Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 1 de 13

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1, NOMBRE SUPERVISOR | JOHN ALEJANDRO ARISTIZABAL BEDOYA | 2, FECHA ELABORACIÓN | 14 | 12 | 2022 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | USME | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | DICIEMBRE | | | | |

## 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 | ASOCIACIÓN SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | 900.118.806-2 | 8307/2022 | $ 48.697.037 | 16273,/2022 | 7744 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

11, FIRMA

CC.No. 1.016.039.001

Número telefónico: 2475448

Cargo: Supervisor(a)

Dependencia: Subdirección Local de Usme

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 2 de 13

| 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 8307/2022 «Fecha_cto o convenio» 22 de septiembre de 2022 LOCALIDAD: USME

PROYECTO: 7744

CERTIFICA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Que «Contratista | ASOCIACIÓN SUEÑOS DEL MAÑANA ASM | Identificado con NIT o C.C. | 900.118.806-2 |
| Representante legal: | GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA | Identificado con C.C. | 51.880.847 |

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"

LOCALIDAD 5 ZONA 1 OPCION 1

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2022 y el 30 de noviembre de 2022

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 2 correspondiente a la suma de:

CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS $ 48.697.037

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | 675009773 | BANCO: | BANCO COMERCIAL AV VILLAS | |
| Clase: | «Tipo_cuenta» | CORRIENTE | | | |

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 | 16273,/2022 | 1-100-F001 VA-Recursos distrito | O232020200883118 Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central) | $ 48.697.037 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 48.697.037 |

*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 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 14 días del mes de diciembre del año 2022

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:

JOHN ALEJANDRO ARISTIZABAL BEDOYA
«Supervisor»
Télefono: 2475448
Cargo: Subdirector(a) Local de Usme
Dependencia: Subdirección Local de Usme

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:

*Asociación Sueños del Mañana*
*NIT 900118806 2*

# FACTURA DE VENTA

**N° 348**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Página 3 de 13

**SEÑORES**

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL **NIT:** 899.999.061-9

**FECHA : 14 DE DICIEMBRE DE 2022**

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Pago Nº 2 del Convenio de Asociación 8307 del 22 de septiembre de 2022, por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de noviembre de 2022, en cumplimiento al objeto relacionado con "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 del jardín infantil C.C. SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS. | | |
| | Valor Mes | 48.697.037 | 48.697.037 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **VALOR TOTAL** | 48.697.037 | 48.697.037 |

**TOTAL VALOR FACTURA** _____ **$ 48.697.037**

VALOR EN LETRAS: Cuarenta y ocho millones seiscientos noventa y siete mil treinta y siete pesos m/cte.

Representante Legal
GLORIA PATRICIA ARIAS
C.C: 51.880.847

FIRMA

*Calle 75 sur 9 -21 Telefono 7029258*
*asm.suenos2939@gmail.com*

Este documento se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio según artículo 774 del Código de Comercio.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003637-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 4 de 13

**Liria Yesenia Quiñones Cabanzo**

**De:** Liria Yesenia Quiñones Cabanzo
**Enviado el:** martes, 15 de octubre de 2019 02:13 p.m.
**Para:** Liria Yesenia Quiñones Cabanzo
**Asunto:** RE: Respuesta DIAN Consulta No. 201982140100061633

**De: Deysi Yolima Gutierrez Herrera** <dgutierrezh@sdis.gov.co>
Date: vie., 11 oct. 2019 a las 17:02
Subject: RE: Respuesta DIAN Consulta No. 201982140100061633
To: Sueños del Mañana Asociacion <asm.suenos2939@gmail.com>

Buenas tardes efectivamente de acuerdo con lo señalado efectivamente la asociacion no esta obligada a solicitar numeración de factiuración, pero si debe expedir factura

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
CONTADORA
ASESORIA DE RECURSOS FINANCIEROS
CONTABILIDAD
Secretaria de Integración Social
Tel: (571) 3279797 Ext.1650

**De:** Deysi Yolima Gutierrez Herrera <dgutierrezh@sdis.gov.co>
**Enviado:** lunes, 23 de septiembre de 2019 12:27 p. m.
**Para:** Johana Isleny Huertas Torres <jhuertas@sdis.gov.co>
**Asunto:** Respuesta. Consulta No. 201982140100061633

Buenos días de acuerdo a la solicitud presentado ante la Dian, remito la respuesta donde se puede evidenciar que la Asociaciòn sueños del mañana si esta oblogado a facturar toda vez que los aportes que hace la SDIS no es en calidad de Asociado a la entidad

Por lo anterior, agradezco que para el pago del pròximo mes se nos radique el pago con soporte de factura

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
CONTADORA
ASESORIA DE RECURSOS FINANCIEROS
CONTABILIDAD
Secretaría de Integración Social
Tel: (571) 3279797 Ext.1650

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 5 de 13

**De:** Deysi Yolima Gutierrez Herrera <dgutierrezh@sdis.gov.co>
**Enviado:** lunes, 23 de septiembre de 2019 11:04 a. m.
**Para:** Wilson Antonio Castro Leguizamon <wcastro@sdis.gov.co>
**Asunto:** RV: Respuesta. Consulta No. 201982140100061633

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
CONTADORA
ASESORIA DE RECURSOS FINANCIEROS
CONTABILIDAD
Secretaría de Integración Social
Tel: (571) 3279797 Ext.1650

**De:** DIAN <correodirecto@dian.gov.co>
**Enviado:** martes, 17 de septiembre de 2019 8:36 a. m.
**Para:** Deysi Yolima Gutierrez Herrera <dgutierrezh@sdis.gov.co>
**Asunto:** Respuesta. Consulta No. 201982140100061633

DIAN

**Respuesta. Consulta No. 201982140100061633**
Código seguridad:
da59b97e-01c3-4278-be67-70b26b63ba72

Cordial saludo,

Adjunto encontrara informacion de la solicitud del asunto.

