Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-473512
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 1 de 13

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Integración Social

18 de octubre de 2021

SUBDIRECCION DE CONTRATACION
CONSORCIO INTERCOMEDORES 21

Relación de documentos a entregar: CONTRATACION

ITEM	No. DE CONTRATO	CONTRATISTA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	DOCUMENTO RELACIONADO	PERIODO	No. FOLIOS	No. CDS
1	6154-2021	ASOCIACIÓN MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS	830100672-1	INFORME DE INTERVENTORIA, INFORME DE SUPERVISIÓN, RAD, CERTIFICACION DE APORTES Y SOPORTES DEL MISMO	1/09/2021 al 30/09/2021	10	0
	TOTAL					**10**	**0**

ALEXANDER BARRETO TRONCOSO
EQUIPO SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14441-ba4537-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 2 de 13

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE CONVENIO INTERVENIDO
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS

A. GENERALIDADES

Información General	
Periodo del Informe	1/09/2021 al 30/09/2021
Número de Convenio – Vigencia	**6154-2021**
Fecha de Convenio	5/05/2021
Asociado	ASOCIACIÓN MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS
NIT	830100672-1
Comedor Comunitario	ABRAHAM LINCOLN
Localidad	TUNJUELITO

Objeto del Convenio
Prestar el servicio de alimentación integral en la modalidad de comedor comunitario – cocina popular en el marco del proyecto 7745 "Compromiso por una alimentación integral en Bogotá" por medio de procesos de inclusión social, desarrollo comunitario y productivo, con el fin de atender a la población en situación de pobreza, vulnerabilidad e inseguridad alimentaria moderada y severa, en el marco del sistema distrital de cuidado y la Estrategia Territorial Integral Social ETIS

Condiciones Generales del Convenio							
Valor Cupo	**Cupos Diarios Contratados**	**Cupos A. Totales Contratados**	**Plazo en Meses**	**Plazo de Operación en Días Hábiles**	**Aporte SDIS**	**Aporte Asociado**	**Valor Inicial del Convenio**
$ 7.203,0	400	78.800	9	197	$ 522.680.400	$ 44.916.000	$ 567.596.400
Fecha Inicio de Operación		**Fecha Final de Operación**		**Fecha Final de Ejecución**		**Número de Meses de Ejecución**	
19/05/2021		19/01/2022		18/02/2022		9	

Modificaciones / Agotamiento de Recursos								
Modificación N°	**Días de Prórroga**	**Meses de Prórroga**	**Valor de Adición**	**% de Adición**	**Días de Agotamiento de Recursos**	**Nueva Fecha Final Operación**	**Nueva Fecha Final Ejecución**	**Modificaciones(anexo técnico, cobertura y/o costo cupo día)**
n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a

Raciones del Periodo								
Raciones Validadas del Período	**Déficit de Raciones del período**	**Raciones Fuera de horario del Período**	**Raciones Fuera de Horario de Periodos Anteriores**	**Raciones Validadas para Pago**	**Días de Operación en el Período**	**Días No Operados en el Período**	**Raciones Entregadas Acumuladas**	**Déficit de Raciones Acumuladas**
10.255	145	0	n/a	10.255	26	n/a	41.866	2.134

Ejecución del Convenio en Porcentajes		
Porcentajes de Ejecución por Días Contratados en el Periodo Certificado	**Porcentaje de Ejecución Financiera en el Periodo Certificado**	**Porcentaje en Cubrimiento Poblacional por Cupos Contratados en el Periodo**
100%	98,61%	98,61%

B. COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL AMBIENTAL Y PRODUCTIVA

Realización de Visitas de Campo			
Nº Visitas	**Fecha**	**Tipo de Visita**	**Nombre Interventor/a**
Visita 1	9/09/2021	Seguimiento	Luisa Pico
Visita 2	20/09/2021	Seguimiento	Luisa Pico
Visita 3	30/09/2021	Seguimiento	Mary Montoya

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores					
N° Variable Afectada	**Tipo (O, P, R)**	**Descripción (O, P, R)**	**Fecha de Generación**	**Seguimiento Interventoría**	**Estado**

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo					
N° Variable Afectada	**Tipo (O, P, R)**	**Descripción (O, P, R)**	**Fecha de Generación**	**Seguimiento Interventoría**	**Estado**
4	Observación	La información de la ruta presentada corresponde a la información de la politica Nacional de infancia y adolescencia por lo tanto no cumple con los criterios de información Distrital y/o Local.	9/09/2021	20/09/2021:Se evidencia la ruta de atención a Niñas, Niños y Adolescentes y Mujeres victimas de violencia sexual la cual cumple con los criterios establecidos por la SDIS.	Cerrado
5	Observación	No se evidencia adecuado diligenciamiento de la matriz identificación de necesidades e intereses.	9/09/2021	20/09/2021:se evidenció adecuado diligenciamiento de la matriz identificación de necesidades e intereses.	Cerrado

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 3 de 13

21	Observación	No se evidenciaron fichas de registro de actividades para los 2 espacios bimestrales de concertación realizados los días 21/09/2021 y 22/09/2021. Asimismo, se evidenciaron inconsistencias en el diligenciamiento de los listados de participación, puesto que la acción registrada no corresponde al eje. Por otra parte, no sé evidenció el registro de las memorias para la actividad realizada el 22/09/2021.	30/09/2021	Pròxima vista	Abierto
29	Observación	Se evidenciaron inconsistencias en el proceso de gestión documental para las historias sociales 8-7 y 8-10 del archivo en atención.	30/09/2021	Pròxima vista	Abierto

Concepto Componente Inclusión Social	
Concepto del Periodo	**Observaciones**
Favorable	El asociado da cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Inclusión Social Ambiental y Productiva en el periodo evaluado, atendiendo las recomendaciones dadas por esta interventoría.

C. COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Realización de Visitas de Campo			
Nº Visitas	**Fecha**	**Tipo de Visita**	**Nombre Interventor/a**
Visita 1	8/09/2021	Seguimiento	Harold Vásquez
Visita 2	15/09/2021	Seguimiento	Harold Vásquez
Visita 3	28/09/2021	Seguimiento	María Beatriz Carrero

Seguimiento Concepto Sanitario				
Concepto Sanitario	**Fecha Visita**	**Nº Acta de Visita**	**Hospital**	**Hallazgos de Visita de SUBRED**
Favorable con Requerimientos	9/08/2021	AS02S046826	Sub Red Sur	1.1 Se evidencia que en algunas tramas del techo de área de cocina y comedor principal falta hermeticidad. 1.2 En zona de proceso se evidencia uniones entre pisos y paredes en forma no redondeadas, pisos en zona de proceso no son totalmente lisos, en área de bodega nueva las uniones entre tableta presenta espacios y las uniones no son de forma redondeada. 2.1 Se evidencia mesas de trabajo con aglomerado en la parte inferior. 3.1 En el momento de la visita se observa personal manipulador sin cortadas ni afecciones en la piel, certificados médicos del personal manipulador julio 21/2021, junio 11/2021, mayo 07/2021. Un certificado médico se evidencia descatualizado.3.2 Reconocimientos médicos del personal manipulador julio 21/2021, junio 11/2021; mayo 07/2021. se evidencia un reconocimiento médico desactualizado. 3.4 Plan de capacitación continúa y permanente del personal Sra. Sandra Milena Niño - Nutricionista dietista - falta sensibilización en almacenamiento. 4.1 Proveedor de carne de res, cerdo y pollo carnes el gran paraíso ASD numero 0,6 14/06/2019 con el acta AS19E002362 mediante resolución 1369 del 30/06/200; falta concepto sanitario. Comercializadora Sniet Dic 09/2020 92% favorable, Deposito de pulpa de frutas hortipulpas 94% favorable. 4.4 EL almacenamiento de insumos debe estar en estibas con separación mínima de 60 centímetros y elevadas del piso 15 centímetros que permita la inspección y la limpieza. 5.6 Se evidencia que la lista de chequeo de programa de control preventivo de plagas. falta e hermeticidad de cocina y comedor principal.

Seguimiento al Lavado de Tanque				
Fecha Último Lavado de Tanque	**Material del Tanque**	**Número de Tanques**	**Capacidad del Tanque**	**Empresa que realiza el Lavado**
15/05/2021	PLASTICO	1	1000 L	JAC FUMIGACIONES

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14441-ba4537-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 4 de 13

Evaluación de la Calidad Microbiológica y Fisicoquímica		
Fecha Toma	**Fecha Resultado**	**Descripción de Hallazgos**
15/09/2021	21/09/2021	La muestra analizada del frotis manos personal manipulador (Domitila Castro) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para el parámetro coliformes totales. La muestra analizada del frotis de manos personal manipulador (Gloria Castrillo) no cumple con las especificaciones internas de SDIS para los parámetros coliformes totales, mohos y lavaduras. La muestra analizada a frotis de superficie (cucharón) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para los parámetros coliformes totales, aerobios mesófilos, mohos y levaduras.
Fecha Re-Muestreo	**Fecha Resultado Re-Muestreo**	**Descripción de Hallazgos**
El tipo de hallazgos no generan remuestreo	n/a	n/a

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores

N° Variable Afectada	Tipo (O, P, R)	Descripción (O, P, R)	Fecha de Generación	Seguimiento Interventoría	Estado
MB-SDIS	Observación	La muestra analizada a superficie (cuchillo) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para los parámetros coliformes totales y aerobios mesófilos	7/07/2021	11/08/2021 La muestra analizada a superficie (mesa) no cumple con la especificación interna de la SDIS para los parámetros coliformes totales y aerobios mesófilos. La muestra analizada a superficie (cuchillo) no cumple con la especificación interna de la SDIS para los parámetros coliformes totales y aerobios mesófilos. Pasa a Plan de mejora 21/09/2021Según el resultado M2159641 del 21/09/2021 de la muestra analizada frotis a superficie (cuchillo) cumple con las especificaciones internas de la SDIS Según el resultado M2159642 del 21/09/2021 de la muestra analizada a frotis de superficie (cucharón) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para los parámetros coliformes totales, aerobios mesófilos, mohos y levaduras. Pasa a Requerimiento	AbiertoPasa requerimiento
MB-SDIS	Plan de mejora	La muestra analizada a superficie (mesa) no cumple con la especificación interna de la SDIS para los parámetros coliformes totales y aerobios mesófilos	11/08/2021	Según el resultado M2159642 del 21/09/2021 de la muestra analizada a frotis de superficie (cucharón) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para los parámetros coliformes totales, aerobios mesófilos, mohos y levaduras. Pasa a Requerimiento	Abierto pasa a requerimiento
MB-SDIS	Plan de mejora	La muestra analizada a superficie (cuchillo) no cumple con la especificación interna de la SDIS para los parámetros coliformes totales y aerobios mesófilos	11/08/2021	Según el resultado M2159641 del 21/09/2021 de la muestra analizada frotis a superficie (cuchillo) cumple con las especificaciones internas de la SDIS	Cerrado
34	Observación	Se evidencia concepto higiénico sanitario favorable con requerimientos, expedido el 09/08/2021 por la Sub Red Sur acta NºASO2S046826, porcentaje de cumplimiento 83.5%	14/08/2021	En visitas del 27/08/2021, 08/09/2021, 15/09/2021, 28/09/2021 se evidencia concepto higiénico sanitario favorable con requerimientos, expedido el 09/08/2021 por la Sub Red Sur acta NºASO2S046826, porcentaje de cumplimiento 83.5%. Asociado realiza acciones correctivas de acuerdo a las observaciones dadas. Se observa documento de solicitud de visita para la inspección sanitaria con fecha del 18/08/2021 y nuevamente el día 16/09/2021.	Abierto

