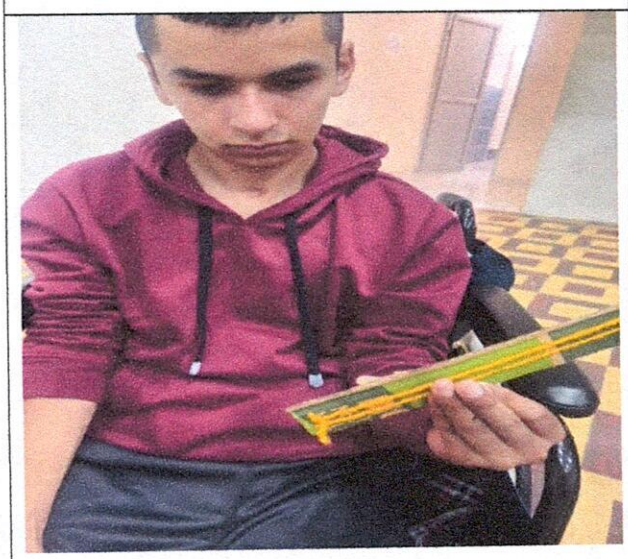








Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

2 Actividades desarrolladas por el Área de Fonoaudiología

Justificación

Este plan busca generar espacios de participación bajo un enfoque integral para Personas con Discapacidad (PcD), en donde se potencialicen las habilidades comunicativas y emocionales mediante el desarrollo de actividades que favorezcan la comunicación asertiva, la escucha activa, el control postural y la concientización de una adecuada respiración como elemento dinamizador en la producción oral. Además, promueve la autorregulación, el incremento de los niveles de comprensión y la activación de los dispositivos cognitivos como la atención, la memoria, la concentración, la adaptación y la ejecución, con el fin de generar entornos participativos y efectivos en relación al área comunicacional.

Objetivo General

Favorecer el desarrollo integral de los participantes (PcD) mediante actividades que fortalezcan las competencias comunicativas, cognitivas, emocionales y motoras, promoviendo la expresión, la autorregulación y la adaptación funcional en diferentes contextos.

Objetivos Específicos

- Implementar actividades que incrementen la comunicación asertiva en los participantes (PcD).

- Promover la autorregulación emocional, el control postural y la conciencia corporal mediante estrategias sensoriales y respiratorias.

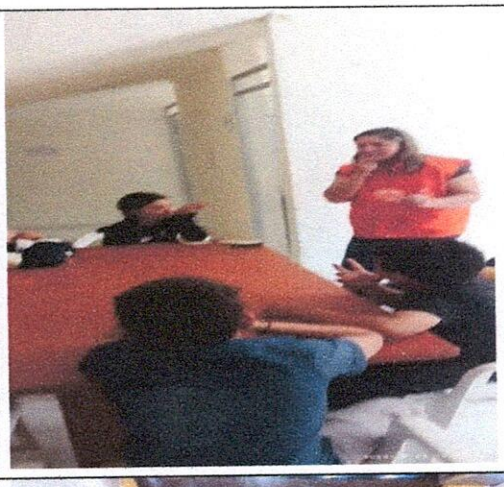
- Estimular las capacidades cognitivas de atención, memoria y concentración, fortaleciendo los procesos comunicativos y adaptativos.

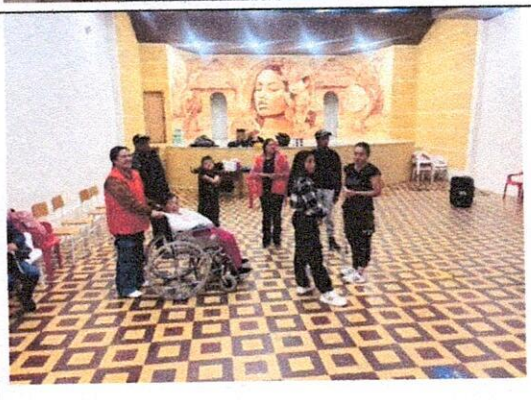
Cuadro de actividades

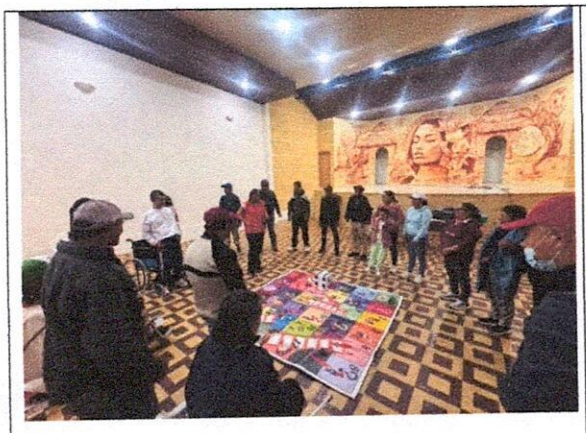
Nombre de la actividad	Materiales	Descripción de la actividad	Competencias que fortalece	Apoyos requeridos
Cuento colectivo	Hojas, lápices, tarjetas con palabras o imágenes	En grupo, los participantes (PcD) construyen un cuento entre todos. Cada uno añade una frase o idea nueva siguiendo la secuencia del anterior.	Producción oral, comunicación, imaginación, interacción social, secuenciación de ideas, pensamiento narrativo.	Apoyo del docente o facilitador para mantener la secuencia y motivar la participación equitativa.
Gimnasia orofacial divertida	Terapeuta como modelo de espejo	Se realizan ejercicios para fortalecer labios, lengua y mejillas: inflar globos, soplar burbujas, mantener un papel en la boca o mover la lengua en distintas direcciones, con modelo del terapeuta como espejo para guiar los movimientos y promover la imitación.	Coordinación motora orofacial, atención visual, control respiratorio, tono muscular facial, imitación funcional.	Supervisión de un docente o terapeuta; demostraciones visuales; adaptaciones según las capacidades motoras de los participantes (PcD).

