

 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 ASOCIACION		LOCALIDAD: KENNEDY	
Nº	8980 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022			
PROYECTO:	7770 Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente			
CERTIFICA:				
Que FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ			Identificado con NIT o C.C. 900.439.716	
Representante legal: JYNNEETH PAOLA OCHOA MENDEZ			Identificado con C.C. 52.859.585	
OBJETO CONTRATO:		BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA PARA PERSONAS MAYORES, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL CENTRO DÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE" DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.		
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/02/2023 y el 28/02/2023				
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 03 correspondiente a la suma SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE \$60.496.322				
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		22180925191	BANCO: BANCOLOMBIA	
Clase:	AHORROS			
Endoso		Cesión de derechos económicos	De:	(RESUMEN CONCEPTO)
A nombre de:		NIT:		CÉDULA:
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		«Cuenta»	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	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
Q2301160106000007770	18375-2022	1-300-H010	Q232020200993491	\$ 60.496.322
TOTAL:				\$ 60.496.322
*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 Secretaría de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación				
SI ☒ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista				
Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 19 días del mes de Septiembre del año 2023				
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 febrero, 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 decreto 1703/2002, 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"				

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

VISADO PAC
PROYECTO

Nombre: _____ Tel _____

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.

ELIZABETH FUENTES MURILLO
SUPERVISOR

7753064 -7802711-7802755

Subdirectora

SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre: _____

Fecha: _____

 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									
1, NOMBRE SUPERVISOR		ELIZABETH FUENTES MURILLO			2, FECHA ELABORACIÓN		19	9	2023
3, SUBDIRECCIÓN		KENNEDY							
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:		SEPTIEMBRE							
DETALLE DE LAS CUENTAS									
No.	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto			
1	FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ	900.439.716	8980-2022	60.496.322	18375-2022	O23011601060000007770			
11, FIRMA								12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS	
CC.No.		ARLETH JOHANNA AGRESOT MORA							
Número telefónico:		63551460							
Cargos:		3186176078							
Dependencia:		APOYO A LA SUPERVISION							
		SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY							


Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5a845-76214812
2023-09-19T14:51:15-05:00 - Pagina 2 de 20



FUNDACION REMANSO DE PAZ

NIT 900439716 5

Dirección: CR 9 19 21

Teléfono: 320 271 0186

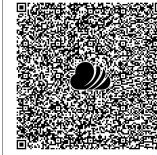
Email: facturaelectronica.general2022@gmail.com

Soacha - Cundinamarca

Factura Electrónica
De Venta No

FRM

234



Documento Oficial de Autorización de
Numeración Facturación Electrónica No.
18764038112987 que habilita desde FRM 146
hasta FRM 500. Vence 2023-10-19
Impuesto a las Ventas - IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 7.00 X 1000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 19/09/2023 09:17:59



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 3 de 20

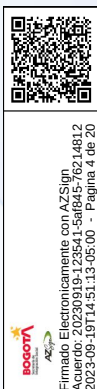
Fecha:	19/09/2023	Forma de Pago:	Credito	Vencimiento:	30/09/2023
--------	------------	----------------	---------	--------------	------------

Cliente:	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	NIT:	8999999061 9
Localización:	BOGOTA	Ciudad:	Bogota D.C.
Teléfono:		Email:	

Item	Código	Descripción	Cant.	U Med.	Valor Unitario	IVA	Total
1	PB1	CONVENIO 8980 DE 2022 LOTE 1 - EJECUCION DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2023	1	Und.	60.496.322	0%	60.496.322

Valor en Letras	Total líneas o ítems: 1	Subtotal:	60.496.322	IVA	0
SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE		Total de la Operación	60.496.322		

Favor realizar pagos en la cuenta Corriente No. 22180925191 de Bancolombia a nombre de FUNDACION REMANSO DE PAZ
La presente factura electrónica de venta es un título valor de acuerdo a lo establecido en el Código de Comercio, el Decreto 2242 de 24 de Nov 2015.
Documento de Contingencia



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

Yo, **JYNNETH PAOLA OCHOA MENDEZ** identificada con cedula de ciudadanía número 52.859.585 expedida en Bogotá D.C, en mi condición de representante legal de **FUNDACION REMANSO DE PAZ "REMAPAZ"** CON NIT **900.439.716-5** debidamente registrada en cámara de comercio de Bogotá, quien declaro bajo gravedad de juramento, que la Empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales y con los pagos parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declaro se me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud E.P.S, Fondo de pensiones, administradora de riesgos profesionales y cajas de compensación familiar. Instituto de Bienestar familiar y servicio de aprendizaje SENA, esta certificación corresponde a el periodo de ejecución del convenio 8980 de 2022 entre el 01 de enero al 30 de enero de 2023.

