Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 1 de 10

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO GESTION FINANCIERA**<br>**PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS**<br>**FORMATO RADICACION CUENTAS** | Código: FOR-GF-017<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019<br>Pagina : 1 de 1 |
|---|---|---|

**DATOS GENERALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. NOMBRE SUPERVISOR | OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME | 2. FECHA ELABORACIÓN | 18 | 5 | 2024 |
| 3. SUBDIRECCIÓN | ABASTECIMIENTO | | | | |
| 4. RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | MAYO | | | | |

**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 | COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO | 830.095.820 | 5270-2023 | $ 221.336.208 | 5605-2024 | 7745 |

| | | |
|---|---|---|
| 11. FIRMA | ROBERT NICOLAS NEIRA DIAZ | 12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS |
| CC.No. | 1.032.459.185 | |
| Número telefónico: | 3004119201 | |
| Cargo: | Contratista Subdirección de Abastecimiento | |
| Dependencia: | SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO | |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 2 de 10

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

El supervisor del: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

Nº **5270-2023** FECHA: **11/03/2023** LOCALIDAD: **NIVEL CENTRAL**

YECTO: **7745 - Compromiso por una alimentación integral en Bogotá**

CERTIFICA:

| | |
|---|---|
| **COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO** | Identificado con NIT o . **830.095.820** |
| esentante legal: **LUIS ENRIQUE TAPIERO YATE** | Identificado con C.C. **79.485.748** |
| TO CONTRATO: | **PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CANASTAS ALIMENTARIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO 7745 COMPROMISO POR UNA ALIMENTACION INTEGRAL EN BOGOTA POR MEDIO DE PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO, CON EL FIN DE ATENDER A LA POBLACION EN SITUACION DE POBREZA, VULNERABILIDAD E INSEGURIDAD ALIMENTARIA MODERADA Y SEVERA PERTENECIENTE AL CABILDO INDIGENA AMBIKA ETNIA PIJAO UBICADO EN EL DISTRITO CAPITAL Y REGISTRADOS ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR.** |

lió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **1/04/2024** y el **30/04/2024**

ndo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la **FORMA DE PAGO** del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, **No. 16** correspondiente al **PERIODO DE EJECUCIÓN ABRIL** por la suma de: **DOSCIENTOS VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($221.336.208).**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | **24032703768** | BANCO: | **CAJA SOCIAL** |
| Clase: | **AHORROS** | | |

Endoso [ ] Cesión de derechos económicos [ ] De: (RESUMEN CONCEPTO)
A nombre de: NIT: CÉDULA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | | 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 |
|---|---|---|---|---|
| O23011601060000007745 | 5605-2024 | 1-100-F001 VA-Recursos distrito | O232020200991199 | $ 221.336.208 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **TOTAL:** | **$ 221.336.208** |

*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 **18** días del mes de **MAYO** **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 ABRIL 2024 los aportes efectuados por el contratista para salud, pensión, ARL, 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
Proyecto: 7745-DIRECCIÓN DE NUTRICION Y ABASTECIMIENTO
Nombre: **DIANA GIMENA HERNANDEZ BUITRAGO**

**OMAR FERNADO BELTRAN OPAYOME**
SUBDIRECTOR DE ABASTECIMIENTO
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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:

**COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO**
NIT 830.095.820-1
Carrera 2B Este # 90B-71 Sur Barrio Charala
Usme
Tel: (601) 9404776
Bogotá - Colombia
cabildoambikapijao@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FV 111**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 3 de 10