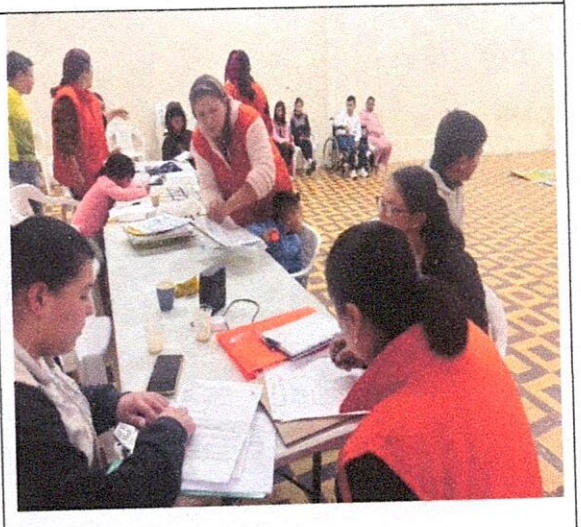
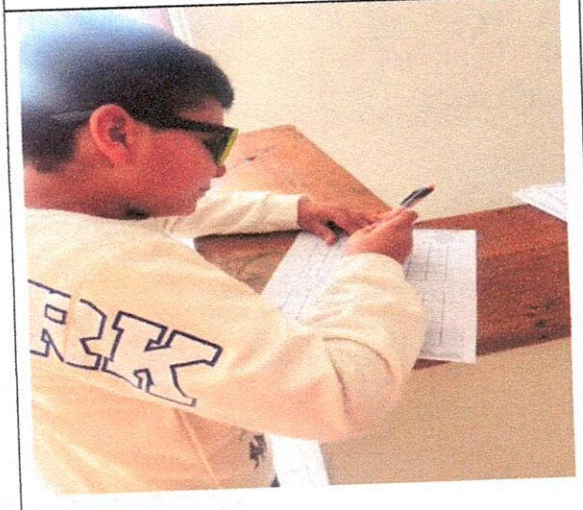
Técnica de respiración, relajación y autorregulación emocional	Música suave, esterillas o sillas cómodas	Los participantes (PcD) realizan ejercicios de respiración consciente y relajación guiada, prestando atención a cada parte del cuerpo para reconocer su presencia, reducir la tensión y mejorar la higiene y el control postural. La actividad se desarrolla en un entorno agradable y sensible a la relajación, acompañado de música suave y pausas de respiración profunda que facilitan la calma y el bienestar.	Conciencia corporal, autorregulación emocional, control postural, bienestar físico y mental, autocuidado.	Acompañamiento del docente o terapeuta; ambiente tranquilo y armónico; guía verbal y visual para dirigir la respiración, las posturas y la relajación.
Activando nuestros dispositivos de aprendizaje	Tarjetas con figuras, colores o números, juegos de memoria, música motivante	A través de juegos de atención y memoria (como recordar secuencias, repetir patrones o asociar	Atención sostenida, memoria, concentración, planificación, adaptación cognitiva y	Guía del docente o facilitador, apoyo visual y auditivo, reforzadores positivos para

		imágenes con sonidos), los participantes (PcD) fortalecen sus capacidades cognitivas mientras se comunican y cooperan en grupo.	trabajo colaborativo.	mantener la motivación.






Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

3. Actividades desarrolladas por el Área de Educación Física

Actividad:1) "Respira y Relájate"

Objetivo: Crear un ambiente relajante y acogedor para los participantes, ayudándolos a dejar atrás el estrés y la tensión.

Instrucciones:

1. Música suave: Se Reproduce música suave y relajante en el fondo.

2. Posición cómoda: Se invita a los participantes a sentarse en una posición cómoda, con la espalda recta y los pies en el suelo.

3. Respiración profunda: A respirar profundamente, inhalando por la nariz y exhalando por la boca.

Duración: 1-15 minutos

- Reduce el estrés y la tensión

- Mejora la concentración y la claridad mental

- Fomenta la relajación y el bienestar.

Actividad: 2)"La Pelota en Círculo"

Objetivo: Mejorar la concentración y la atención de los participantes.

Materiales:

- Una pelota (puede ser de goma, plástico o cualquier otro material)

Instrucciones:

1. Formar un círculo

2. Pasar la pelota: Se comienza a pasar la pelota a la persona que está a su derecha.

3. Concentración: Los participantes que se concentren en la pelota y en la persona que la está pasando.

4. Aumentar la velocidad: A medida que los participantes se sientan más cómodos, aumenta la velocidad a la que se pasa la pelota.