La presente certificación se expide a los (04) días del mes de Enero de 2023.

Atentamente.

JYNNETH PAOLA OCHOA MENDEZ
C.C 52.859.585 de Bogotá D.C
Representante Legal
FUNDACION REMANSO DE PAZ

YULIANA VANESSA PEREZ
FRANCO
C.C 1.093.225.726
TP 250744-T
REVISOR FISCAL
FUNDACION REMANSO DE PAZ
NIT. 900.439.716-5



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5a845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 5 de 20

Certificado Bancario

Viernes, 01 de Septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION REMANSO DE PAZ identificado(a) con NIT 900439716, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	22180925191	2017/08/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

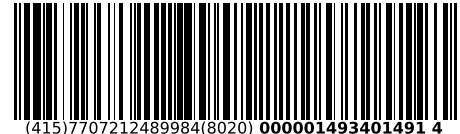
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14934014914



(415)7707212489984(8020) 000001493401491 4

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 9 7 1 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Fecha de expedición

28. País

1

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION REMANSO DE PAZ

36. Nombre comercial

37. Sigla

REMAPAZ

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Cundinamarca

2

5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7

5

4

41. Dirección principal

CR 9 19 20

42. Correo electrónico

facturaelectronica.general2022@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3

1

7

3

6

4

1

7

8

5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9

4

9

9

47. Fecha inicio actividad

2

0

1

1

0

5

1

9

2

0

1

5

0

6

1

1

1

1

Actividad secundaria

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

5

6

2

9

7

0

2

0

52. Número establecimientos

5

2

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

2023 - 09 - 01 / 15 : 41: 56

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:

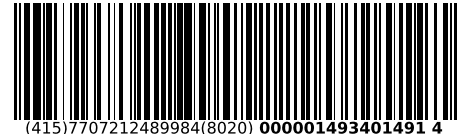
984. Nombre OCHOA MENDEZ JYNNETH PAOLA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14934014914



(415)7707212489984(8020) 000001493401491 4

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 3 9 7 1 6 5

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

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
67. Sociedades y organismos extranjeros

Fondos

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

70. Beneficio

2

71. Sin personería jurídica

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 1, 0 5, 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 5, 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 3 9 5 4 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1, 0 5, 1 9	
81. Hasta	2 0 8 0, 0 5, 2 0	
82. Nacional 0 %		
83. Nacional público 0 . 0 %		
84. Nacional privado 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

Alcaldía

1 1

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				-

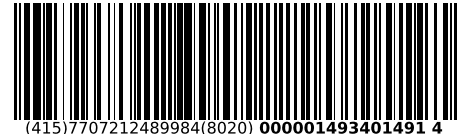
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14934014914



(415)7707212489984(8020) 000001493401491 4

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5a845-76214812
2023-09-19 14:11:13-05:00 - Página 8 de 20

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 3 9 7 1 6 5

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

EPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 2 0 1 1 2 3

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3 5 2 8 5 9 5 8 5

1

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

OCHOA

MEÑEZ

JYNNETH

PAOLA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

2

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

3

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

4

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

5

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

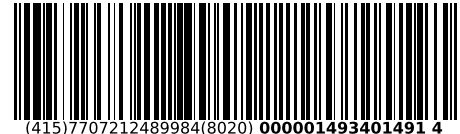
109. DV

110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14934014914



(415)7707212489984(8020) 000001493401491 4

1. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 7 1 6 5 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
Cédula de Ciudadana 1 3 5 2 8 5 9 5 8 5 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres
CHOA MENDEZ JYNNETH PAOLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro
2 0 1 7 0 6 1 3