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 5 de 13

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo					
N° Variable Afectada	**Tipo (O, P, R)**	**Descripción (O, P, R)**	**Fecha de Generación**	**Seguimiento Interventoría**	**Estado**
MB-SDIS	Observación	La muestra analizada de frotis manos personal manipulador (Domitila Castro) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para el parámetro coliformes totales	21/09/2021	Seguimiento en próxima toma de muestras	Abierto
MB-SDIS	Observación	La muestra analizada de frotis manos personal manipulador (Gloria Castrillo) no cumple con las especificaciones internas de SDIS para los parámetros coliformes totales, mohos y lavaduras	21/09/2021	Seguimiento en próxima toma de muestras	Abierto
MB	Requerimiento	La muestra analizada de frotis de superficie (cucharón) no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para los parámetros coliformes totales, aerobios mesófilos, mohos y levaduras.	21/09/2021	Seguimiento en próxima toma de muestras	Abierto
25	Observación	Se evidencia prealistamiento de frutas y verduras directamente en pocetas de lavado y desinfección de los recipientes hérmeticos. No se emplean los recipientes adecuados ollas, canastillas, coladores o tazones destinados para tal fin, generando riesgo de contaminación cruzada.	15/09/2021	En visita del 28/09/2021 se evidencia BPM de las manipuladoras de alimentos durante todos los procesos realizados en la elboracion de la minuta del dia	Cerrado

Concepto Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad	
Concepto del Periodo	**Observaciones**
Favorable	En el periodo evaluado para el componente Alimentación, Nutrición y Salubridad; las OPR generadas no afectaron la operación y se mantienen bajo seguimiento por parte de la Interventoría.

D. COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Seguimiento a la Estructura de Costos – Aportes SDIS								
Rubro		**Valor Ejecutado May. 2021**	**Valor Ejecutado Jun. 2021**	**Valor Ejecutado Jul. 2021**	**Valor Ejecutado Ago. 2021**	**Valor Ejecutado Sep. 2021**	**Valor Ejecutado Oct 2021**	**Valor Ejecutado Nov. 2021**
Costos Variables	**Valor minuta - Alimentos**	$ 16.625.020	$ 38.638.097	$ 40.459.958	$ 40.425.502	$ 44.168.285	n/a	n/a
Costos Fijos	**Coordinador**	$ 1.575.200	$ 3.436.800	$ 3.580.000	$ 3.436.800	$ 3.723.200	n/a	n/a
	Dotación Coordinador	$ -	$ -	$ -	$ 150.000	$ -	n/a	n/a
	Manipuladores de alimentos	$ 3.414.400	$ 7.449.600	$ 7.760.000	$ 7.449.600	$ 8.070.400	n/a	n/a
	Dotación Manipuladores	$ -	$ -	$ -	$ 1.500.000	$ -	n/a	n/a
	Auxiliar	$ 598.400	$ 1.305.600	$ 1.360.000	$ 1.305.600	$ 1.414.400	n/a	n/a
	Dotación Auxiliar	$ -	$ -	$ -	$ 120.000	$ -	n/a	n/a
	Archivo	$ -	$ -	$ 157.600	$ -	$ -	n/a	n/a
	Elementos de Aseo y Desinfección	$ 1.038.000	$ 1.223.000	$ 1.172.000	$ 1.253.000	$ 1.213.000	n/a	n/a
	Reconocimiento al Desgaste	$ 850.000	$ 850.000	$ 850.000	$ 850.000	$ 850.000	n/a	n/a
	Profesional Inclusor Social	$ 1.575.200	$ 3.436.800	$ 3.580.000	$ 3.436.800	$ 3.723.200	n/a	n/a
	Dotación Profesional Inclusor Social	$ -	$ -	$ -	$ 150.000	$ -	n/a	n/a
	Elementos de apoyo para dllo, de actividades	$ -	$ 56.700	$ 310.200	$ 305.900	$ 616.700	n/a	n/a
	Gastos administrativos	$ 3.043.250	$ 3.259.210	$ 4.366.900	$ 3.535.800	$ 3.022.450	n/a	n/a
Subtotal		$ 28.719.470	$ 59.655.807	$ 63.596.658	$ 63.919.002	$ 66.801.635	$ -	$ -
Retención para liquidación contrato		$ 622.695	$ 1.193.116	$ 1.271.933	$ 1.278.380	$ 1.336.033	$ -	$ -
Total		$ 28.096.775	$ 58.462.691	$ 62.324.725	$ 62.640.622	$ 65.465.602	$ -	$ -