5. Cambiar la dirección: Cambia la dirección en la que se pasa la pelota, de manera que los participantes tengan que adaptarse rápidamente.

6. Agregar un desafío: Agrega un desafío, como pasar la pelota con la mano no dominante. Actividad 3) Rumba terapia.

Beneficios:

- Mejora la coordinación y el equilibrio

- Aumenta la energía y la motivación

- Reduce el estrés y la ansiedad

- Fomenta la socialización y la conexión con otros

- Es una excelente forma de ejercicio cardiovascular

1. Música latina o tropical que haga mover.

2. Comienza con movimientos básicos: Aprende algunos pasos básicos de rumba y comienza a bailar.

- Rutina de baile específica para trabajar en objetivos específicos, como la coordinación o el equilibrio.

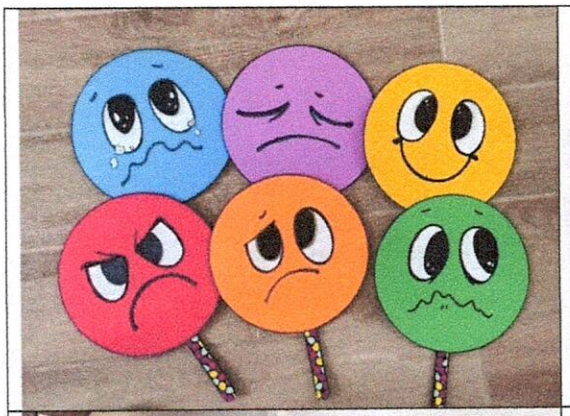
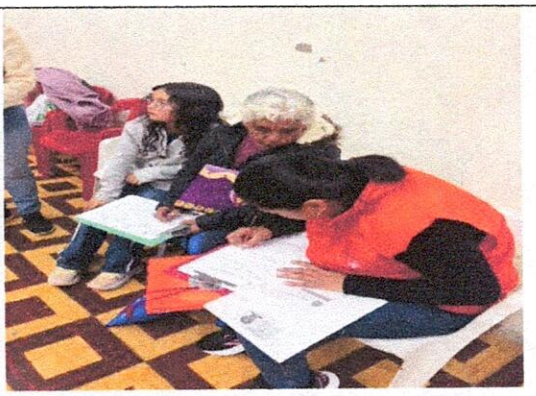


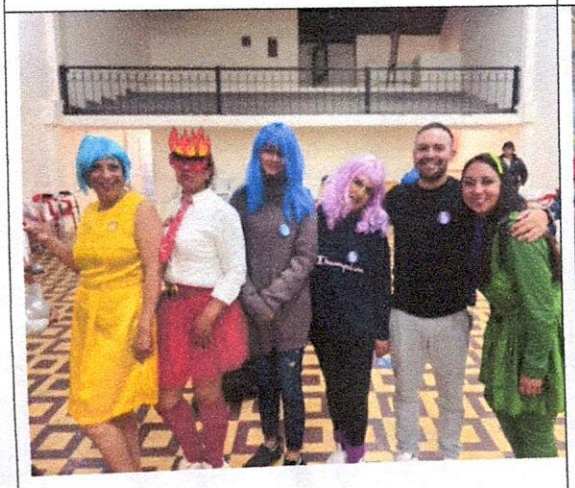
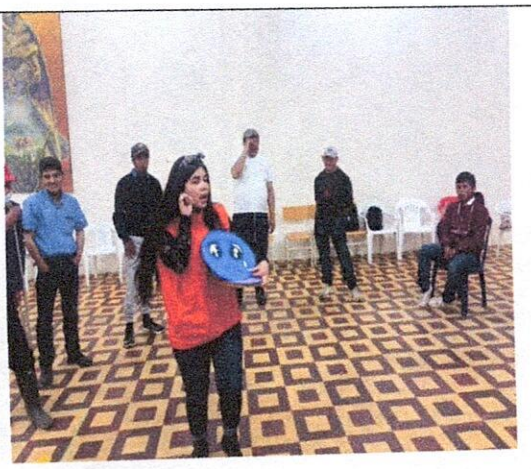
Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com



4.Actividades desarrolladas por el Área de Psicología

-Se realiza diligenciamiento de formato de CARNETIZACION-DIAGNOSTICO GENERAL EN DISCAPACIDAD –PROGRAMA DARI (adjunto en anexos)

Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com






III.APOYO LOGISTICO Y BIENESTAR PARA LA PARTICIPACION.Estas actividades se realizaron en el teatro municipal contando con suficientes sillas y mesas para mayor comodidad de cada uno de los integrantes, se contó con el material necesario para realizar manualidades como cartón, palitos de pinchos lanas, bobas, pinturas pinceles y demás facilitando buscar la creatividad de cada uno de ellos.