111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3 7 9 8 1 8 0 8 4 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres
BERNAL LESMES JOSE DEL CARMEN

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro
2 0 1 7 0 6 1 3

111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3 1 0 2 4 5 5 4 4 6 5 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres
CASTAÑEDA GARCÍA JENYFER ENITH

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro
2 0 1 7 0 6 1 3

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14934014914



(415)7707212489984(8020) 000001493401491 4

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

Revisor Fiscal y Contador

7. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
1. 3	1 0 9 3 2 2 5 7 2 6		2 5 0 7 4 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PEREZ	FRANCO	YULIANA	VANESSA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 2 0 1

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

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

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

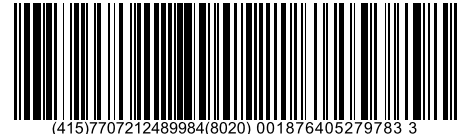
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764052797833



(415)7707212489984(8020) 001876405279783 3

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 4 3 9 7 1 6

5

11. Razón social

FUNDACION REMANSO DE PAZ

12. Dirección seccional

de Bogotá

Cód.

3 2

13. Dirección

CR 9 19 20

25. País

Colombia

26. Departamento

Cundinamarca

27. Municipio

Soacha

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 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas 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 dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el 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 dichos rangos.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres OCHOA MENDEZ JYNNETH PAOLA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 52859585 1004. DV 3

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION REMANSO DE PAZ

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

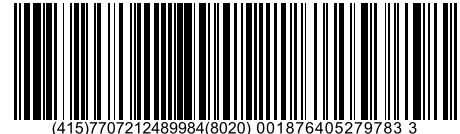
997. Fecha formalización

2 0 2 3 - 0 9 - 0 1 / 1 6 : 2 7 : 3 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764052797833



(415)7707212489984(8020) 001876405279783 3



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5a845-76214812
2023-09-19T14:51:13-0500 - Página 12 de 20

Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
9 0 0 4 3 9 7 1 6 5

ón social

ACION REMANSO DE PAZ

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

Establecimiento

UNDACION REMANSO DE PAZ CR 9 19 20

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FMR	32. Desde el número 226	33. Hasta el número 2,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
	29. Establecimiento							
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52859585**

OCHOA MENDEZ
APELLIDOS

JYNNETH PAOLA
NOMBRES

Jynne Ochoa
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500118-47094531-F-0052859585-20011226 0119301360A 01 097038222


Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 14 de 20

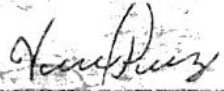
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.225.726**

PEREZ FRANCO

APELLIDOS
YULIANA VANESSA

NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1995**

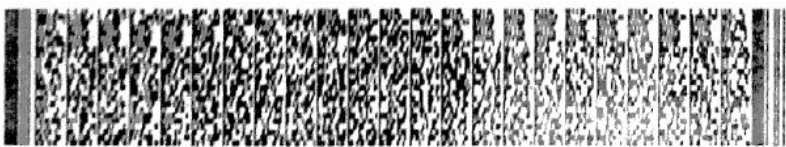
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-SEP-2013 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2408600-00484853-F-1093225726-20131003 0035266808A 1 40422143



**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

250744-T

**YULIANA VANESSA
PEREZ FRANCO**
C.C. 1083226726
RES. INSCRIPCION 1000 DEL 26/11/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA



OSCAR EDUARDO FUENTES PENA
DIRECTOR GENERAL

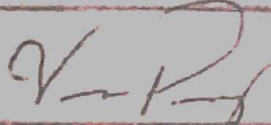
250610 270034



**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Publico de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1960. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57) 21 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 4 A - 71 Bogotá D.C.