Seguimiento a la Estructura de Costos – Aportes ASOCIADO							
Rubro	**Valor Ejecutado May. 2021**	**Valor Ejecutado Jun. 2021**	**Valor Ejecutado Jul. 2021**	**Valor Ejecutado Ago. 2021**	**Valor Ejecutado Sep. 2021**	**Valor Ejecutado Oct 2021**	**Valor Ejecutado Nov. 2021**
Nutricionista Dietista	$ 278.480	$ 450.560	$ 640.000	$ 614.400	$ 665.600	n/a	n/a
Dotación Nutricionista Dietista	$ 188.000	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Espacios Físicos Funcionales	$ 2.000.000	$ 1.466.664	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	n/a	n/a
Servicios Públicos	$ 85.608	$ 700.173	$ 1.099.818	$ 1.513.935	$ 1.157.670	n/a	n/a
Bolsas	$ 2.240.000	$ -	$ -	$ 780.000	$ -	n/a	n/a
Menaje Portable	$ -	$ 9.724.000	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Total	$ 4.792.088	$ 12.341.397	$ 3.739.818	$ 4.908.335	$ 3.823.270	n/a	n/a

Seguimiento al Pago de Salarios u Honorarios, Prestaciones Sociales o Aportes Parafiscales							
Cumplimiento	**Valor Ejecutado May. 2021**	**Valor Ejecutado Jun. 2021**	**Valor Ejecutado Jul. 2021**	**Valor Ejecutado Ago. 2021**	**Valor Ejecutado Sep. 2021**	**Valor Ejecutado Oct 2021**	**Valor Ejecutado Nov. 2021**
Salarios	Cumple	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Honorarios	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	n/a	n/a
Prestaciones Sociales	Cumple	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Parafiscales	Cumple	n/a	n/a	Cumple	Cumple	n/a	n/a

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14444 | ba4537-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 6 de 13

Seguimiento a Descuentos							
Cumplimiento	**Valor Ejecutado May. 2021**	**Valor Ejecutado Jun. 2021**	**Valor Ejecutado Jul. 2021**	**Valor Ejecutado Ago. 2021**	**Valor Ejecutado Sep. 2021**	**Valor Ejecutado Oct 2021**	**Valor Ejecutado Nov. 2021**
No entrega o falta de componente del menú diario	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Faltante de talento humano	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Reiteración de hallazgos microbiológicos 0.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Reiteración de hallazgos microbiológicos 1%	$ -	$ -	$ 635.967	$ -	$ -	n/a	n/a
Reiteración de hallazgos microbiológicos 1.5%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Inasistencias a comité de seguimiento y evaluación	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a
Requerimientos reiterados	$ -	$ -	$ 2.380.483	$ -	$ -	n/a	n/a
Hallazgos en estado abierto en visitas cierre	$ -	$ -	$ -	$ -	n/a	n/a	n/a

Seguimiento a Pagos Realizados al Asociado			
Número de Pago	**Periodo de Pago**	**Nº Raciones Validadas**	**Valor**
Correspondiente Mayo 2021	19/05/2021 a 31/05/2021	3.860	$ 30.512.075
Correspondiente a Junio 2021	01/06/2021 a 30/06/2021	8.971	$ 58.462.691
Correspondiente a Julio 2021	01/07/2021 a 31/07/2021	9.394	$ 59.308.275
Correspondiente a agosto 2021	01/08/2021 a 31/08/2021	9.386	$ 62.640.622
Total Acumulado	**n/a**	**31.611**	**$ 210.923.663**

Realización de Visitas de Campo			
Nº Visitas	**Fecha**	**Tipo de Visita**	**Nombre Interventor/a**
Visita 1	6/10/2021	Financiera	Magali Caicedo
Visita 2	17/09/2021	Administrativa	Jenny Paola Hernandez

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores					
N° Variable Afectada	**Tipo (O, P, R)**	**Descripción (O, P, R)**	**Fecha de Generación**	**Seguimiento Interventoría**	**Estado**
30	Observación	El talento humano que labora en el Comedor Comunitario- Cocina Popular NO cuenta con la capacitación VIGENTE de Bomberos en teoría del fuego, manejo de extintores y Seguridad Humana. La última capacitación recibida fue el día 15/11/2018. La misma se encuentra vencida según lo estipulado en el anexo técnico	22/06/2021	13/07/2021: En la presente visita de seguimiento se evidencia que el talento humano que labora en el Comedor Comunitario- Cocina Popular NO cuenta con la capacitación vigente de Bomberos en teoría del fuego, manejo de extintores y Seguridad Humana. No obstante, se realiza solicitud el día 23/06/2021. Dicha capacitación se programa para el día 15/07/2021. Por lo tanto, la variable continúa abierta. 10/08/2021: En visita administrativa de seguimiento: que el talento humano que labora en el comedor, no cuenta con la capacitación vigente de bomberos en teoria de fuego, manejo de extintores y seguridad humana, sin embargo el asociado realizo gestión solicitando la capacitación a través de correo electrónico el día 23/06/2021, recibieron respuesta manifestando que la plataforma presenta fallas, esta variable continua abierta 17/09/2021 . Se evidencia retroalimentac¡ón por parte dela coordinadora a las operariasde coc¡na sobre la capacitación sobre teoría de fuego y manejo de extintores el1810812021, por tal mot¡vo se da cierre a la presente observación.	Cerrado

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo					
N° Variable Afectada	**Tipo (O, P, R)**	**Descripción (O, P, R)**	**Fecha de Generación**	**Seguimiento Interventoría**	**Estado**
nada	Nada	Nada	Nada	Nada	Nada

Seguimiento Asistencia Comité Local de Seguimiento y Evaluación		
Persona que Asiste	**Fecha**	**Observaciones**
Dora Alarcón	16/09/2021	n/a

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-14444 | ba4537-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 7 de 13

Concepto Componente Administrativo y Financiero	
Concepto del Periodo	**Observaciones**
Favorable	El asociado ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Administrativo y financiero, las OPR generadas en el periodo se mantienen bajo constante seguimiento por parte de la interventoría.