IV.SENSIBILIZACION Y PROMOCION DE DERECHOS. Se dio a conocer el programa utilizando diferentes estrategias como videos, redes sociales, llamadas telefónicas y de manera personalizada

V.VISIBILIZACION COMUNICACIÓN Y DIFUSION. Se utilizó un cartel, redes sociales,

VI.GASTOS ADMINISTRACION Y SOPORTE INSTITUCIONAL.se legalizo de manera oportuna todos los gastos y obligaciones generado durante el desarrollo de cada una de las actividades.

Adjunto planillas de asistencia, formato de caracterización y evidencia fotográfica.

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN – DIAGNÓSTICO GENERAL EN DISCAPACIDAD

1. Información General del Usuario

Nombre completo: _____

Documento de identidad: _____

Fecha de nacimiento / Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono / Celular: _____

EPS / IPS: _____

Contacto de emergencia: _____

2. Antecedentes Relevantes

Diagnóstico principal: _____

Diagnósticos asociados: _____

Medicamentos que consume: _____

Alergias conocidas: _____

Restricciones alimentarias: _____

3. Caracterización General de la Discapacidad

(Descripción global que integre aspectos físicos, cognitivos, emocionales, ocupacionales y sociales del usuario.)

_____

_____

_____

CRA 11 No 9 – 57 Barrio las Américas
correo: asociacionreshuellas@gmail.com
Cel 3112452446 - 6087480031

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

4. Nivel de Funcionalidad

Autonomía en actividades básicas de la vida diaria: _____

Dependencia / Apoyo requerido: _____

Recursos o ayudas técnicas utilizadas: _____

Contexto familiar / social: _____

5. Plan de Manejo y Recomendaciones

Objetivos generales de intervención: _____

Estrategias sugeridas: _____

Seguimiento propuesto: _____

6. Observaciones Adicionales

_____

_____

_____

7. Firma del Profesional

Nombre: _____

Profesión / Cargo: _____

Registro profesional: _____

Firma: _____

CRA 11 No 9 – 57 Barrio las Américas
correo: asociacionreshuellas@gmail.com
Cel 3112452446 - 6087480031

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

7 Octubre 2021

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Lucy Enid Soto	52 785 388	3204728733	Lucy Soto
2	Sara Sofiana Forero Soto	1027530238	3204728733	Sara Forero
3	Moises Santiago Castellanos Nariño	4057875	3734797692	Moisescastellanos
4	Natalia Nariño	46359746	3734797692	Natalia Nariño
5	Carolina Lopez Villamil (MAMA)	23316262	3214589194	Carolina
6	Vanessa Catalina Vargas Lopez	1050091083	3214589194	
7	Maria León Malagón Ruiz	40014693	3125433393	
8	Maria Nohemi Malagón Ruiz (Hermana)	40014693	3125202325	
9	Juan Sebastian Pinilla Vargas (Docente)	1051954867	3133869090	Libardo Vargas
10	Libardo Vargas	23315365	3133869090	
11	Evolet Manuela Lopez Tovar	1051925191	3212253841	Evolet Manuela
12	Daniel Emiro Lopez Tovar	1049661702	3212253841	Daniel Emiro Lopez
13	Jully Paola Tovar	1051954093	3115632939	
14	Sebastian Garcia Tolosa	1051955197	321 3446511	
15	Miryan Tolosa Villamil (mamá)	52619095	3142413893	Miryan
16	Ramón Alberto Arias	74243686	3185656952	
17	Sindy Vanesa Salas Garavito	1029280660	3206262221	Sindy Salas
18	Rosa Rosa Garavito Mayorga	25315 913	3206262221	Rosa Garavito
19	Dani Camacho Cañeyes	63557959	3153057179	
20	ERNESTO ENRIQUE NUÑO		4.050.940	ERNESTO ENRIQUE

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

7 octubre 2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Nohemi Zabaleta	23269854	315218-3208197417	
2	Claudia Camacho	23315976	3132198208192417	
3	Fernando Reyes	1.047530238	3102078920	
4	Luz Stella Gonzalez B.	23438280	3193334960	Luz Stella Gonzalez
5	William Guillermo salas G.	1010105892	3193349160	William Gillermo
6	Juan Carlos Pinilla	1051954166	3219900309	Juan Carlos
7	Elsa Marina Castellanos (Fidelino Garavito G)	4051574	3133625387	Elsa M Castellanos
8	Fidelino Garavito Garavito	4051574	3133675337	P/la Marina Castellanos
9	Eguinia Saavedra. (Cuidadora • Mamá)	23315143	3228157952	Eguinia Saavedra
10	Juan Carlos Guerrero Saavedra.	1.051954378	3228157952	
11	Calle. Eduardo Jimenez Gomez	4050795	3115513244	
12	Maria Doriana Acero	23.315.185	3134146937	Maria Acero