Estimado cliente, para la Direccion de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN es muy importante conocer su opinion respecto a la experiencia con el canal de atencion por el cual gestiono su solicitud. Agradecemos su tiempo y disposicion para responder la siguiente encuesta la cual ayudara a fortalecer nuestro servicio.

https://www.dian.gov.co/atencionciudadano/contactenos/Paginas/PqrsDenuncias.aspx clic en opcion Encuesta de Satisfaccion del Servicio PQRS y Denuncias

Sin otro particular,

Atte.

Direccion de Impuestos Aduanas Nacionales - DIAN.

Enviado desde una direccion de correo electronico utilizado exclusivamente para notificacion el cual no acepta respuestas. Si la informacion enviada , no es de su entera satisfaccion lo invitamos a interponer una nueva solicitud.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818869191

(415)7707212489984(8020) 000001481886919 1

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Página 6 de 13

| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 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. País de expedición | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

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

35. Razón social
ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA A S M

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 75 SUR 9 21

42. Correo electrónico asm.suenos2939@gmail.com

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

## 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 | 2 0 0 6 1 1 0 9 | 8 5 1 1 | 2 0 1 6 0 4 2 2 | | | | | |

## 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 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 - 03 - 17 / 17 : 21: 29

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 ARIAS PEÑA GLORIA PATRICIA
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: 14818869191

(415)7707212489984(8020) **000001481886919 1**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Página 7 de 13

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 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 | 3 3 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## 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 | | Año Mes Día | | - |
| 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: 14818869191

(415)7707212489984(8020) **000001481886919 1**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Página 8 de 13

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 6 | 2 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

| | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 8 1 2 | | | |
| | 0. Tipo de documento | 101. Número de identificación | | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 1 | Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 1 8 8 0 8 4 7 | | | |
| | 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| | ARIAS | PEÑA | GLORIA | PATRICIA | |
| | 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 |
| 2 | 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 |
| 3 | 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 |
| 4 | 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 |
| 5 | 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 | | |

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: 14818869191

(415)7707212489984(8020) **000001481886919 1**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 9 de 13

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 6 | 2 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| édula de Ciudada 1 3 | 5 2 2 8 8 3 9 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARIÑO | GOMEZ | RUTH | CRISTINA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 2 0 5 0 5 | 2 0 1 8 0 8 1 2 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 9 7 6 6 0 9 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTERO | MORENO | ERAYDES | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 8 1 2 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 1 9 9 6 2 7 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SUAN | ROMERO | ELIZABETH | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 8 1 2 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 1 6 0 4 7 0 1 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RIOS | MONTERO | YENNY | PAOLA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 8 1 2 | 2 0 2 0 0 8 1 2 |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 1 0 7 5 0 3 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VARGAS | RAMIREZ | BEATRIZ | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 8 1 2 | |

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: 14818869191

(415)7707212489984(8020) **000001481886919 1**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 10 de 13

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | édula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 2 9 9 2 4 5 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | DOLINA | CONTRERAS | CLAUDIA | MARCELA |
| | 119. Razón social | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | 2 0 2 0 0 8 1 2 | |
| 2 | 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 |
| 3 | 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 |
| 4 | 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 |
| 5 | 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 |

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 14818869191

(415)7707212489984(8020) **000001481886919 1**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 11 de 13

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 1 8 8 0 6 | | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| dula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 0 2 8 3 6 3 | | 1 1 5 7 1 9 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELA | SANABRIA | CAMILO | ERNESTO |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 6 1 1 0 9 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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 CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 12 de 13

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## MC14 CTO 8307-2022 PAGO 02

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023 Creación: 2022-12-16 00:35:37

Estado: Finalizado Finalización: 2022-12-16 08:09:35

Escanee el código para verificación

**Firma: SUPERVISOR**

John Alejandro Aristizabal Bedoya
1016039001
jaristizabal@sdis.gov.co
Subdirector
SLIS USME SUMAPAZ

**Revisión: INFANCIA**

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

**Elaboración: INFANCIA**

MAURICIO EDUARDO OBANDO GRISALES
79839925
mobandog@sdis.gov.co
APOYO A LA SUPERVISION

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023
2022-12-16T08:09:36-05:00 - Pagina 13 de 13

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC14 CTO 8307-2022 PAGO 02

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20221216-003537-2275e4-02479023 Creación: 2022-12-16 00:35:37

Estado: Finalizado Finalización: 2022-12-16 08:09:35

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | MAURICIO EDUARDO OBANDO GRISALES<br>mobandog@sdis.gov.co<br>APOYO A LA SUPERVISION | Aprobado | Env.: 2022-12-16 00:35:37<br>Lec.: 2022-12-16 00:35:48<br>Res.: 2022-12-16 00:36:00<br>IP Res.: 190.25.84.104 |
| Revisión | Angela Rojas<br>lrojasl@sdis.gov.co<br>Contratista - Subdirección para la Infan<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2022-12-16 00:36:00<br>Lec.: 2022-12-16 07:30:18<br>Res.: 2022-12-16 07:30:46<br>IP Res.: 190.25.84.104 |
| Firma | John Alejandro Aristizabal Bedoya<br>jaristizabal@sdis.gov.co<br>Subdirector<br>SLIS USME SUMAPAZ | Aprobado | Env.: 2022-12-16 07:30:46<br>Lec.: 2022-12-16 08:09:33<br>Res.: 2022-12-16 08:09:35<br>IP Res.: 186.155.7.19 |