

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Integración Social		PROCESO GESTION FINANCIERA PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS FORMATO RADICACION CUENTAS				Código: FOR-GF-017 Versión: 0 Fecha: Memo Pagina : 1 de 1				
DATOS GENERALES										
NOMBRE SUPERVISORA		DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT		2. FECHA ELABORACIÓN		<table><tr><td>05</td><td>12</td><td>2024</td></tr></table>		05	12	2024
05	12	2024								
DIRECCIÓN		Para la Vejez								
RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:		diciembre								
5. Nombre o razón social		6. CC o NIT	7. No. Contrato	8. Valor	9. No. CRP	10. Codigo Proyecto				
1	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FUDESOL	900.295.709	8225-2024	\$ 158.379.037	9850-2024	O23011601060000007770				
Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.										
11. FIRMA		GUILLERMO ACEVEDO RINCON			12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS					
CC.No.		79578523								
Número telefónico:		3173312057								
Cargo:		Contratista								
Dependencia:		Subdirección para la Vejez								

Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-094139-026870-6039-036
2024 12-06T17:02:03.05:00 - Página 2 de 20



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 8225 DEL 24 DE MAYO DE 2024

LOCALIDAD:

SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

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

CERTIFICA:

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FUESOL

Identificado con NIT o C.C. 900295709

Representante legal: OSCAR CELEDON PIMIENTA

Identificado con C.C. 19.296.175

OBJETO CONTRATO:

AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS, Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

Se otorga a satisfacción para el pago del periodo comprendido del 01/11/2024 al 30/11/2024

Se otorga en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 06 correspondiente a la suma de: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE \$158.379.037

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 24063366264

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

CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR
REGISTRO PRESUPUESTAL

VALOR

O2301160106000007770

9850-2024

2-100-I009

O232020200993491

\$ 158.379.037

TOTAL:

\$ 158.379.037

*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

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 en Bogotá a los 05 días del mes de diciembre de 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 NOVIEMBRE, 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 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:

Factura Electrónica De Venta No

FEFD No. 285

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764061438436 que habilita desde FEFD 196 hasta FEFD 1000. Vence 2024-12-06



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20241205-094139-02-870-6036-4036
2024-12-06 11:02:03:05:00 - Pagina 3 de 20

ESOL
900295709

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

NTE		SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		POR CONCEPTO DE			
		899999061 9		PAGO No 06. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024 CONVENIO 8225/2024. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE VILLA KENNEDY. UBICADO EN LA CALLE 41 SUR # 78B-54 DE BOGOTA.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO				
CARRERA 7 32 16		Bogota D.C.	3279797				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024		OSCAR JOSE CELEDON PIMIENTA		Credito	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS00000061	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY 8225-2024 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024.	1	Und.	158.379.037	0%	0	158.379.037

Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		158.379.037
CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE					DESCUENTO		0
					IVA		0
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		158.379.037
					RETEFUENTE		0
					RETEIVA		0
					RETEICA		0
					TOTAL MENOS RETENCIONES		158.379.037

OBSERVACION:

NOTA:



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 13:31:36

CARRERA 78 G 38 74 SUR Teléfono 2736194
Correo Electrónico Fundacionfudesol@gmail.com

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764061438436



(415)7707212489984(8020) 001876406143843 6

Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-004139-02-870-6039-4036
2024-12-06T17:03:52-05:00 - Página 4 de 20

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 2 9 5 7 0 9

3

Razón social

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Sección seccional

Ciudad de Bogotá

Cód.

3

2

Dirección

CR 78 G 38 35 SUR

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

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 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 CELEDON PIMIENTA OSCAR JOSE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19296175

1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

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

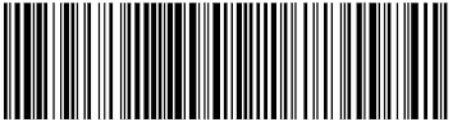
993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 3 - 1 2 - 0 6 / 1 5 : 5 2 : 4 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764061438436



(415)7707212489984(8020) 001876406143843 6

Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-004139-02-870-6039-4036
2024.12.06T17:02:03.0500 - Página 5 de 20

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

Entidad social
FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar
Establecimiento
FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO CR 78 G 38 74 SUR

1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEFD	196	1,000	12	HABILITACIÓN	2
	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							



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION SOCIAL PARA EL
DESARROLLO HUMANO

Identificado con NI 9002957093

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros PYME, radicado(a) en la oficina KENNEDY, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros PYME

Número:	24063366264
Fecha de apertura:	02 de Junio de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0009 KENNEDY de la ciudad de BOGOTA, el día Viernes, 13 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-094139-02:870-6039-4036
2024.12.06T17:02:03.05:00 - Página 6 de 20