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | | |
| **NIT** | 899.999.061-9 | **Teléfono** | (601) 3279797 |
| **Dirección** | CR 7 32 12 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 18/05/2024, 08:23 |
| **Expedición** | 18/05/2024, 08:23 |
| **Vencimiento** | 30/05/2024 |

| Ítem | Cantidad | Descripción | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 155.00 | CANASTA TIPO A | 460,431.00 | 71,366,805.00 |
| 2 | 128.00 | CANASTA TIPO B | 878,614.00 | 112,462,592.00 |
| 3 | 155.00 | TRANSPORTE CANASTA NUTRICIONAL TIPO A | 11,711.00 | 1,815,205.00 |
| 4 | 128.00 | TRANSPORTE CANASTA NUTRICIONAL TIPO B | 22,418.00 | 2,869,504.00 |
| 5 | 155.00 | EMPAQUES TIPO A | 1,020.00 | 158,100.00 |
| 6 | 128.00 | EMPAQUES TIPO B | 1,529.00 | 195,712.00 |
| 7 | 155.00 | REFRIGERIOS TIPO A | 14,199.00 | 2,200,845.00 |
| 8 | 128.00 | REFRIGERIOS TIPO B | 28,398.00 | 3,634,944.00 |
| 9 | 1.00 | RESPONSABLE DEL SERVICIO | 4,632,186.00 | 4,632,186.00 |
| 10 | 1.00 | PROFESIONAL SOCIAL | 3,978,640.00 | 3,978,640.00 |
| 11 | 1.00 | GESTOR SOCIAL | 2,193,483.00 | 2,193,483.00 |
| 12 | 1.00 | NUTRICIONISTA DIETISTA | 3,862,780.00 | 3,862,780.00 |
| 13 | 1.00 | OPERARIO | 1,796,406.00 | 1,796,406.00 |
| 14 | 1.00 | SABEDOR | 1,689,555.00 | 1,689,555.00 |
| 15 | 1.00 | ESPACIO FISICO FUNCIONAL | 2,750,000.00 | 2,750,000.00 |
| 16 | 1.00 | SERVICIOS PUBLICOS | 331,010.00 | 331,010.00 |
| 17 | 1.00 | MATERIALES DE APÓYO PARA TALLERES | 1,140,500.00 | 1,140,500.00 |
| 18 | 1.00 | ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION | 129,480.00 | 129,480.00 |
| 19 | 1.00 | APOYO A LA GESTION COMUNICACIONES Y TRANSPORTES | 3,608,866.00 | 3,608,866.00 |
| 20 | 1.00 | PAPELERIA Y FOTOCOPIAS | 449,150.00 | 449,150.00 |
| 21 | 1.00 | ARCHIVO | 70,445.00 | 70,445.00 |

**Total items:** 21

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 221,336,208.00 |
| **Total a Pagar** | 221,336,208.00 |

**Valor en Letras:**
Doscientos veintiun millones trescientos treinta y seis mil doscientos ocho pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a Créditos - Cuota No. 001 vence el 2024-05-30 por $ 221,336,208.00

**Observaciones:**
Factura correspondiente al pago numero 16 del contrato 5270/23 de la canasta alimentaria, correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril de 2024. entregada el día 20/04/24

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 Electrónica 18764068122707 aprobado en 20240331 prefijo FV desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66 x Mil
**CUFE:** ddf454d841230c8c16443490b5e8788b5c6d85f0a1b5ce17b02c9f092df7fa64aa71d1e7ed86dfaf0da347b0df7d7f3a

Banco Caja Social

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 4 de 10

## HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO

Identificado con **NIT 8300958201**
Identificado con
Identificado con
Identificado con

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina: 0271 CIUDAD TUNAL con las siguientes características:

### Cuenta de Ahorros

| | |
|---|---|
| Número | : 24032703768 |
| Fecha de Apertura | : **14/08/2012** |
| Saldo disponible | : |
| Saldo total a la fecha | : |
| Condiciones de Manejo | : Individual,1 Firmas(s) |
| Estado | : ACTIVA |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Hasta aquí hace constar el Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a: SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Realizada en la Oficina 0271 CIUDAD TUNAL de la ciudad de BOGOTÁ, el día Viernes 21 de abril de 2023

Cordialmente,

Banco Caja Social
OF. CIUDAD TUNAL
SC 46 21 ABR 2023 OF. 271
Va.Bo.
TRAMITADO

**FIRMA FUNCIONARIO**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764068122707

(415)7707212489984(8020) 001876406812270 7

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-34626e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 5 de 10

