Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Pagina 1 de 15

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 | OSCAR JAVIER SIERRA MORENO | 2, FECHA ELABORACIÓN | 14 | 3 | 2025 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | CIUDAD BOLIVAR | | | | |
| 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 | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS | 830.122.129-6 | 7622/2024 | $ 35.455.344 | 9155/2024 | 7744 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

11, FIRMA

CC.No. 80.235.550

Número telefónico: 2475448

Cargo: Supervisor(a)

Dependencia: Subdirección Local de Ciudad Bolívar

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Pagina 2 de 15

| 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 7622/2024 «Fecha_cto o convenio» 25 de abril de 2024 LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

PROYECTOS: 7744 7939

CERTIFICA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Que «Contratista | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS | Identificado con NIT o C.C. | 830.122.129-6 |
| Representante legal: | MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA | Identificado con C.C. | 60.320.432 |

| | |
|---|---|
| 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 19 ZONA 2 OPCION 3 |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 1 de Febrero de 2025 y el 28 de Febrero de 2025

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 10 correspondiente a la suma de:

TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. $ 35.455.344

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | 68800005056 | BANCO: | BANCOLOMBIA | |
| 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 | 9155/2024 | 2-100-I009 VA-SGP propósito general | O232020200883118 Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central) | $ 35.455.344 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 35.455.344 |

*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 marzo del año 2025

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:

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
«Supervisor»
Télefono: 2475448
Cargo: Subdirector(a) Local de Ciudad Bolívar
Dependencia: Subdirección Local de Ciudad Bolívar

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:

**ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**
**830122129-6**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**FE-10175**
**FORMA PAGO:** CONTADO
**FECHA:** 14/03/2025 08:52:18
**FEC. VENCE:** 14/03/2025
**VAL. DIAN:** 14/03/2025 08:52:49

**CUFE: fb79c0a4cf3bf64ba8d14784c773b58642022778dda051dc284097d21d4b3e475a62c83ac98f858eb2861094075c62f6**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:49:53-05:00 - Pagina 3 de 15

| **del Emisor** | | **Cliente** | |
|---|---|---|---|
| **social:** | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS | **Razón social:** | SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL DEL DISTRITO |
| | 830122129-6 | **NIT:** | 899999061-9 |
| **ión:** | CARRERA 16 N. 135 93 - Bogota D.C. | **Dirección:** | SIN DIRECCION - Bogota D.C. |
| **nos:** | 0 | **Teléfonos:** | |
| | ASOSERBIEN@HOTMAIL.COM | **Email:** | INTEGRACION@SDIS.GOV.CO |

| Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Impuesto | Vr. Base | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00.00.00.001 | 1.00 | UND | SERVICIOS DE EDUCACION | 35,455,344.00 | 0 | 0 | 0.00 | 35,455,344.00 | 35,455,344.00 |

**ems: 1**

**Totales**

| | |
|---|---|
| **Total Base Imponible:** | 35,455,344.00 |
| **Total Descuentos:** | 0.00 |
| **Total Retenciones:** | 0.00 |
| **Total otros descuentos:** | 0.00 |
| **INC:** | 0.00 |
| **IVA:** | 0.00 |
| **ICO:** | 0.00 |
| **BASE EXENTA:** | 0.00 |
| **VALOR NETO:** | 35,455,344.00 |

**Total Cantidades:** 1
**Monto en letras:** TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

**Información adicional**

Objeto del contrato: aunar recursos tecnicos, fisicos, administrativos y economicos entre las partes para prestar el servicio de educacion incial con enfoque de atencion integral a la primera infancia a niños y niñas en primera infancia, ubicados en los barrios adscritos a la localidad de ciudad bolivar, con la puesta en funcionamiento del jardin infantil cofinanciado Caracoli.
Convenio 7622-2024 Pago N° 10 Periodo del 01 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764084789501 con Prefijo FE desde 10168 hasta 15000 con vigencia desde 05/12/2024 hasta 05/12/2025
"NIÑOS Y NIÑAS FELICES Y EXITOSOS TRANSFORMANDO AL MUNDO"