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

10/10/2025

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

Tema 10 al 16 octubre 2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Maria Dorizona Acero	23.315785	3134469	
2	Jose melco Niño Acero	- -	3134469	
3	sindy Vanesa Soto	1029280660	3206202221	
4	Luis Fernando Salazar	1051955230	3102078920	
5	Maria Antonia Muñoz	46757740	3114791692	
6	Moises Domingo Castellanos	3134191692	3134191692	
7	William Willermo Salas	1051055892	3123334960	
8	Jacobo Muñoz cifuentes	1051955914	3178562858	
9	luz Elena Muñoz cifuentes (Mamá cuidadora)	37539630	3178562858	
10	Tylan Santiago Celina Rubio	3202294329-3209800289	1051955992	
11	Libiada Vargas	23 315 365	3133869090	
12	Juan Sebastian Pinilla Vargas	1051954867	3133869090	
13	Nestor Alfonso Reyes Suarez 3148568970	1049603761	3216212422	
14	Daniel Emire Lopez Torres	1049661702	3212253841	
15	Evalet Manela Lopez Torres	1051955191	3212253841	
16	Emy Ovida Camacho Saavedra	23315975	3208192472	
17	Eni Camacho	23315975	3208192472	
18	Maria Nohemi Malagón Ruiz	40014683	3125202325	
19	Maria Leonor Malagón Ruiz	40014693	3125433393	
20	Jose Melcón Niño Acero		3133469571	

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

Fecha 10 octubre 2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
21	María Doris Acero	23315185	3133446957	María A. Acero
22	Ramón Alberto Arias	74243683	3185630952	
23	Alfonso Saavedra) Idelfonso Rubio Saavedra	4.0518.11	3184917247	Ib FVSR.
24	Carlos Guerrero Saavedra	1051954378	3145909786	
25	Juan Carlos Pinilla	1051954166	3219903014	
26	Luis Fernando Salazar Reyes	1.051.955.320	3102078120	
27	Fidelino Gavalito Gavalito	4.057.54	3132626337	
28	Martha Lucía Márquez	52805206	3202586711	Martha M
29	Samuel Marín Rojas	1.031.842.148	3202586711	Samuel M
30	Jaina Damaris Barrera Falardo	1287890 80	3052725009	Damaris

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

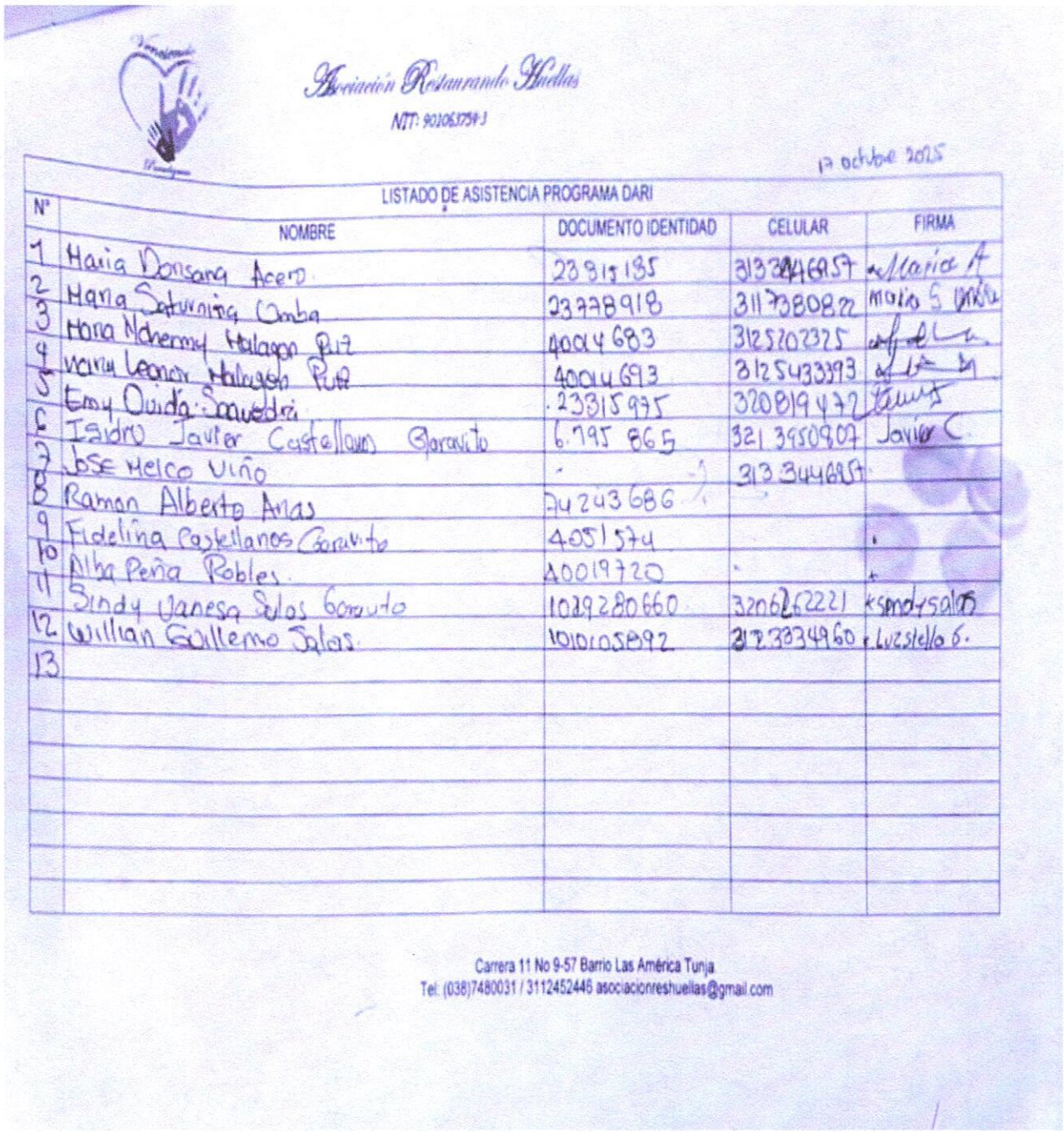
Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