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

ón social
UNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO

cción seccional — Cód.
s de Bogotá — 3 2

Dirección
CR 2 B 90 B 71 S SUR

| 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
2024-04-01 / 09:31:56 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres TAPIERO YATE LUIS ENRIQUE
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79485748 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO

997. Fecha formalización 2024-04-01 09:31:56

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764068122707

(415)7707212489984(8020) 001876406812270 7

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 6 de 10

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

ón social
UNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO

**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 | OMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO CR 2 B 90 B 71 S SUR | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FV | 101 | 200 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823383931

(415)7707212489984(8020) 000001482338393 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 7 de 10

| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 9 5 8 2 0 | 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. País de expedición | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

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

35. Razón social
COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO

| 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 2 B 90 B 71 S SUR

42. Correo electrónico coordinador.ambikapijao@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

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

### 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 2022 - 04 - 17 / 23 : 51: 09

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 TAPIERO YATE LUIS ENRIQUE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**0122 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**

**UNIDAD EJECUTORA 01**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Firmado digitalmente por DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2024.02.28 15:23:38 -05'00'

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

Número : 5605

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 8 de 10

ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| RUBRO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | CONCEPTO DEL GASTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1601060000007745 | Compromiso por una alimentación integral en Bogotá | O232020200991199 Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p. | 1-100-F001 VA-Recursos distrito | 665.079.875 |
| | | | **Total** | **665.079.875** |

006

**Número de Compromiso :11 CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - 5270**

**Objeto:**

ADICION Y PRORROGA No 2 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 5270 DE 2023

**Beneficiario : 1000572584 NIT 830095820 COMUNIDAD INDIGENA AMBIKA PIJAO**

**Modalidad de Selección :10 CONTRATACIÓN DIRECTA**

Bogotá D.C. FEBRERO 28 DE 2024

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

Aprobó: DGUTIERREZH 28.02.2024

Elaboró: CVARGAS 28.02.2024

Impresión: 28.02.2024-15:22:12 DGUTIERREZH 5000653076 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.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 9 de 10

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## MC-14 CONT AMBIKA 5270-2023 PAGO N°16

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842 Creación: 2024-05-23 13:40:54

Estado: Finalizado Finalización: 2024-05-23 14:28:34

Escanee el código para verificación

**Firma: Firmante**

OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME
79167736
ofbeltran@sdis.gov.co
Subdirector de Abastecimiento
SDIS

**Revisión: Revisión**

Diana Gimena Hernández Buitrago
1014182576
dhernandezb@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

**Elaboración: Elaboración**

Robert Nicolas Neira Diaz
1032459185
rneira@sdis.gov.co
contratista
Subdireccion de abastecimiento

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842
2024-05-23T14:28:36-05:00 - Pagina 10 de 10

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC-14 CONT AMBIKA 5270-2023 PAGO N°16

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240523-134054-3462e0-60034842 Creación: 2024-05-23 13:40:54

Estado: Finalizado Finalización: 2024-05-23 14:28:34

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Robert Nicolas Neira Diaz<br>rneira@sdis.gov.co<br>contratista<br>Subdireccion de abastecimiento | Aprobado | Env.: 2024-05-23 13:41:08<br>Lec.: 2024-05-23 13:42:04<br>Res.: 2024-05-23 13:42:06<br>IP Res.: 190.27.225.68 |
| Revisión | Diana Gimena Hernández Buitrago<br>dhernandezb@sdis.gov.co<br>Contratista<br>Secretaría Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2024-05-23 13:42:06<br>Lec.: 2024-05-23 14:02:58<br>Res.: 2024-05-23 14:03:06<br>IP Res.: 190.27.225.68 |
| Firma | OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME<br>ofbeltran@sdis.gov.co<br>Subdirector de Abastecimiento<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2024-05-23 14:03:06<br>Lec.: 2024-05-23 14:28:31<br>Res.: 2024-05-23 14:28:34<br>IP Res.: 190.27.225.68 |