E. COMPONENTE AMBIENTAL

Realización de Visitas de Campo			
Nº Visitas	**Fecha**	**Tipo de Visita**	**Nombre Interventor/a**
Visita 1	10/09/2021	Seguimiento	María Fernanda Bustos

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores

N° Variable Afectada	Tipo (O, P, R)	Descripción (O, P, R)	Fecha de Generación	Seguimiento Interventoría	Estado
10	Observación	No cuenta con el soporte de la campaña de intercambio de semillas	12/08/2021	10/09/2021: Se evidencia que el asociado hizo seguimiento a la coordinadora para realizar la campaña de intercambio de semillas con los participantes del comedor	Cerrado
70	Observación	No cuenta con ducha ahorradora en el baño frente al cuarto de residuos	12/08/2021	10/09/2021: Se evidencia que el asociado suministró llave ahorradora con ficha técnica para la ducha del frente del cuarto de residuos	Cerrado

Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo

N° Variable Afectada	Tipo (O, P, R)	Descripción (O, P, R)	Fecha de Generación	Seguimiento Interventoría	Estado

Concepto Componente Ambiental	
Concepto del Periodo	**Observaciones**
Favorable	El asociado da cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Ambiental en el periodo evaluado, atendiendo las recomendaciones dadas por esta interventoría.

F. CONCEPTO PARA PAGO

Concepto Integral del Periodo	
Concepto	**Observaciones**
Favorable	Se concluye que en el periodo evaluado, el asociado ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas para la adecuada operación y prestación del servicio de Comedores Comunitarios

G. RESUMEN HISTÓRICO DE CONCEPTOS PARA PAGO

Componente / Mes	ComponenteInclusión Social	Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad	Componente Administrativo y financiero	Componente Ambiental	Concepto Integral
may-21	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
jun-21	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
jul-21	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
ago-21	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable
sep-21	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable	Favorable

H. INFORMACIÓN ADICIONAL POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA

En el ejercicio del deber que le asiste a la firma CONSORCIO INTERCOMEDORES 21, en el marco del Contrato de Interventoría N° 7859 de 2021, se da constancia que la ejecución del Convenio de Asociación 6154-2021 en el periodo del presente informe se ajusta a los términos establecidos para la operación del Comedor Comunitario. Las cantidades y valores aquí reportados son resultado de dicha ejecución. Las observaciones, planes de mejora y requerimientos generados en el periodo son objeto de constante seguimiento y verificación por parte de esta Interventoría

Fecha Informe: 15 de octubre de 2021

ALFONSO MEDINA TORRES
Director de Interventoría

LILIANA CASTRO PAREDES
Coordinadora Componente Alimentación Nutrición y Salubridad

HOLMYS YAMIR WALTEROS
Coordinadora Componente inclusión Social Ambiental y Productiva

DAVID ESPITIA MENDOZA
Coordinador Componente Administrativo y Financiero

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 8 de 13

Periodo del reporte	Fecha generación reporte	Reporte número
01/09/2021 a 30/09/2021	30/09/2021	0011874

COMEDOR	113771-CCCP 06 - 002
OPERADOR	830100672-ASOCIACIÓN MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS
CONTRATO	6154-2021
FECHA CONTRATO	05/05/2021
FECHA ACTA DE INICIO	19/05/2021
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	18/02/2022
CUPO DIARIO	400

De la información extractada de la base de datos del aplicativo RAD, Se encuentra que el operador ha registrado la siguiente información correspondiente a la ejecución del contrato 6154-2021 en el periodo del 01/09/2021 a 30/09/2021

ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO	10255
REGISTRADAS EN PERIODO EN HORARIO DE OPERACION	10255
REGISTRADAS EN PERIODO EN FUERA DE HORARIO	0
REGISTRADAS PERIODO ANTERIOR EN FUERA DE HORARIO	0
DEFICIT DE ASISTENCIAS EN EL PERIODO	145
DIAS A OPERAR EN EL PERIODO	26
DIAS NO OPERADOS	0

Reporte diario de asistencia

FECHA	ASISTENCIAS REGISTRADAS	REGISTRADAS RFH	ASISTENCIAS VALIDADAS	VALIDADAS RFH	DEFICIT
01/09/2021	382	0	382	0	18
02/09/2021	397	0	397	0	3
03/09/2021	396	0	396	0	4
04/09/2021	396	0	396	0	4
06/09/2021	396	0	396	0	4
07/09/2021	394	0	394	0	6
08/09/2021	396	0	396	0	4
09/09/2021	395	0	395	0	5
10/09/2021	396	0	396	0	4
11/09/2021	395	0	395	0	5
13/09/2021	396	0	396	0	4
14/09/2021	397	0	397	0	3
15/09/2021	396	0	396	0	4
16/09/2021	397	0	397	0	3
17/09/2021	395	0	395	0	5
18/09/2021	395	0	395	0	5
20/09/2021	395	0	395	0	5
21/09/2021	393	0	393	0	7
22/09/2021	394	0	394	0	6
23/09/2021	393	0	393	0	7
24/09/2021	394	0	394	0	6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 9 de 13

