Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-3b647-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 1 de 16

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 | FÁTIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ | 2, FECHA ELABORACIÓN | 12 | 5 | 2023 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | BOSA | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | MAYO | | | | |

## 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 | FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA | 900.077.259-6 | 8296/2022 | $ 86.413.640 | 28/2023 | 7744 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

11, FIRMA

CC.No. 32.746.593
Número telefónico: 2475448
Cargo: Supervisor(a)
Dependencia: Subdirección Local de Bosa

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14 | Código: FOR-GF-016<br>Versión: 2<br>Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020<br>Página : 1 de 1 |
|---|---|---|

El supervisor del: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Nº 8296/2022 «Fecha_cto o convenio» 23 de septiembre de 2022 LOCALIDAD: BOSA

PROYECTO: 7744

CERTIFICA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Que «Contratista | FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA | Identificado con NIT o C.C. | 900.077.259-6 |
| Representante legal: | MARCELA BARÓN LUQUE | Identificado con C.C. | 1.024.525.490 |

| | |
|---|---|
| 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 7 ZONA 1 OPCION 2 |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 1 de abril de 2023 y el 30 de abril de 2023

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 7 correspondiente a la suma de:

OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE $ 86.413.640

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | 22177166861 | BANCO: | BANCOLOMBIA | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| O23011601060000007744 | 28/2023 | 2-100-I009 VA-SGP propósito general | O232020200883118 Servicios de gestión y administración empresarial (oficina central) | $ 86.413.640 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 86.413.640 |

*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 12 días del mes de mayo 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:

FÁTIMA VERÓNICA QUINTERO NÚÑEZ
«Supervisor»
Télefono: 2475448
Cargo: Subdirector(a) Local de Bosa
Dependencia: Subdirección Local de Bosa

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-3d6f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 2 de 16

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-3d6f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 3 de 16

FUNDACIÓN
EPTA EL CAMBIO
RA VIDA NUEVA

# Factura Electrónica De Venta No

# FVE No. 81

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764039725935 que habilita desde FVE 65 hasta FVE 5000. Vence 2023-11-17**

DACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
900077259

**No Somos Responsables de IVA**
**No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 9499 7.00 X 1000**

| | |
|---|---|
| **NTE** | SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL |
| | 899999061 9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA 7 A N 32 16 | Bogota D.C. | 3279797 |

| POR CONCEPTO DE |
|---|
| CONVENIO 8296 JARDIN RAICES PAGO N°7 PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023 |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 15/05/2023 | 15/05/2023 | MARCELA BARON LUQUE | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | ATENCION INTEGRAL SECRETARIA INTEGRACION SOCIAL | 1 | Und. | 86.413.640 | 0% | 0 | 86.413.640 |

Total líneas o ítems: 1

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **86.413.640** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **86.413.640** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **86.413.640** |

**Valor en Letras**

OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

*** Pagos en Bancolombia Cuenta Corriente No. 22119556687 Jardin Acepta el cambio * Pagos en Bancolombia Cuenta Corriente No. 22177166861 Jardin Raices**

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

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2023 08:27:38

**CARRERA 3 No 19 A 47 Teléfono 7466919**
**Correo Electrónico info@aceptaelcambio.org**

CUFE: 5c43aa9cf6424c11b2292e9d750619f48ba0a62be2cac6aaaa2a38d79880248abc313216a11c1d9fa4a5df322f44e663--Expedición:15/05/2023 08:36 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764039725935

(415)7707212489984(8020) 001876403972593 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 4 de 16

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

11. Razón social
FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

| 12. Dirección seccional | Cód. |
|---|---|
| Impuestos de Bogotá | 3 2 |

13. Dirección
CR 3 B 19 28 BRR EL DORADO

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cundinamarca | Soacha |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2022-11-17 / 01:51:09 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres BARON LUQUE MARCELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1024525490 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

997. Fecha formalización 2022-11-17 13:51:09

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764039725935

(415)7707212489984(8020) 001876403972593 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 5 de 16

| ero de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900077259 | 6 | | | | |

ón social
DACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

**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 | UNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA CR 3 B 19 28 BRR EL DORADO | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FVE | 65 | 5,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764039725935

(415)7707212489984(8020) 001876403972593 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 6 de 16

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

tón social
DACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

cción seccional
s de Bogotá — Cód. 3 2

Dirección
CR 3 B 19 28 BRR EL DORADO

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cundinamarca | Soacha |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2022-11-17 / 01:51:09 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres BARON LUQUE MARCELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1024525490 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

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

997. Fecha formalización 2022-11-17 13:51:09

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764039725935

(415)7707212489984(8020) 001876403972593 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 7 de 16

| ero de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900077259 | 6 | | | | |

tón social
DACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

**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 | UNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA CR 3 B 19 28 BRR EL DORADO | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FVE | 65 | 5,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14850321609

(415)7707212489984(8020) 000001485032160 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 8 de 16

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

## IDENTIFICACIÓN

| o de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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
FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