"NIÑOS Y NIÑAS FELICES Y EXITOSOS TRANSFORMANDO AL MUNDO"



ORIGINAL Impresa por TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764084789501

(415)7707212489984(8020) 001876408478950 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - 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 1 2 2 1 2 9 | 6 | | | | |

tón social
CIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

| cción seccional | Cód. |
|---|---|
| s de Bogotá | 3 2 |

cción
CL 135 16 43

| 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 000165 del 01/11/2023, 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.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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
2024-12-05 / 01:52:43 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MEJIA RUEDA MARIA DEL PILAR
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 60320432 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

997. Fecha formalización 2024-12-05T13:52:43

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764084789501

(415)7707212489984(8020) 001876408478950 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17T07:48:53-05:00 - 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 1 2 2 1 2 9 | 6 | | | | |

tón social
CIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

**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 | SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS CR 73 D 69 C SUR 13 BRR SIERRA MORENA | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 10,168 | 15,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979277936

(415)7707212489984(8020) 000001497927793 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Pagina 6 de 15

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

## IDENTIFICACIÓN

| o de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| ha jurídica 1 | | | |

| 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 GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

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

## 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 135 16 43

42. Correo electrónico asoserbien@hotmail.com

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

## 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 3 0 6 1 0 | | | | | | 3 |

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

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

## Usuarios 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

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. Nombre MEJIA RUEDA MARIA DEL PILAR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979277936

(415)7707212489984(8020) **0000014979277793 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:46:53-05:00 - Página 7 de 15

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | 0 1 |
| 72. Número | 0 | 5 |
| 73. Fecha | 2 0 0 3 0 4 1 4 | 2 0 0 8 0 6 1 1 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 0 6 1 0 | 2 0 0 8 0 6 2 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | S 0 0 1 9 9 3 8 | 0 1 3 9 6 8 1 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 4 |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 3 0 4 1 4 |
| 81. Hasta | 2 0 5 3 0 4 1 4 |

## 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: 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 4 1 2 1 2 | | - |
| 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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14979277936

(415)7707212489984(8020) **000001497927793 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Página 8 de 15

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

**Representación**

| | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 8 0 6 2 7 | | | |
| | 0. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 1 | Cédula de Ciudadaní 1 3 | 6 0 3 2 0 4 3 2 | | | |
| | 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| | MEJIA | RUEDA | MARIA | DEL PILAR | |
| | 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

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 14979277936

(415)7707212489984(8020) **000001497927793 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Página 9 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 2 1 2 9 | 6 | 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 | 4 1 7 6 6 5 4 2 | | COLOMBIA 1 6 9 | UTIERREZ | ROJAS | MARIA | MAGDALENA | | | | 2 0 0 8 0 6 2 7 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 4 6 3 5 6 5 1 0 | | COLOMBIA 1 6 9 | DURAN | DIAZ | MARTA | PATRICIA | | | | 2 0 0 8 0 6 2 7 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 3 4 9 1 4 9 4 | | COLOMBIA 1 6 9 | GUTIERREZ | TOLOZA | MAURICIO | | | | | 2 0 0 8 0 6 2 7 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 2 6 6 5 3 9 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | SANCHEZ | SANCHEZ | SARA | JUDITH | | | | 2 0 0 8 0 6 2 7 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14979277936

(415)7707212489984(8020) **000001497927793 6**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Pagina 10 de 15

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 2 1 2 9 | 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 5 0 4 1 3 4 | | 8 9 1 2 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| IBAGUE | MORA | HECTOR | HERNAN |

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

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

**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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14979277936

(415)7707212489984(8020) **000001497927793 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17T07:48:53-05:00 - Pagina 11 de 15