14 Octubre 2024

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Maria Deseretu Suez Malagón	23316171	3123717470	
2	Mayerli Eduardo Anaya	1031146803	3022695627	
3	Alba peña Robles	40019720	3134375529	
4	Yeni medina	33367778	3212730415	
5	Elian Mathias Pedraza Torres	1018272123	3132559011	
6	Carlos Guevara	1.051.954.378	3145909780	
7	Valeri Tatiana Suarez Hernandez	1050628327	3217091631	
8	Jacobo muñoz cifuentes	1051955914	3148562858	
9	Hairol Alexander Pineda Umba	1051955223	3104045928	Veronica Umba
10	Cristina Suarez	33377896	3208856171	Cuidadora
11	Gabriel Eduardo Hernandez Suarez	1051955347	3208856171	Maria Cristina Suarez
12	Euclet Manuelo López Torres	1051954093	3212253841	Euclet Manuelo López
13	Daniel Emir López Torres	1049661702	3212253841	Daniel Emir López
14	Barbara Bautista	2359112B	3108019999	
15	Paula Fernanda Amezquita Vargas (Cuida Vargas)	1050955616	3183276254	Paula Amezquita
16	Luis Fernando Anaya	1051955230	3102078920	
17	Nedorfa Reyes Suarez	1049603761	3216212422	
18	Luz Stella Gonzalez	23438280	3123324960	Luz Stella G.
19	IGFJ-5-55-R	4051877	3184917247	IGRVS
20	Juan Carlos Pinilla	1051954166	3219903014	

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com



Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

17 octubre 2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

Nº	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Maria Dorsaro Acero	23815185	3133241657	Maria A
2	Maria Saturnina Cuba	23778918	3117380822	Maria S Cuba
3	Nora Nohemy Holaya Ruiz	40014683	3125202325	
4	Maria Leonor Holaya Ruiz	40014693	3125433393	
5	Emy Ovida Saavedra	23315975	3208194722	
6	Isidro Javier Castellanos Garavito	6.795 865	321 3950807	Javier C.
7	Jose Helco Viño		313 3448857	
8	Ramon Alberto Arias	24243686		
9	Fidelina Castellanos Garavito	40515 74		
10	Alba Peña Robles	40019720		
11	Sindy Vanesa Solas Garavito	1039280660	3206262221	*sindysolas
12	Willian Guillermo Solas	1010105892	3123834960	Luzstella G.
13				

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

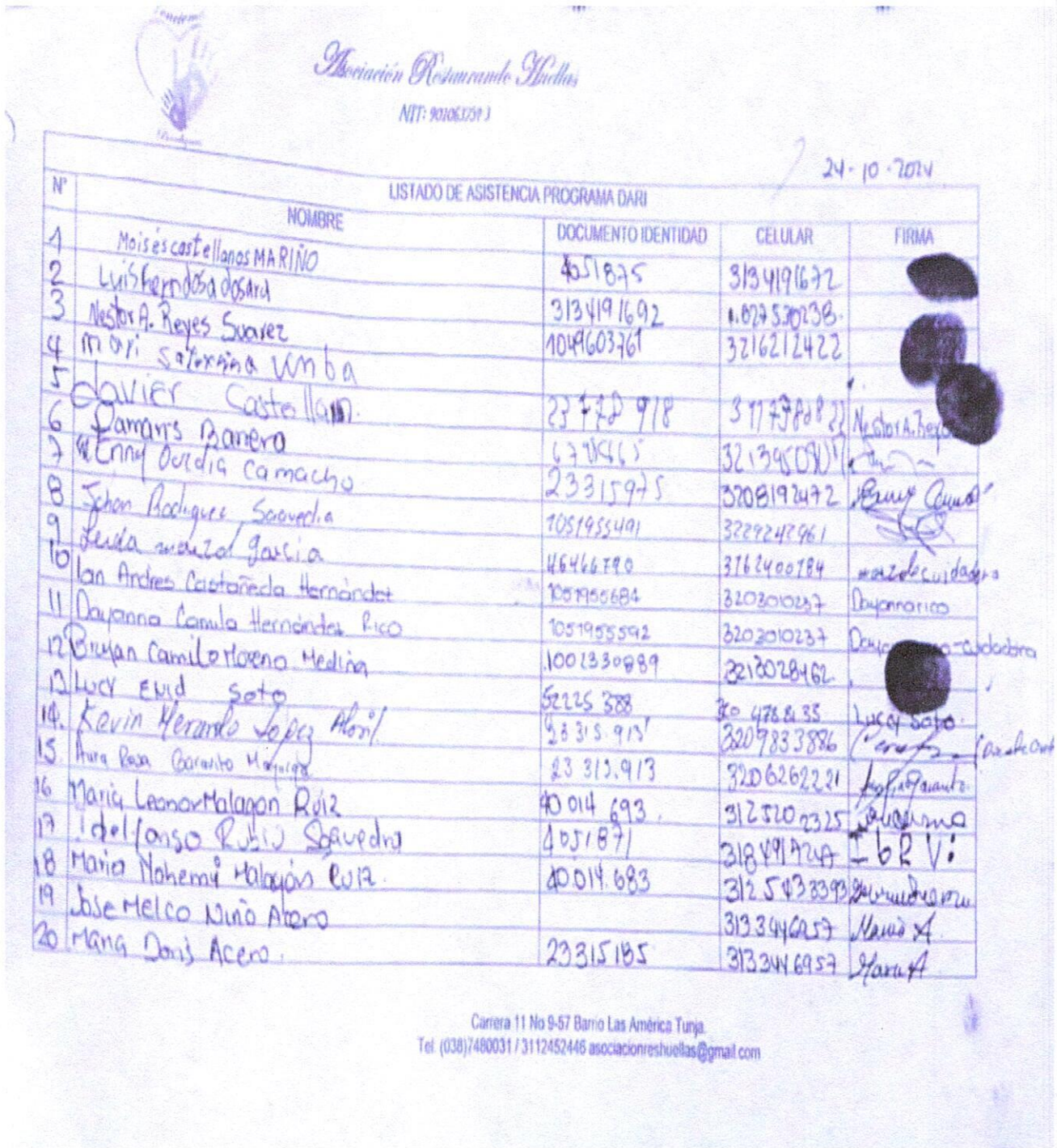
Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