41. Dirección principal
CR 3 B 19 28 BRR EL DORADO

42. Correo electrónico info@aceptaelcambio.org

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 4 6 6 9 1 9 | 3 1 3 4 9 2 5 3 6 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 9 4 9 9 | 2 0 0 5 1 0 1 1 | 8 8 9 9 | 2 0 2 1 0 3 3 0 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 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 | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 17 / 23 : 33: 30

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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: 14850321609

(415)7707212489984(8020) **000001485032160 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 9 de 16

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 7 7 2 5 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 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 5 0 8 1 5 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar 3 3

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14850321609

(415)7707212489984(8020) **000001485032160 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 10 de 16

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

**Representación**

| | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 2 1 0 | | | |
| | 0. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 1 | Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 2 4 5 2 5 4 9 0 | | | |
| | 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| | BARON | LUQUE | MARCELA | | |
| | 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: 14850321609

(415)7707212489984(8020) **000001485032160 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-3061f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 11 de 16

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 7 7 2 5 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 | 3 9 6 7 5 8 5 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | UEVARA | ANGULO | RUTH | ALEXANDRA | | | | 2 0 2 1 0 1 2 6 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 8 3 5 7 5 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | RODRIGUEZ | PATIÑO | MANUEL | FERNANDO | | | | 2 0 2 1 0 1 2 6 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 3 2 4 9 5 5 0 0 | | COLOMBIA 1 6 9 | CHACON | MONTENEGRO | MARIA | ALEJANDRA | | | | 2 0 2 1 0 1 2 6 | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14850321609

(415)7707212489984(8020) **000001485032160 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 12 de 16

| ero de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 7 7 2 5 9 | 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 | 5 1 9 4 0 8 0 6 | | 4 9 5 3 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | VASQUEZ | ADRIANA | MARCELA |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 5 0 8 1 5 |

**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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14850321609

(415)7707212489984(8020) **000001485032160 9**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-306f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 13 de 16

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

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

**1**

| 0. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| tablecimiento de comerci 0 2 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 |

162. Nombre del establecimiento: JARDIN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

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

165. Dirección: CL 65 C SUR 78 C 25

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 |

162. Nombre del establecimiento: JARDIN INFANTIL RAICES

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

165. Dirección: CR 78 A 65 C 49 SUR

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

**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**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Firmado digitalmente por DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2023.01.01 14:04:30 -05'00'

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**VIGENCIA FUTURA**

Número : 28

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20230519-113908-3061f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Página 14 de 16

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 | 1.156.416.300 |
| | | | **Total** | **1.156.416.300** |

**Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 8296**

**Objeto:**

VF AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL DE LOS NINAS Y NINOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVES DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTOS DE UN JARDIN INFANTIL. - REEMPLAZA CRP No. 62 SIIF 7000002375 DEL CONTRATO No.8296 DE 2022

**Beneficiario : 1000565662 NIT 900077259 FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUE VA**

**Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL**

Bogotá D.C. ENERO 01 DE 2023

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

Aprobó: DGUTIERREZH 01.01.2023

Elaboró: MVSANCHEZA 01.01.2023

Impresión:01.01.2023-14:03:58 DGUTIERREZH 6000001740 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: 20230519-113908-3d6f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 15 de 16

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## MC 14 CTO 8296-2022 PAGO 07

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230519-113908-3d6f47-69181675
Creación: 2023-05-19 11:39:08
Estado: Finalizado
Finalización: 2023-05-19 22:04:19

Escanee el código para verificación

**Firma: SUPERVISOR**

Fatima Veronica Quintero Nuñez
32746593
fquinteron@sdis.gov.co
Subdirectora Local de Bosa
Secretaria Distrital 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: 20230519-113908-3d6f47-69181675
2023-05-19T22:04:20-05:00 - Pagina 16 de 16

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## MC 14 CTO 8296-2022 PAGO 07

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230519-113908-3d6f47-69181675 Creación: 2023-05-19 11:39:08

Estado: Finalizado Finalización: 2023-05-19 22:04:19

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Mery Johanna Saenz<br>msaenzr@sdis.gov.co<br>Contratista<br>SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL | Aprobado | Env.: 2023-05-19 11:39:08<br>Lec.: 2023-05-19 16:32:06<br>Res.: 2023-05-19 16:32:10<br>IP Res.: 191.156.233.34 |
| Revisión | Angela Rojas<br>lrojasl@sdis.gov.co<br>Contratista - Subdirección para la Infan<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2023-05-19 16:32:10<br>Lec.: 2023-05-19 16:43:28<br>Res.: 2023-05-19 16:43:58<br>IP Res.: 190.24.27.226 |
| Firma | Fatima Veronica Quintero Nuñez<br>fquinteron@sdis.gov.co<br>Subdirectora Local de Bosa<br>Secretaria Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2023-05-19 16:43:58<br>Lec.: 2023-05-19 22:04:16<br>Res.: 2023-05-19 22:04:19<br>IP Res.: 191.156.58.167 |