FECHA	ASISTENCIAS REGISTRADAS	REGISTRADAS RFH	ASISTENCIAS VALIDADAS	VALIDADAS RFH	DEFICIT
25/09/2021	394	0	394	0	6
27/09/2021	392	0	392	0	8
28/09/2021	394	0	394	0	6
29/09/2021	394	0	394	0	6
30/09/2021	393	0	393	0	7
		Totales:	10255	0	145

Si la columna déficit presenta una marca '*' estos números pueden disminuir ya que para esa fecha se presentan asistencias registradas fuera de horario que están en proceso de aprobación por parte de la interventoría.

Reporte generado automaticamente por el aplicativo RAD para el contrato 6154-2021.

Asociación Mujer Cabeza de Familia San Carlos
ASOMUCAF
NIT: 830.100.672-1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 10 de 13

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PERSONA JURÍDICA. ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo **DORA ALARCON VILLAMIL** con CC.: N.º **41.576.250** de Bogotá en calidad de representante legal, certifico que la **ASOCIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS – ASOMUCAF** con NIT: **830.100.672-1**, certificó el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los seis meses anteriores a la fecha de esta certificación; por conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Dada en Bogotá D.C. a los ocho (8) días del mes de octubre de 2021.

Atentamente,

DORA ALARCON VILLAMIL
CC.: 41.576.250 de Bogotá
Representante Legal ASOMUCAF

Carrera 18 B N.º 54-66 sur, Barrio San Carlos, Localidad Tunjuelito, Teléfono: 7 60 04 10 – 311 882 9119
E-mail: doritalarcon33@gmail.com

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 11 de 13





Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 12 de 13

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

SUPERVISION CONVENIO 6154-2021 PAGO 5

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

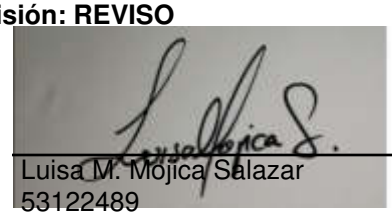
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231 Creación: 2021-10-19 14:44:41

Estado: Finalizado Finalización: 2021-10-19 15:52:02

Escanee el código para verificación

Revisión: REVISO



Luisa M. Mojica Salazar
53122489
lmojicas@sdis.gov.co
Profesional componente Social
Subdirección Abastecimiento

Revisión: REVISO

Wendy Marín Pulido

Wendy Marrín Pulido
1026289338
wmarin@sdis.gov.co
Profesional Equipo de seguimiento
Subdirección de Abastecimiento

Revisión: REVISO

Melba Janneth Forero Ramis
52048871
MForeroJ@sdis.gov.co

Revisión: REVISO

lmposada@sdis.gov.co

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231
2021-10-19T15:52:03-05:00 - Pagina 13 de 13

REPORTE DE TRAZABILIDAD

SUPERVISION CONVENIO 6154-2021 PAGO 5

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20211019-144441-ba4337-47351231 Creación: 2021-10-19 14:44:41

Estado: Finalizado Finalización: 2021-10-19 15:52:02

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	LILIANA MARIA POSADA ABELLA lmposada@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2021-10-19 14:44:42 Lec.: 2021-10-19 15:19:00 Res.: 2021-10-19 15:19:04 IP Res.: 186.155.7.19
Revisión	Melba Janneth Forero Ramis MForeroJ@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2021-10-19 15:19:04 Lec.: 2021-10-19 15:24:54 Res.: 2021-10-19 15:25:01 IP Res.: 191.95.63.96
Revisión	Wendy Marrín Pulido wmarin@sdis.gov.co Profesional Equipo de seguimiento Subdirección de Abastecimiento	Aprobado	Env.: 2021-10-19 15:25:01 Lec.: 2021-10-19 15:26:50 Res.: 2021-10-19 15:26:53 IP Res.: 181.146.5.62
Revisión	Luisa M. Mojica Salazar lmojicas@sdis.gov.co Profesional componente Social Subdirección Abastecimiento	Aprobado	Env.: 2021-10-19 15:26:53 Lec.: 2021-10-19 15:51:49 Res.: 2021-10-19 15:52:02 IP Res.: 191.95.56.230

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 1 de 15

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Integración Social

PROCESO GESTION FINANCIERA
PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS
FORMATO RADICACION CUENTAS

Código: FOR-GF-017
Versión: 0
Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019
Pagina : 1 de 1

DATOS GENERALES

NOMBRE SUPERVISOR	**CONSORCIO INTERCOMEDORES 21**	2. FECHA ELABORACIÓN	08	10	2021
SUBDIRECCIÓN	ABASTECIMIENTO				
RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	OCTUBRE				

DETALLE DE LAS CUENTAS

o.	5. Nombre o razón social	6. CC o NIT	7. No. Contrato	8. Valor	9. No. CRP	10. Codigo Proyecto
1	ASOCIACIÓN MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS	830100672-1	6154-2021	$65.465.602	8253 - 2021	7745

11. FIRMA	ALEXANDER BARRETO TRONCOSO	12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	93.402.036	
Número telefónico:	3208841307	
Cargo:	EQUIPO SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO	
Dependencia:	SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14**	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