FUDESOL
Fundación Social Para el Desarrollo Humano
Nit: 900 295 709 -3



Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 20241205-094136-02-670-80394036
2024-12-05 17:02:03-03:00 - Página 7 de 20

EL REVISOR FISCAL DE
LA FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
FUDESOL
NIT: 900.295.709-3

CERTIFICA

Que, revisando los libros de contabilidad y documentos, se verifico que la FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FUDESOL, ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones correspondientes a:

- Sistema de Seguridad en salud
- Riesgos profesionales
- Pensiones
- Caja de compensación familiar
- Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Por lo tanto, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido las obligaciones del sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2024, de conformidad a lo establecido en el Art 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, la FUNDACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO, se encuentra a paz y salvo por estos conceptos durante los últimos seis meses a la fecha de expedición de la presente certificación.

La presente se expide al 30 de noviembre de 2024.

Cordialmente,


OSCAR JOSE CELEDON
c.c. 19.296.175 de Bogotá
Representante legal


ELIECER HURTADO OCHOA
CC 79.201.302 de Soacha.
TP 27047-T
Revisor Fiscal

Teléfono: 7 50 38 09- 2 73 61 94 - Celular 321 214 06 10 – 321 214 05 89
Carrera 78G No 38 – 35 sur Bogotá- Colombia
fundacionfudesol@gmail.com



Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-094139-02c870-6039-036
2024-12-06T17:02:03.05:00 - Página 8 de 20



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTION CONTRACTUAL FORMATO ACTA DE INICIO	Código: FOR-GEC-053
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023037454 - 01/12/2023
		Página 1

CONTRATO/CONVENIO No	8225	FECHA	24/05/2024
CLASE DE CONTRATO			
CONVENIO DE ASOCIACION			
OBJETO CONTRACTUAL			
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.			
CONTRATISTA/ ASOCIADO			
Nombre v/o Razon Social		FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	
C.C. N°		900295709	
PLAZO			
210 DIAS contados a partir de la fecha de inicio de ejecucion del contrato indicado en la plataforma secop II.		Fecha de Inicio: 1-jun.-24	
Nota: La ejecución contractual se estima en meses de 30 días.		Fecha de Finalizacion: 31-dic.-24	
SUPERVISOR -A Y/O INTERVENTOR-A			
Nombre:		DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT	
Dependencia:		Subdireccion para la Vejez	
Para Constancia da la anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Bogotá, D.C. a los 01/06/2024			
 Firma del -a contratista/asociado		 Firma del -a supervisor -a/Interventor	
Nombre del RL		Nombre del RL de la interventoria	
C.C. N° 900295709		C.C. N° 52955091	



Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 2024-12-03-00113-02-05-000-0206
2024-12-03 11:02:05-000-0206 - Página 9 de 20

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

19.296.175

NUMERO

CELEDON PIMIENTA

APELLIDOS

OSCAR JOSE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

30-JUN-1955

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-DIC-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45134522-M-0019296175-20050902

0712205245A.02 168829743

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14883217773

9002957093

6. DV3

12. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

de contribuyente

de expedición

25. Tipo de documento1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón socialFUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

36. Nombre comercial

37. SiglaFUDESOL

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoBogotá D.C.11

40. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

41. Dirección principalCR 78 G 38 35 SUR

42. Correo electrónicofundacionfudesol@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 12736194

45. Teléfono 23212140610

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código9499

47. Fecha inicio actividad20090404

Actividad secundaria

48. Código5619

49. Fecha inicio actividad20101022

Otras actividades

50. Código9329

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código571416425255

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

59. AnexosSI☐NO☒

60. No. de Folios:0

61. Fecha2022 - 12 - 14 / 17 : 55: 03

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. NombreCELEDON PIMIENTA OSCAR JOSE

985. CargoRepresentante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-11-2024 11:26:21AM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14883217773



(415)7707212489984(8020) 000001488321777 3

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 5 7 0 9 3

6. DV

3

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

Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 1

0 1

72. Número

8

73. Fecha

2 0 0 9 0 4 0 4

2 0 1 1 1 1 0 5

74. Número de notaría

0 3

75. Entidad de registro

0 3

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 9 0 6 2 3

2 0 1 1 1 1 2 3

77. No. Matrícula mercantil

0 0 S 0 0 3 4 6 4 7

0 0 S 0 0 3 4 6 4 7

78. Departamento

1 1

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

4

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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 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

