Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - 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 Pagina : 1 de 1

DATOS GENERALES

1, NOMBRE SUPERVISORA	**DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT**	2, FECHA ELABORACIÓN	18	4	2024
3, SUBDIRECCIÓN	**Para la Vejez**				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	ABRIL				

	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto
1	ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA	900175374-5	6872-2023	$ 134.430.533	19260-2023	O23011601060000007770

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.

11, FIRMA	FAIDY YAMILE GARAYCOA DIAZ
CC.No.	1013619389
Número telefónico:	3209167444
Cargo:	Contratista
Dependencia:	Subdirección para la Vejez

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:36:41-05:00 - Pagina 2 de 15

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 6872 19/04/2023 LOCALIDAD: **SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ**

PROYECTO: **7770 COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE**

CERTIFICA:

Que ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	Identificado con NIT o C.C. 900175374-5
Representante legal: VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ	Identificado con C.C. 53.103.359
OBJETO CONTRATO:	AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre del **01/3/2024 al 31/3/2024**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la MENSUALIDAD del convenio u orden se puede proceder al pago, No. 12 correspondiente a la suma de: CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($134,430,533)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	392265880	BANCO:	**BBVA**
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
O230116010600000007770	19260-2023	1-100-F001	O232020200993491	$ 134.430.533
		TOTAL:		$ 134.430.533

*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

expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 18 días del mes de abril del año 2024.

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 ____MARZO_____, 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"

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.

MARGALIDA GARCÍA
VISADO PAC
Proyecto: 7770
Profesional Administrativo
Celular:3132876811

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
Cargo: Supervisora
Dependencia: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

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:

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

Factura Electrónica De Venta No.

FV 336

S GRANDES CONTRIBUYENTES
ORES DE ICA EN BOGOTÁ
D ECONOMICA 8230 - 9499
A 9.66 * 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060554902 que habilita desde FV 1 hasta FV 3000. Vence 2024-11-24

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 3 de 15

Datos de Adquiriente:		Datos de Emisor:	
ocial / y Apellidos:	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	**Razón Social:**	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
	899999061 9	**Nit:**	900.175.374 – 5
n:	CRA 7 32 12	**Dirección:**	Dirección: Calle 116 a No. 71 A 39
	Bogota D.C.	**Ciudad:**	Bogotá D.C.
o:	3410261	**Teléfono:**	601 - 7036962
Email	mmedinac@sdis.gov.co	**Email:**	contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito FECHA VENCIMIENTO 18 04 2024

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.		% Desc.	it.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	41653003	SERVICIOS DOCEAVO COBRO CONVENIO DE ASOCIACION CENTRO DE CUIDADO SAN JOSE DE NAZARETH MARZO 2024	1,00	Und.	134.430.533	0	0	0,00	0	134.430.533

Total de Item: 1

CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Subtotal:	134.430.533
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	134.430.533
Iva:	0
Total Retefuente	0
Total Reteica	0
Total Reteiva	0
TOTAL FACTURA	134.430.533

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 18/04/2024 13:26:19

Esta factura de Venta cumple con los requisitos de la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.
Esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con los artículos 772 y subsiguientes del Código de Comercio. Recibió el producto y/o servicio a entera satisfacción.
Se hace constar que la firma de una persona distinta a comprador implica que indica persona está autorizada expresamente por el comprador a firmar, confesar la DEUDA y obligar a comprador.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1071bf1f766b6850db60be414df7ded60561ed8eb1f4ebd003dd2dd029f3ae7f603b22f61895f41a64c70e09193e2ed0 --Fecha y Hora de Expedición : 18/04/2024 2:45:55 p. m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960802855

(415)7707212489984(8020) 000001496080285 5

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:36:41-05:00 - Página 4 de 15

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4	5	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. País de expedición	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

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
CL 116 A 71 A 39

42. Correo electrónico asociaciondehogaressialavida@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 0 3 6 9 6 0 2	3 1 2 5 3 5 5 7 7 5

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
8 2 3 0	2 0 0 7 0 8 1 8	9 4 9 9	2 0 0 7 0 8 1 8	9 3 2 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	9	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5											

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 02 / 15 : 48: 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MELO DIAZ VIVIANA CAROLINA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14960802855

(415)7707212489984(8020) **000001496080285 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 5 de 15

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4	5	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	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	3
73. Fecha	2 0 0 7 0 8 1 8	2 0 2 2 0 0 3 0 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 9 1 9	2 0 2 2 0 0 3 0 4
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 3 0 4 2 2	0 0 S 0 0 3 0 4 2 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 8 1 8	
81. Hasta	2 0 6 0 1 2 3 0	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