24-10-2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

Nº	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Juan Carlos Pinilla	1.051.954.166	3219903019	
2	Gabriel Eduardo Hernandez Suarez	1.051.955347	3133377348	Eduardo
3	Paula Fernanda Amezquita Vargas	1.051.955.316	3133276254	Paula Amezquita
4	Juan Felipe Ruiz Pinilla	1.029.521.864	3113119946	Juan Felipe.
5	Jhon Jairo Ortiz Marcial	1.049.638.246	3162400184	JHO
6	Fidelina Garavito Garavito	4.051.574	3133625337	
7	Ramon Alberto Arias	74.243.686	3185650952	
8	Maria Saturnina Umba	23.778.918	3147380822	Maria
9	Sindi Vanesa Solo Garavito	1.029.280.660	3206262221	Sindi Salas
10	Gloria tovar Rico	23.315.141	3113119946	Gloria Tovar Rico
11	Francis Salgado	1.109.413.113	3138972771	Francis Salgado
12	Carlos Guerrero	(6.0898) 1051954316	3145909786	
13	Alba Peña Robles	40019720	3272849444	
14	Mariangel Villanueva	26.942.420	3232849444	Mariangel V
15	Nicol Valentina Garavito Garcia		3144163253	Nicol valentina
16	Omar Santiago Ibañez Vargas		3204785456	
17	Jacobo Muñoz Cifuentes	1051955741	3178562838	
18	Luz Elena Muñoz Cifuentes	34.539.630	3178562838	
19	Lucy Enith Soto	1051954811	3122253881	Lucy Soto
20	July Paola Torres	1.051.954.093	3212253841	

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja
Tel (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com



Asociación Restaurando Huellas

NIT: 901063754-3

24-10-2014

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

Nº	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Moisés castellanos MARIÑO	4051875	3134191672	
2	Luis Fernando Sosa Osorio	3134191692	1.027.530.238	
3	Nestor A. Reyes Suarez	1049603761	3216212422	
4	Mori Salamanca Unda			
5	Javier Castellanos.	23778918	3177988822	Nestor A. Reyes
6	Damaris Ramirez	67	3213950917	
7	Ginny Ourdia Camacho	2331595	3208192472	Ginny Camacho
8	Johan Rodriguez Saavedra	1051955491	3229242961	
9	Leida muñoz Garcia	46466790	3162400784	muñoz cuidadora
10	Ian Andres Castañeda Hernández	1051955684	3203010237	Dayanna rico
11	Dayanna Camila Hernández Rico	1051955592	3203010237	Dayanna rico cuidadora
12	Brayan Camilo Moreno Medina	1002330889	3218028462	
13	Lucy Enid Soto	52225388	310 478 8435	Lucy Soto
14	Kevin Hernando Lopez Abril	1.031.5.915	3207833886	
15	Aura Rosa Garavito Noriega	23.313.913	3206262221	
16	Maria Leonor Malagon Ruiz	40 014 693	3125202325	
17	Idelfonso Rubio Saavedra	4051871	3184917247	
18	Maria Nohemi Malagon Ruiz	40.014.683	3125433893	
19	Jose Melco Niño Abreo		3133440257	Nino
20	Mary Doris Acero	23315185	3133446957	Mary

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja.
Tel. (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