14883217773



(415)7707212489984(8020) 000001488321777 3

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 9 5 7 0 9

3

Impuestos de Bogotá

3

2

Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

EPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 1 0 0 5 1 2

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadaní

1 3

1 9 2 9 6 1 7 5

1

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

CELEDON

PIMIENTA

OSCAR

JOSE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 0 0 5 1 0

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadan

1 3

5 2 4 4 7 3 3 8

2

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

VELANDIA

RODRIGUEZ

ANGELICA

JANNETH

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

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

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

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

14883217773



(415)7707212489984(8020) 000001488321777 3

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 9 5 7 0 9 3

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	1 9 2 9 6 1 7 5		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
ELEDON	PIMIENTA	OSCAR	JOSE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 7	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadana 1 3	5 2 9 7 7 2 3 0		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	BARBOSA	SANDRA	JANETH	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 4 0 4	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadana 1 3	4 1 7 6 7 4 8 9		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	ORTIZ	LUZ	EDILMA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 7	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadana 1 3	1 9 4 7 7 2 6 9		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	ORTIZ	JESUS	ALBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 7	

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

14883217773



(415)7707212489984(8020) 000001488321777 3

1. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
Cedula de Ciudadanía 1 3		7 9 2 0 1 3 0 2				2 7 0 4 7 T	
128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
HURTADO		OCHOA		ELIECER			
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
135. Fecha de nombramiento		2 0 0 9 0 6 2 3					
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							

COPIA CERTIFICADA

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14883217773



(415)7707212489984(8020) 000001488321777 3

Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-004139-02-870-6039-4036
2024.12.05 17:02:03.05:00 - Página 15 de 20

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

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

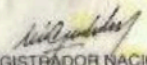
10. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
1. Oficina	Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p.
0 8	5 6 1 9
102. Nombre del establecimiento	
FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.
1 1	0 0 1
165. Dirección	
CR 78 G 38 74 SUR	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
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
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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79201302
NUMERO
HURTADO OCHOA
APELLIDOS
ELIECER
NOMBRES



14-ENE-1961
FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-MAY-1979 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-1524700-39095403-M-0079201302-20020126 02362 02026A 02 100227083



Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-094139-02-870-8039-036
2024-12-06T17:02:03.0500 - Pagina 17 de 20



Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

27047-T

ELIECER
HURTADO OCHOA
C.C. 79201302
RESOLUCION INSCRIPCION 1002 FECHA 10/05/90
UNIVERSIDAD CENTRAL



PRESIDENTE *Jaime A. Hernández V.* 34606
JAIME A. HERNANDEZ V.

FIRMA DEL TITULAR 000090

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos que al encontrar esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

DUPLICADO





Firmado Electrónicamente con AZ Sign
Acuerdo: 20241205-004139-02c870-6039-4036
2024.12.06T17:02:03.05:00 - Página 18 de 20



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

17503ABA50ADCF09

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 **ELIECER HURTADO OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79201302 de SOACHA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 27047-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-14 CTO8225-2024 Pago06 Noviembre-2024

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241205-094139-02c870-60394036

Creación: 2024-12-05 09:41:39

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-12-06 16:59:40



Escanee el código
para verificación

Firma: Subdirectora para la Vejez

Diana Carolina Mora B.

52955091

dmoram@sdis.gov.co

Subdirectora para la vejez

Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: Revisó

Margalida García Rodríguez

39620069

mgarcia@sdis.gov.co

Profesional Administrativo

Secretaria de Integración Social

Revisión: Revisó

Alberto del Castillo

CC 79695376

hcucunuba@sdis.gov.co

Apoyo a Supervision

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Elaboración: Elaboró

José Guillermo Acevedo Rincón

79578523

jacevedor@sdis.gov.co

Apoyo a la Supervisión

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - VEJEZ



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20241205-094139-02c870-60394036
2024-12-06T17:02:03.0500 - Pagina 19 de 20



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
MC-14 CTO8225-2024 Pago06 Noviembre-2024			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20241205-094139-02c870-60394036		Creación: 2024-12-05 09:41:39	
Estado: Finalizado		Finalización: 2024-12-06 16:59:40	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	José Guillermo Acevedo Rincón jacevedor@sdis.gov.co Apoyo a la Supervisión SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCI	Aprobado	Env.: 2024-12-05 09:41:56 Lec.: 2024-12-05 09:42:26 Res.: 2024-12-05 09:42:34 IP Res.: 191.109.93.249
Revisión	Alberto del Castillo hcucunuba@sdis.gov.co Apoyo a Supervision SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCI	Aprobado	Env.: 2024-12-05 09:42:34 Lec.: 2024-12-05 09:42:49 Res.: 2024-12-05 20:27:01 IP Res.: 152.200.195.98
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2024-12-05 20:27:01 Lec.: 2024-12-05 21:18:43 Res.: 2024-12-05 21:23:33 IP Res.: 186.86.32.128
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-12-05 21:23:33 Lec.: 2024-12-06 08:34:40 Res.: 2024-12-06 16:59:40 IP Res.: 190.27.225.68