Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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	16	1	2023
3, SUBDIRECCIÓN	USME				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	ENERO				

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	$ 11.217.563	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: 20230118-212501-c0c769-547557 18
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Pagina 2 de 13

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 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 diciembre de 2022 y el 07 de diciembre 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 3 correspondiente a la suma de:

ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS $ 11.217.563

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)	$ 11.217.563
TOTAL:				$ 11.217.563

*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 16 días del mes de enero 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:

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



Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Pagina 3 de 13

FACTURA DE VENTA

N° 349

SEÑORES

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

FECHA : 16 DE ENERO DE 2023

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
	Pago Nº 3 del Convenio de Asociación 8307 del 22 de septiembre de 2022, por el periodo comprendido entre el 01 al 07 de diciembre 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	11.217.563	11.217.563
	VALOR TOTAL	11.217.563	11.217.563

TOTAL VALOR FACTURA _____ **$ 11.217.563**

VALOR EN LETRAS: Once millones doscientos diecisiete mil quinientos sesenta y tres 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: 20230118-212501-c0c769-547557 18
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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: 20230118-212501-c0c769-547557 18
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Pagina 6 de 13

5. 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			

27. 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
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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Página 7 de 13

5. 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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. 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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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: 20230118-212501-c0c769-5475571 8
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Página 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: 20230118-212501-c0c769-547557 18
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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 Ciudada 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
	DLINA	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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - 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 prin

. 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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Pagina 12 de 13

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC14 CTO 8307-2022 PAGO 03

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230118-212501-c0c769-54755718 Creación: 2023-01-18 21:25:01

Estado: Finalizado Finalización: 2023-01-18 22:07:06

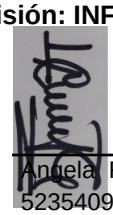
Escanee el código para verificación

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: 20230118-212501-c0c769-54755718
2023-01-18T22:07:07-05:00 - Pagina 13 de 13

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC14 CTO 8307-2022 PAGO 03

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230118-212501-c0c769-54755718 Creación: 2023-01-18 21:25:01

Estado: Finalizado Finalización: 2023-01-18 22:07:06

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	MAURICIO EDUARDO OBANDO GRISALES mobandog@sdis.gov.co APOYO A LA SUPERVISION	Aprobado	Env.: 2023-01-18 21:25:02 Lec.: 2023-01-18 21:27:17 Res.: 2023-01-18 21:27:22 IP Res.: 191.95.165.62
Revisión	Angela Rojas lrojasl@sdis.gov.co Contratista - Subdirección para la Infan SDIS	Aprobado	Env.: 2023-01-18 21:27:22 Lec.: 2023-01-18 21:27:35 Res.: 2023-01-18 21:27:38 IP Res.: 190.25.84.104
Firma	John Alejandro Aristizabal Bedoya jaristizabal@sdis.gov.co Subdirector SLIS USME SUMAPAZ	Aprobado	Env.: 2023-01-18 21:27:38 Lec.: 2023-01-18 22:06:08 Res.: 2023-01-18 22:07:06 IP Res.: 191.156.228.154