31 - Octubre 2025

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Mariannys Villanueva	26.942.420	3232849444	Mariannys V
2	Alba Peña Rubio	40079.720	3232849444	
3	Flor Alba Cabeza Baron	40.037.018	3209231761	
4	Valery Tatiana Suarez Hernandez	1050.628.327	3217091631	
5	Olga Hernandez	1049 642 081	3217091631	Olga Hernandez
6	María Alexandra Peña Cardenas	1050607503	3213890922	Maria Alexandra
7	Milan Gabriel Peña Cardenas	1.150.438.231	3243090922	Milan
8	Yenny Medina Fajardo	33367778	3212750415	
9	Bryan Camilo Moreno Medina	1002330.889	3212750415	Bryan Camilo
10	Javier Castellanos	6.795865	3213950807	
11	Fideligno Garavito Garavito	4.051.574	3132625337	
12	Juan Carlos Pinilla	1.061.954.166	3214903019	
13	Omar Santiago Ibanez Vargas	.	3145875098	
14	Yarisa Lopez Abril	1056128230	3209833886	Yarisa Lopez
15	Libiada Vargas	2335365	3139849090	Libiada Vargas
16	Sebastian Pinilla	1054954867	3133869090	
17	Nestor Alfonso Reyes	1049603764	3216212422	Nestor Reyes S.
18	Carlos Arturo Reyes Rubio	4.051.636		Carlos Arturo
19	Fideligno Garavito Garavito	4051574	3132625337	Elsa Castellanos
20	Josemelco Miño A		3133446957	

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

Asociación Restaurando Huellas
NIT: 901063754-3

31 octubre 2015

LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DARI

N°	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
21	Maria Herminia Reyes Luis Fernando Salazar	1051955230	3016078920	Maria Herminia
22	Kevin Abril Lopez Yanza Abril Lopez	1057711030	3115261681	Kevin Lopez
23	Yanza Abril Lopez → Maria Lopez.	1055128230	3115151681	Yanza Lopez
24	Ana Edelmira Torres - Sandra Tuya	40013989	3123781435	Ana Torres
25	Judy Milena Torres - Mathias Pedraza	23316232-1018272123	3154559011	Judy Torres
26	Mathias Pedraza Torres	1018272123	3154559011	Judy Torres
27	Maria Dorizana Acero	23.315.185	3133465957	Maria A
28	Jon Nelson Ulloa Cifuentes	1051955914	3178562858	Jonathan
29	Ana Rosa Garavito Mayorga → Sindy Vanessa Salazar	23315913 → 1029280660	3206262221	Ana Rosa Garavito
30	Aliya Victoria Vega	63.344.536	3164818310	Aliya Vega B.
31	Idelfonso Benito Saavedra	4051871	3184917247	
32	Nicole Valentina Garavito Garcia	1051.955.064	3104045904	Nicol valentina G.
33	Gabriel Eduardo Hernandez Suarez	1051955347	3133397398	Gabriel Eduardo
34	Barbara Bautista	23591128	3108019990	Barbara B.
35	Carlos Guerrero Saavedra	1.051.954.378.	3145909986	Carlos
36	Emmy Cindia Camacho Saavedra	23313973	3208192472	Emmy
37	Juan Felipe Ruiz Pinilla	1029521864	3113199446	Juan Felipe Ruiz
38	Miguel Angel Salgado Llano	11088835026	3125838185	
39	Jhon Jairo Ortiz Moral	1.043.638.246	3162400184	Jhon Jairo Ortiz Moral
40	Jan Andres Castañeda Hernandez	1051955684	3203010237	Jan Andres Castañeda

Carrera 11 No 9-57 Barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com





Carrera 11 No 9-57 barrio Las América Tunja.
Tel: (038)7480031 / 3112452446 asociacionreshuellas@gmail.com

El presente informe se firma a los 04 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS
NIT 901063754
MARIA MIREYA GARCIA PACHECO
Cédula de ciudadanía N°23315988
Dirección CRA 11No 9--57
Teléfonos 3112452446
Correo electrónico: asociacionreshuellas@gmail.com
Ciudad: Tunja
Proyectó: María Mireya Garcia Pacheco R/L Asociación Restaurando Huellas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141192036953

(415)7707212489984(8020) 000014119203695 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 7 5 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 RESTAURANDO HUELLAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 11 9 57 BRR LAS AMERICAS

42. Correo electrónico asociacionreshuellas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 4 5 2 4 4 6	7 4 8 0 0 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 7 0 1 2 1	5 6 2 1	2 0 1 7 0 1 2 1	3 2 5 0	7 0 2 0		

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	5 2	5 5																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-11-2025 02:39:18PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192036953

(415)7707212489984(8020) **000014119203695 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 7 5 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e 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	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 7 0 1 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 3 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 5 0 4 5	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 1 2 1	
81. Hasta	2 0 2 7 0 1 2 0	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
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				-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192036953

(415)7707212489984(8020) **000014119203695 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 6 3 7 5 4	3	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 3 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 3 3 1 5 9 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	PACHECO	MARIA	MIREYA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 3 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 0 1 8 9 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	MALAVER	NUNILA	ESMERALDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

TUNJA, 30 de Octubre de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION RESTAURANDO HUELLAS identificado(a) con NIT No. 901063754 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	88200004287	2023/10/30	A ACTIVA	$ 32.143.000.00

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.