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 7 0 3 3 0		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14960802855

(415)7707212489984(8020) **000001496080285 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 6 de 15

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

Representación

	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
1	EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 1 0 1 6	Cédula de Ciudadaní 1 3	5 3 1 0 3 3 5 8			MELO	DIAZ	VIVIANA	CAROLINA			
2													
3													
4													
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 14960802855

(415)7707212489984(8020) **000001496080285 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 7 de 15

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4	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	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 Ciudadana 1 3	3 7 9 4 1 0 7 3		COLOMBIA 1 6 9	DIAZ	CADENA	MARIA	MAGDALENA				2 0 1 8 0 5 1 2	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	1 7 1 6 6 5 7 7		COLOMBIA 1 6 9	PINZON		LUIS	ALBERTO				2 0 1 8 0 5 1 2	
3	Cédula de Ciudadana 1 3	5 3 1 0 3 3 5 8		COLOMBIA 1 6 9	MELO	DIAZ	VIVIANA	CAROLINA				2 0 1 8 0 5 1 2	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14960802855

(415)7707212489984(8020) **000001496080285 5**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 8 de 15

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PINZON	ROJAS	HERNANDO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 9 0 3

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	7 9 7 4 1 4 5 6		8 3 5 4 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
QUINTERO	GOMEZ	MARTIN	ORLANDO

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14960802855

(415)7707212489984(8020) **000001496080285 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 9 de 15

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0	

162. Nombre del establecimiento: ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 83 A 114 99 OF 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 4 8 5 3 2 0	2 0 1 4 0 8 1 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060554902

(415)7707212489984(8020) 001876406055490 2

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99744213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 10 de 15

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

tón social
CIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

ección seccional
s de Bogotá

Cód. 3 2

ección
CL 116 A 71 A 39

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 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 tramite 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.

AUTORIZADO

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

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-11-24 / 11:57:30 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres MELO DIAZ VIVIANA CAROLINA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 53103358 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

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 3-1 1-2 4/1 1:5 7:3 0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060554902

(415)7707212489984(8020) 001876406055490 2

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99744213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Página 11 de 15

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

tón social
CIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA CL 83 A 114 99 OF 66	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FV	1	3,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99744213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 12 de 15

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.103.358

MELO DIAZ
APELLIDOS

VIVIANA CAROLINA
NOMBRES

Viviana Carolina Melo Díaz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1986
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

07-ENE-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REGIFO LOPEZ

P-1500108-45124712-F-0053103358-20040329 0008504089Q 02 153953811

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 13 de 15

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA identificado(a) con número 900.175.374 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta De Ahorros Libreton No 0392000200265880 aperturada el 25 de abril de 2019, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9dígitos: 392265880
10 dígitos: 0392265880
16 dígitos: 0392000200265880

Recuerde que, para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 12 de abril de 2024 a las 09:35, con destino a Quien Interese.



Firma autorizada autografiada
BG'7A COLOf\BIA

BBVA COLOMBIA E STABLE CIMIEMTD BANCARIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 14 de 15

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC14 CONVENIO 6872-2023 MARZO 2024 2-2

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213 Creación: 2024-04-22 20:21:57

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-22 20:38:40

Escanee el código para verificación

Firma: 3

Diana Carolina Mora B.
52955091
dmoram@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: 2

Margalida García Rodríguez
39620069
mgarciar@sdis.gov.co
Profesional Administrativo
Secretaria de Integración Social

Elaboración: 1

FAIDY YAMILE GARAYCOA DIAZ
1013619389
fgaraycoa@sdis.gov.co
Apoyo a la Supervisión
Subdirección para la Vejez SDIS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213
2024-04-22T20:38:41-05:00 - Pagina 15 de 15

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC14 CONVENIO 6872-2023 MARZO 2024 2-2

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240422-202157-6a44d1-99742213 Creación: 2024-04-22 20:21:57

Estado: Finalizado Finalización: 2024-04-22 20:38:40

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	FAIDY YAMILE GARAYCOA DIAZ fgaraycoa@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión Subdirección para la Vejez SDIS	Aprobado	Env.: 2024-04-22 20:21:59 Lec.: 2024-04-22 20:22:39 Res.: 2024-04-22 20:23:03 IP Res.: 181.237.10.198
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarciar@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2024-04-22 20:23:03 Lec.: 2024-04-22 20:32:10 Res.: 2024-04-22 20:32:30 IP Res.: 186.86.32.46
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-04-22 20:32:30 Lec.: 2024-04-22 20:38:38 Res.: 2024-04-22 20:38:40 IP Res.: 186.155.7.19