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 16 de 20



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

2A841087773B7FD0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YULIANA VANESSA PEREZ FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093225726 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 250744-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 1 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 18375

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEISY YOLIMA
GUTIERREZ
HERRERA

Firmado digitalmente
por DEISY YOLIMA
GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2022.11.19
18:19:15 -05'00'

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5a845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 17 de 20

ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
601060000007770	Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente	O232020200993491 Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores	1-300-I010 REAF-Estampilla propersonas mayores	367.196.469
			Total	367.196.469

362

Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 8980

Objeto:

BRINDAR ATENCION INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA PARA PERSONAS MAYORES, A TRAVES DE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL CENTRO DIA DEL PROYECTO DE INVERSION 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE" DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Beneficiario : 1001671821 NIT 900439716 FUNDACION REMANSO DE PAZ

Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL

Bogotá D.C. NOVIEMBRE 19 DE 2022

Documento firmado por:DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA / Cargo: RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Aprobó: DGUTIERREZH 19.11.2022

Elaboró: MVSANCHEZA 19.11.2022

Impresión:19.11.2022-18:10:04 DGUTIERREZH 5000390381 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

FORMATO MC-06
ACTA DE INICIO
SELECCIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO	
FECHA	30/08/2007
VERSIÓN	1
PÁGINA	1

CONTRATO/CONVENIO No 8980 FECHA 18/11/2022

CLASE DE CONTRATO

CONVENIO DE ASOCIACIÓN

OBJETO CONTRACTUAL

BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA PARA PERSONAS MAYORES, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL CENTRO DÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE" DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CONTRATISTA

Nombre v/o Razón Social FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ.

C.C. N° 900439716

PLAZO

150 DÍAS contados a partir de la fecha de inicio de ejecución del contrato indicado en la plataforma secop II.

Fecha de Inicio: 26-dic.-22

Nota: La ejecución contractual se estima en meses de 30 días.

Fecha de Finalización: 25-may.-23

SUPERVISOR -A Y/O INTERVENTOR-A

Nombre: NELSON LEONARDO ARIAS VALENCIA

Dependencia:

Para Constancia de la anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Bogotá, D.C. a los

26/12/2022

Firma del -a contratista

C.C. N° 900439716

Firma del -a supervisor -a

C.C. N° 79880103

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

FACTURA MC-14 PAC CTO 8980-2022 CENTRO DIA AL
BARRIO-REMAPAZ KENNEDY-PAGO 03-FEB2023
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812

Creación: 2023-09-19 12:35:41

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-09-19 14:51:09



Escanee el código
para verificación

Aprobación: ELIZABETH FUENTES MURILLO

ELIZABETH FUENTES MURILLO

51731806

efuentesm@sdis.gov.co

SUBDIRECTORA

SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY

Revisión: MARGALIDA GARCIA RODRIGUEZ

Margalida García Rodríguez

39620069

mgarcia@sdis.gov.co

Profesional Administrativo

Secretaria de Integración Social

Elaboración: ARLETH JOHANNA AGRESOT MORA

ARLETH JOHANNA AGRESOTMORA

63551460

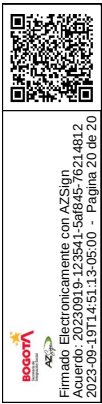
aagresotm@sdis.gov.co

LIDER PPSEV PROYECTO 7770

SUBDIRECCIÓN LOCAL DE KENNEDY



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 19 de 20



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230919-123541-5af845-76214812
2023-09-19T14:51:13-05:00 - Página 20 de 20

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
FACTURA MC-14 PAC CTO 8980-2022 CENTRO DIA AL BARRIO-REMAPAZ KENNEDY-PAGO 03-FEB2023 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo:20230919-123541-5af845-76214812 Creación:2023-09-19 12:35:41 Estado:Finalizado Finalización:2023-09-19 14:51:09			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ARLETH JOHANNA AGRESOTMORA aagresotm@sdis.gov.co LIDER PPSEV PROYECTO 7770 SUBDIRECCIÓN LOCAL DE KENNEDY	Aprobado	Env.: 2023-09-19 12:35:42 Lec.: 2023-09-19 12:38:17 Res.: 2023-09-19 12:38:22 IP Res.: 186.86.32.57
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2023-09-19 12:38:22 Lec.: 2023-09-19 13:10:52 Res.: 2023-09-19 14:48:01 IP Res.: 186.86.32.39
Aprobación	ELIZABETH FUENTES MURILLO efuentesm@sdis.gov.co SUBDIRECTORA SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY	Aprobado	Env.: 2023-09-19 14:48:02 Lec.: 2023-09-19 14:48:51 Res.: 2023-09-19 14:51:09 IP Res.: 186.155.7.19