El supervisor del: **Convenio de Asociación**

Nº **6154-2021** Fecha Cto. o Convenio **5/05/2021** Localidad: **TUNJUELITO**

PROYECTO: **7745 "Compromiso por una Alimentación Integral en Bogotá"**

CERTIFICA:

	ASOCIACIÓN MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS	Identificado con NIT o C.C	**830100672-1**
ntante legal:	**DORA ALARCON VILLAMIL**	Identificado con C.C.	**41.576.250**
OBJETO CONTRATO:	**Prestar el servicio de alimentación integral en la modalidad de comedor comunitario – cocina popular en el marco del proyecto 7745 "Compromiso por una alimentación integral en Bogotá" por medio de procesos de inclusión social, desarrollo comunitario y productivo, con el fin de atender a la población en situación de pobreza, vulnerabilidad e inseguridad alimentaria moderada y severa, en el marco del sistema distrital de cuidado y la Estrategia Territorial Integral Social ETIS**		

a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el

1/09/2021 al 30/09/2021

do en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 5 correspondiente a la suma de: Sesenta millones Cuatrocientos Sesenta y Cinco mil Seiscientos Dos Pesos M/Cte.; ($ 65.465.602)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**21003460792**	BANCO:	**CAJA SOCIAL**
Clase:	**CORRIENTE**		

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		BANCO:	«banco»
Clase:	«Tipo_cuenta»		

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
133011601060000007745	8253 - 2021	2-100-I009	1082001052	$ 65.465.602
TOTAL:				**$ 65.465.602**

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI [X] NO [ ] CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 08 días del mes de octubre del año 2021

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminación: ☐ Otro: ☐ _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de SEPTIEMBRE 2021, los aportes efectuados por el contratista para salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

VISADO PAC

Proyectó:

Nombre: Mirrain Cordoba

Teléfono: (1) 3808330 Ext: 1810-1808

ALFONSO MEDINA TORRES

Director de Interventoría

Consorcio Intercomedores 21

Contrato 7859 de 2021

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:

1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).

Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec381891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Página 2 de 15

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 3 de 15



ASOCIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS
NIT 830.100.672-1
CRA 18B # 54-66 SUR
Tel: (031) 7600410
Bogotá - Colombia
doritalarcon33@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. A-338

Señores	Secretaría Distrital de Integración Social		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(031) 3279797
Dirección	Carrera 7 No 32 - 16	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/10/2021, 16:29
Expedición	08/10/2021, 16:30
Vencimiento	07/11/2021

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	A01	Valor Minuta - Alimentos	10,255.00	4,307.00	44,168,285.00
2	A09	Coordinador Administrativo RH	1.00	3,723,200.00	3,723,200.00
3	A13	Operarios(as) RH	1.00	8,070,400.00	8,070,400.00
4	A15	Auxiliar Administrativo RH	1.00	1,414,400.00	1,414,400.00
5	A06	Elementos de Aseo y Desinfección	1.00	1,213,000.00	1,213,000.00
6	A04	Reconocimiento al Desgaste	1.00	850,000.00	850,000.00
7	A11	Profesional Social RH	1.00	3,723,200.00	3,723,200.00
8	A05	Elementos de Apoyo Actividades	1.00	616,700.00	616,700.00
9	A03	Gastos Administrativos	1.00	3,022,450.00	3,022,450.00

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 4 de 15

Total items: 9

Total Bruto	66,801,635.00
Descuentos	1,336,033.00
Subtotal	65,465,602.00
Total a Pagar	65,465,602.00

Valor en Letras:
Sesenta y cinco millones cuatrocientos sesenta y cinco mil seiscientos dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-11-07 por $ 65,465,602.00

Observaciones:
TOTAL DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021: 66,801,635.00
DESCUENTO 2% LIQUIDACIÓN: 1,336,033.00
VALOR TOTAL: 65,465,602.00
- -
Pago N° 5
Periodo de pago del 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021
26 DÍAS HÁBILES DEL PERIODO
10.255 CUPOS VALIDADOS DEL PERIODO
CONVENIO 6154 DE 2021
COMEDOR - COCINA POPULAR ABRAHAM LINCOLN
LOCALIDAD TUNJUELITO
INICIO 19/05/2021
- -
CTA. CORRIENTE No. 21003460792 BANCO CAJA SOCIAL
Se cambia a facturación electrónica.
Resolución 18763003919163
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18763003919163 aprobado en 20200203 prefijo A desde el número 302 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: fc6e5fffa10ca78b47630330ddc4962ec524bb6515f762f99e13336cd906332bb579c1b9de13e362e7b01fd70f1cb4f4

Banco Caja Social

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-065552-362ec3-81691185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 5 de 15

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

ASOCIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS *Identificado con* *NI8301006721*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE MICROEMPRESARIAL JURIDICA, radicada en la oficina 0271 CIUDAD TUNAL, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21003460792*
Fecha de Apertura	:	*17 de abril de 2017*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0271 CIUDAD TUNAL de la ciudad de BOGOTA, el día lunes, 9 de agosto de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
A0M3R3E5 - ANDREA MILENA MEDINA RAMIREZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banco Caja Social
VIGILADO

Escaneado con CamScanner

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763003919163

(415)7707212489984(8020) 001876300391916 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1				

