Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241113-135112-1ce8d0-40233561
2024-11-13T14:16:24-05:00 - Pagina 1 de 5

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	DANIEL ARTURO GARAY ROMERO	FECHA ELABORACIÓN	13	11	2024
SUBDIRECCIÓN	Subdirección Local para la Integración Social Suba				
RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	NOVIEMBRE				

DETALLE DE LAS CUENTAS

No.	Nombre o razón social	CC o NIT	No. Contrato	Valor	No. CRP	Codigo Proyecto
1	CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE	890.905.819-9	1555-2024	$7.436.692	1059-2024	3-3-1-16-01-06-7565-000
2						
3						
4						
5						

Periodo del 02/11/2024 al 01/12/2024

FIRMA	Lucero Velásquez S
CC.No.	53055433
Número telefónico:	3279797 EXT.55217
Cargo:	INSTRUCTOR-CONTRATACION
Dependencia:	SUBDIRECCION LOCAL SUBA

FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

CASA DE LA JUVENTUD DIEGO FELIPE BECERRA - SUBA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241113-135112-1ce8d0-40233561
2024-11-13T14:16:24-05:00 - Pagina 2 de 5

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:

Nº	**1555 del 02 de Febrero 2024**	LOCALIDAD:	SUBA
PROYECTO:	7565	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	

CERTIFICA:

Que: **CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE**		Identificado con NIT.	**890.905.819-9**
Representante legal: **GLORIA DEL CARMEN MARTINEZ RIASCOS**		Identificado con C.C.	**27.078.078**
OBJETO CONTRATO:	**EL ARRENDADOR ENTREGA AL ARRENDATARIO A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 125 NO. 132C- 82, DE LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA SER DESTINADO A LOS SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL QUE PRESTA LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL.**		

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **dia 02 mes 11 año 2024 y el dia 01 mes 12 año 2024**.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. **DIEZ (10)** correspondiente a la suma de: **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($7.436.692) M/CTE**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**26501547415**	BANCO:	**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:	«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	CODIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO	VALOR
O23011601060000007565	**1059-2024**	**1-100-F001 VA-Recursos distrito**	**O232020200772112**	**$ 7.436.692**
		TOTAL:		**$ 7.436.692**

*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.

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., **a los 13 días del mes de noviembre 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 periodo, los aportes efectuados por el contratista para salud, pensión 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: 7565
Nombre:**HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ**
Teléfono: Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR
DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
Teléfono 3279797 X 5201
Cargo: SUBDIRECTOR LOCAL SUBA
Dependencia: Subdireccion Local para la Integracion Social Suba

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:

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE (ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO)

Régimen Común

Nit: 890905819 **Teléfono:** 4409274

Dir: CLL 70 F 110 57 **Ciudad:** BOGOTÁ

Act: 9491 **e-mail:**

Resp. Fiscal: Responsable de Impuesto a las **Reg.Fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Nro. A1 **240**

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
6	11	2024	30	11	2024

n DIAN No. 18764060094281 del 17/11/2023, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 171 al 300. Vigencia 12 Meses

328ecef65672833e8dbada0fc2a68804dd47fa4cd02ea99e41a98602468441e16d80e0a62fb1b78847cc189d89cd07e6

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA **Nit:** 899999061

: CRA 7 32 12 **Ciudad:** BOGOTÁ **Tel:** 3279797

lvelasquezs@sdis.gov.co **Resp.fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE **Reg. Fiscal:** Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

Pago: MANUAL **Medio de Pago:** Crédito **Fecha y Hora Val. Dian:** 2024-11-06 11:48:52.968-

	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
IENSUAL CONTRATO 1555-2024 PERIODO DEL 2 DE NOVIEMBRE AL 1 DE DICIEMBRE DE 2024	19.00	1.00	6,249,321.00	6,249,321.00

Valor en Letras:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS	**Subtotal**	**6,249,321**
Observaciones:		I.V.A.	1,187,371
		ReteFuente	0
		ReteIva	0
		ReteIca	0
		Total	**7,436,692**

Aceptada:

Fecha y Firma Autorizada

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992 - SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241113-135112-1ce8c0-49233551
2024-11-13T14:16:24-05:00 - Pagina 3 de 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241113-135112-1ce8c0-49233551
2024-11-13T14:16:24-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2.MC-14 CTO 1555-2024 Pago 10

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241113-135112-1ce8c0-49233551

Creación: 2024-11-13 13:51:12

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-11-13 14:16:24

Escanee el código para verificación

Firma: FIRMANTE

Harold Vega Sánchez

Harold Vega Sánchez
1026260564
hvegas@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Firma: FIRMANTE



DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
79421880
dgaray@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL SUBA
SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA

Elaboración: ELABORO

Lucero Velásquezs S.

LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA
53055433
lvelasquezs@sdis.gov.co
INSTRUCTOR
SLIS SUBA-CONTRATACION

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241113-135112-1ce8c0-49233551
2024-11-13T14:16:24-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2.MC-14 CTO 1555-2024 Pago 10

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241113-135112-1ce8c0-49233551 Creación: 2024-11-13 13:51:12

Estado: Finalizado Finalización: 2024-11-13 14:16:24

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA lvelasquezs@sdis.gov.co INSTRUCTOR SLIS SUBA-CONTRATACION	Aprobado	Env.: 2024-11-13 13:51:30 Lec.: 2024-11-13 13:52:37 Res.: 2024-11-13 13:52:44 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	DANIEL ARTURO GARAY ROMERO dgaray@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SUBA SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA	Aprobado	Env.: 2024-11-13 13:52:44 Lec.: 2024-11-13 13:53:15 Res.: 2024-11-13 13:53:27 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	Harold Vega Sánchez hvegas@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-11-13 13:53:27 Lec.: 2024-11-13 14:15:33 Res.: 2024-11-13 14:16:24 IP Res.: 190.27.225.68