Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-11455?-c8ta21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 1 de 15

| 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 | JUAN CARLOS GONZALEZ MORENO | 2, FECHA ELABORACIÓN | 23 | 3 | 2023 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | ENGATIVÁ | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | MARZO | | | | |

## 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 | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO | 830.072.816-6 | 9254/2022 | $ 55.956.947 | 47/2023 | 7744 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

11, FIRMA

CC.No. 79.555.851

Número telefónico: 2475448

Cargo: Supervisor(a)

Dependencia: Subdirección Local de Engativá

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

| 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: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Nº 9254/2022 «Fecha_cto o convenio» 15 de noviembre de 2022 LOCALIDAD: ENGATIVÁ

PROYECTO: 7744

CERTIFICA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Que «Contratista | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO | Identificado con NIT o C.C. | 830.072.816-6 |
| Representante legal: | LAURA VICTORIA GONZALEZ ABRIL | Identificado con C.C. | 51.718.941 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRATO: | "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN JARDÍN INFANTIL"<br>LOCALIDAD 10 ZONA 1 OPCION 1 |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2023 y el 28 de febrero de 2023

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 4 correspondiente a la suma de:

CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE $ 55.956.947

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | 24118600530 | BANCO: | BANCO CAJA SOCIAL |
| Clase: | «Tipo_cuenta» | 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 |
|---|---|---|---|---|
| O230116010600000007744 | 47/2023 | 2-100-I009 VA-SGP propósito general | O232020200883118 Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central) | $ 55.956.947 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 55.956.947 |

*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 23 días del mes de marzo del año 2023

Observaciones:

Cesión: [ ] Modificación forma de pago: [ ] Cual? [ ]

Terminación: [ ] Otro: [ ]

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, 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"

VISADO PAC
Proyecto:
Nombre:
Teléfono: Ext:

JUAN CARLOS GONZALEZ MORENO
«Supervisor»
Télefono: 2475448
Cargo: Subdirector(a) Local de Engativa
Dependencia: Subdirección Local de Engativá

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:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c8ta21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 2 de 15

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 3 de 15

Régimen Común, No somos Agentes de Retención de IVA, Regimèn Tributario Especial
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046222410 que habilita desde CORD 144 hasta CORD 187. Vence 2024-09-21

E-mail: corporacioncordin@hotmail.com
Calle 25B No 80C 12
Telèfono: 410 1354
Cel: 305 812 5562
Bogotà, D.C. - Colombia

# Factura Electrónica De Venta

## CORD No. 145

**PORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN**
**830072816 2**

| NTE | SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL | FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| | 899999061 9 | 23/03/2023 | 31/03/2023 |
| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | **FORMA DE PAGO** |
| CRA 7 32 16 | Bogota D.C. | 3279797 | Credito |

| ITEM | DESCRIPCION | TOTAL |
|---|---|---|
| 1 | Cuarto (04) pago del convenio de asociacion contrato N° 9254 - 2022 zona 1 opcion 1 por concepto de atencion Integral en Educacion Inicial a niños y niñas del Jardin Infantil Mama Canguro de la localidad de Engativa - PERÍODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2023 | 55.956.947 |

**SON:**

CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **55.956.947** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL** | **55.956.947** |
| **TOTAL ITEMS** | **1** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 23/03/2023 11:28:15

**Cuenta de Ahorros 24020662282 del BANCO CAJA SOCIAL**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b5fc17ff94641866dc1b3a09c7046c3ae5ae42f3c0a0747618ad0945e522e0c11d6d19981e4ef8b752336d4b6a217718 --Fecha y Hora de Expedición : 23/03/2023 11:31:48

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764046222410

(415)7707212489984(8020) 001876404622241 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 4 de 15

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

tón social
PORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

cción seccional
s de Bogotá — Cód. 3 2

ección
CL 25 B 80 C 12

| 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
2023-03-21 / 10:02:28 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres GONZALEZ ABRIL LAURA VICTORIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 51718941 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL 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 2023-03-21/10:02:28

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764046222410

(415)7707212489984(8020) 001876404622241 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 5 de 15

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

ón social
PORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

**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 | CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN CL 25 B 80 C 12 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | CORD | 144 | 187 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764018273891

(415)7707212489984(8020) 0018764018273891

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Página 6 de 15

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

ón social
PORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

cción seccional
s de Bogotá — Cód. 3 2

ección
CL 25 B 80 C 12

| 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
2021-09-20 / 09:53:39 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: GONZALEZ ABRIL LAURA VICTORIA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación: 51718941 1004. DV: 4
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO

997. Fecha formalización: 2021-09-20/09:53:39

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764018273891

(415)7707212489984(8020) **001876401827389 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Página 7 de 15

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

ón social
PORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

**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 | CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN CL 25 B 80 C 12 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | CORD | 80 | 187 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 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 14863597835

(415)7707212489984(8020) 000001486359783 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 8 de 15

| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 7 2 8 1 6 | 2 | 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. Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

35. Razón social
CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | CORDIN |

## 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 25 B 80 C 12

42. Correo electrónico corporacioncordin@hotmail.com

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

## 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 |
| 9 4 9 9 | 1 9 9 9 0 8 1 9 | 8 5 1 1 | 1 9 9 9 0 8 1 9 | | 8 8 1 0 | 8 5 6 0 | | |

## 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 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Obligados 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 2022 - 09 - 14 / 01 : 55: 17

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 GONZALEZ ABRIL LAURA VICTORIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14863597835

(415)7707212489984(8020) **000001486359783 5**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 9 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 0 7 2 8 1 6 | 2 | 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 | 8 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## 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
Instituto de Bienestar Familiar 3 3

## 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 5 1 2 3 1 | | - |
| 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14863597835