ón social
CIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS

cción seccional
s de Bogotá

Cód. 3 2

ección
CR 18 B 54 66 SUR BRR SAN CARLOS

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-02-03 / 11:48:14 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres ALARCON VILLAMIL DORA
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 41576250 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2020-03-12 11:48:14

AUTORIZADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 6 de 15

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763003919163

(415)7707212489984(8020) **001876300391916 3**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 7 de 15

ero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1				

ón social
CIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento: SOCIACION MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS CR 18 B 54 66 SUR BRR SAN CARLOS							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	ELECTRONICA	4	A	302	500	24	AUTORIZACIÓN	1
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

AUTORIZADO

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14740916221

(415)7707212489984(8020) 000001474091622 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 8 de 15

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

28. 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 MUJER CABEZA DE FAMILIA SAN CARLOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 B 54 66 SUR BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico doritalarcon33@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 0 0 4 1 0	3 1 1 8 8 2 9 1 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 0 2 0 4 0 3	5 6 1 1	2 0 1 2 0 4 0 9					

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	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 61. Fecha 2021 - 02 - 12 / 16 : 04: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ALARCON VILLAMIL DORA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14740916221

(415)7707212489984(8020) **000001474091622 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81 891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 9 de 15

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
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	0 1
72. Número	1	2 4
73. Fecha	2 0 0 2 0 3 0 8	2 0 0 4 1 2 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 4 0 3	2 0 0 4 1 2 2 7
77. No. Matrícula mercantil	4 8 1 4 0	8 0 3 0 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 2 0 4 0 3	2 0 0 4 1 2 2 7
81. Hasta	2 0 2 8 0 3 0 8	2 0 2 8 0 3 0 8

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

Superintendencia de Economía Solidaria 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 9 0 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14740916221

(415)7707212489984(8020) **000001474091622 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81 891185
(2021-10-12116:13:29-05:00 - Pagina 10 de 15

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 4 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 5 7 6 2 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALARCON	VILLAMIL	DORA	

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 0 2 0 4 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 7 4 5 0 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JACOME	ALARCON	DIEGO	JAVIER

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14740916221

(415)7707212489984(8020) **000001474091622 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 11 de 15

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 1 5 7 6 2 5 0		COLOMBIA 1 6 9	LARCON	VILLAMIL	DORA					2 0 0 4 1 2 2 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 0 7 4 5 0 4 2		COLOMBIA 1 6 9	JACOME	ALARCON	DIEGO	JAVIER				2 0 0 4 1 2 2 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 0 9 7 9 5 7 6		COLOMBIA 1 6 9	VILLAMIL	MONTAÑO	ANA	MARIELA				2 0 0 4 1 2 2 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 7 1 8 2 4 8		COLOMBIA 1 6 9	MONTAÑA	RODRIGUEZ	CLARA	INES				2 0 0 4 1 2 2 7	
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14740916221

(415)7707212489984(8020) **000001474091622 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81 891185
2021-10-12116:13:29-05:00 - Pagina 12 de 15

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 0 6 7 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 6 9 1 2 6		1 4 0 2 8 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ESPITIA	ESPITIA	ZORAIDA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 2 0 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

09/2021

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 13 de 15

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830100672 | ASOCIACION MUJER CABEZA DE F

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 18B 54 66 SUR Teléfonos: 3118829119

Dirección electrónica: DORITALARCON33@GMAIL.COM Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 28/02/2005 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5611 - Expendio a la mesa de comidas preparadas

Actividad 2: 9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/02/2011	C.C.	41576250	DORA ALARCON VILLAMIL	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 14 de 15

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 6154-2021 PAGO 5

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185 Creación: 2021-10-11 08:56:52

Estado: Finalizado Finalización: 2021-10-12 16:13:28

Escanee el código para verificación

Revisión: REVISO

MIRRAIN CORDOBA SALGADO
19300566
mcordoba@sdis.gov.co
Profesional Especializado EQuipo Financiero
SDIS-DNA

Firma: FIRMANTE

Alfonso Medina Torres
19253400
directorint.sdis@cmconsultores.com.co
Director General
Consorcio Intercomedores 21

Elaboración: ELABORO

ALEXANDER BARRETO TRONCOSO
93402036
abarretot@sdis.gov.co
EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE ABASTECIMIENTO
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185
2021-10-12T16:13:29-05:00 - Pagina 15 de 15

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 14 CONVENIO 6154-2021 PAGO 5

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20211011-085652-362ec3-81891185 Creación: 2021-10-11 08:56:52

Estado: Finalizado Finalización: 2021-10-12 16:13:28

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ALEXANDER BARRETO TRONCOSO abarretot@sdis.gov.co EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE ABASTECIMIENTO SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	Aprobado	Env.: 2021-10-11 08:56:52 Lec.: 2021-10-11 09:09:40 Res.: 2021-10-11 09:09:46 IP Res.: 186.155.7.19
Firma	Alfonso Medina Torres directorint.sdis@cmconsultores.com.co Director General Consorcio Intercomedores 21	Aprobado	Env.: 2021-10-11 09:09:46 Lec.: 2021-10-11 09:30:00 Res.: 2021-10-11 09:30:04 IP Res.: 181.235.206.52
Revisión	MIRRAIN CORDOBA SALGADO mcordoba@sdis.gov.co Profesional Especializado EQuipo Financiero SDIS-DNA	Aprobado	Env.: 2021-10-11 09:30:04 Lec.: 2021-10-12 16:09:55 Res.: 2021-10-12 16:13:28 IP Res.: 181.61.209.228