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

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

**1**

| 0. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| de 0 9 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección
CR 73 D 69 C SUR 13 BRR SIERRA MORENA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 1 9 1 6 0 7 0 | 2 0 0 9 0 7 2 3 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 5 2 2 9 8 6 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento
JARDIN INFANTIL SHOW KIDS MANANTIAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección
CL 73 C SUR 48 A 20 BRR SIERRA MORENA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 1 8 5 4 5 4 0 | 2 0 0 8 1 1 2 7 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 5 2 2 9 8 6 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento:
JARDIN INFANTIL SHOW KIDS ESTRELLITAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección
CR 80 F 58 J SUR 19 BRR BOSA CLARELANDIA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 1 8 5 4 5 3 8 | 2 0 0 8 1 1 2 7 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 5 2 2 9 8 6 | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14979277936

(415)7707212489984(8020) **000001497927793 6**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:48:53-05:00 - Página 12 de 15

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

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

**1**

| 0. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| de 0 9 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento: JARDIN INFANTIL SHOW KIDS ECODESONRIAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 57 D SUR 79 F 22 BRR BUENA VISTA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 1 8 5 4 5 3 7 | 2 0 0 8 1 1 2 7 | |
| 168. Teléfono: 7 5 2 2 9 8 6 | 169. Fecha de cierre: 2 0 1 3 0 2 2 0 | |

**2**

| 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 | |
| | | |

**3**

| 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 | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**0122 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**

**UNIDAD EJECUTORA 01**

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Firmado digitalmente por DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2024.04.26 14:07:33 -05'00'

Número : 9155

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17107:46:53-05:00 - Página 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 | 697.878.840 |
| | | | **Total** | **697.878.840** |

165

**Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 7622**

**Objeto:**

AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LAS NINAS Y NINOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVES DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN JARDIN INFANTIL

**Beneficiario : 1000585920 NIT 830122129 ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**

**Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL**

Bogotá D.C. ABRIL 26 DE 2024

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

Aprobó: DGUTIERREZH 26.04.2024

Elaboró: SMMORAH 26.04.2024

Impresión:26.04.2024-14:03:10 DGUTIERREZH 5000684007 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: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17T07:48:53-05:00 - Pagina 14 de 15

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## MC 14 CONVENIO 7622-2024 PAGO 10 CRP 9155

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770

Estado: Finalizado

Creación: 2025-03-16 16:37:14

Finalización: 2025-03-17 07:48:52

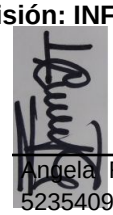
Escanee el código para verificación

**Firma: SUPERVISOR**



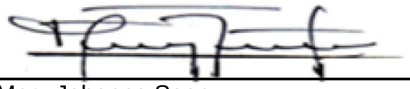
OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
80235550
osierram@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Secretaria de Integración Social

**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: 20250316-163714-b35446-30729770
2025-03-17T07:48:53-05:00 - Pagina 15 de 15

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC 14 CONVENIO 7622-2024 PAGO 10 CRP 9155

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250316-163714-b35446-30729770

Creación: 2025-03-16 16:37:14

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-03-17 07:48:52

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.: 2025-03-16 16:37:34<br>Lec.: 2025-03-17 07:20:18<br>Res.: 2025-03-17 07:20:21<br>IP Res.: 152.201.93.59 |
| Revisión | Angela Rojas<br>lrojasl@sdis.gov.co<br>Contratista - Subdirección para la Infan<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2025-03-17 07:20:21<br>Lec.: 2025-03-17 07:21:57<br>Res.: 2025-03-17 07:22:02<br>IP Res.: 186.28.89.120 |
| Firma | OSCAR JAVIER SIERRA MORENO<br>osierram@sdis.gov.co<br>SUBDIRECTOR LOCAL CIUDAD BOLIVAR<br>Secretaria de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-03-17 07:22:02<br>Lec.: 2025-03-17 07:48:48<br>Res.: 2025-03-17 07:48:52<br>IP Res.: 191.156.180.108 |