(415)7707212489984(8020) **000001486359783 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 10 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 7 2 8 1 6 | 2 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 98. Representación: EPRS LEGAL PRIN 1 8 | | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 1 9 9 9 0 8 1 9 | |
| . Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación: 5 1 7 1 8 9 4 1 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido: GONZALEZ | 105. Segundo apellido: ABRIL | 106. Primer nombre: LAURA | 107. Otros nombres: VICTORIA |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9 | | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 7 0 2 0 1 | |
| 100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación: 1 9 3 3 8 1 3 8 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido: GONZALEZ | 105. Segundo apellido: ABRIL | 106. Primer nombre: MARIO | 107. Otros nombres |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | |

**3**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | |

**4**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | |

**5**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# 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: 14863597835

(415)7707212489984(8020) **000001486359783 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 11 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 7 2 8 1 6 | 2 | 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 Ciudada 1 3 | 5 1 7 1 8 9 4 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | ONZALEZ | ABRIL | LAURA | VICTORIA | | | | 1 9 9 9 0 8 1 9 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 5 3 8 8 8 0 | | COLOMBIA 1 6 9 | GONZALEZ | ABRIL | CESAR | AUGUSTO | | | | 1 9 9 9 0 8 1 9 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 9 3 7 9 3 0 5 | | COLOMBIA 1 6 9 | GONZALEZ | ABRIL | JAIME | | | | | 2 0 1 2 0 2 2 3 | 2 0 1 6 1 2 2 2 |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 9 3 3 8 1 3 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | GONZALEZ | ABRIL | MARIO | | | | | 2 0 1 7 0 2 0 1 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14863597835

(415)7707212489984(8020) **000001486359783 5**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 12 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 7 2 8 1 6 | 2 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal prin**

| . Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| dula de Ciudadanía 1 3 | 2 8 9 4 6 9 7 3 | | 6 2 9 3 0 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DIAZ | PINILLA | GLADYS | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 1 2 4 |

**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 | 1 0 2 2 3 9 4 3 9 9 | | 2 3 8 4 5 6 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUARTE | ALARCON | JEANNE | YULIETH |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 2 0 1 1 0 |

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: 2023.01.01 15:33:00 -05'00'

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**VIGENCIA FUTURA**

Número : 47

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 13 de 15

ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| RUBRO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | CONCEPTO DEL GASTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1601060000007744 | Generación de Oportunidades para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia de Bogotá | O232020200883118 Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central) | 2-100-I009 VA-SGP propósito general | 852.358.706 |
| | | | **Total** | **852.358.706** |

**Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 9254**

**Objeto:**

VF AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS NINAS Y NINOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVES DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTOS DE UN JARDIN INFANTIL. - REEMPLAZA CRP No. SIIF 7000002441 SEVEN 77 DEL CONTRATO No.9254 DE 2022

**Beneficiario : 1000586727 NIT 830072816 CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO**

**Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL**

Bogotá D.C. ENERO 01 DE 2023

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

Aprobó: DGUTIERREZH 01.01.2023

Elaboró: LCGARCIA 01.01.2023

Impresión:01.01.2023-15:28:27 DGUTIERREZH 6000001772 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: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 14 de 15

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CTO 9254-2022 PAGO 04

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

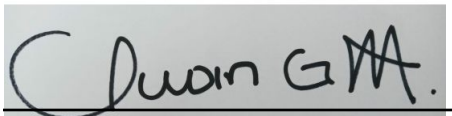
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792 Creación: 2023-03-23 11:45:57

Estado: Finalizado Finalización: 2023-03-23 11:59:53

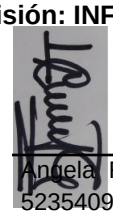
Escanee el código para verificación

**Firma: SUPERVISOR**



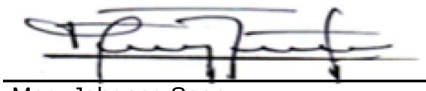
JUAN CARLOS GONZALEZ MORENO
79555851
jcgonzalezm@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL DE ENGATIVA
SUBDIRECCION LOCAL DE ENGATIVA

**Revisión: INFANCIA**



Angela Rojas
52354094
lrojasl@sdis.gov.co
Contratista - Subdirección para la Infancia
SDIS

**Elaboración: INFANCIA**



Mery Johanna Saenz
52874296
msaenzr@sdis.gov.co
Contratista
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792
2023-03-23T11:59:54-05:00 - Pagina 15 de 15

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC 14 CTO 9254-2022 PAGO 04

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230323-114557-c81a21-71679792 Creación: 2023-03-23 11:45:57

Estado: Finalizado Finalización: 2023-03-23 11:59:53

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Mery Johanna Saenz<br>msaenzr@sdis.gov.co<br>Contratista<br>SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL | Aprobado | Env.: 2023-03-23 11:45:58<br>Lec.: 2023-03-23 11:46:15<br>Res.: 2023-03-23 11:46:20<br>IP Res.: 181.61.204.155 |
| Revisión | Angela Rojas<br>lrojasl@sdis.gov.co<br>Contratista - Subdirección para la Infan<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2023-03-23 11:46:20<br>Lec.: 2023-03-23 11:49:42<br>Res.: 2023-03-23 11:49:44<br>IP Res.: 190.25.84.104 |
| Firma | JUAN CARLOS GONZALEZ MORENO<br>jcgonzalezm@sdis.gov.co<br>SUBDIRECTOR LOCAL DE ENGATIVA<br>SUBDIRECCION LOCAL DE ENGATIVA | Aprobado | Env.: 2023-03-23 11:49:44<br>Lec.: 2023-03-23 11:59:48<br>Res.: 2023-03-23 11:59:53<br>IP Res.: 191.95.63.169 |