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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 1 de 9

DATOS GENERALES

OMBRE SUPERVISOR	OSCAR ENRIQUE POLO MEZA	2, FECHA ELABORACIÓN	14	2	2025
UBDIRECCIÓN	Administrativa y Financiera				
ADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	FEBRERO				

DETALLE DE LAS CUENTAS

5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto
SERVICONI LTDA	890.111.018-8	9475 DE 2024	$ 919.752.304	18150 de 2024	7946

11, FIRMA		12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	1.079.912.534	
Número telefónico:	3279797	
Cargo:	ASESOR APOYO LOGISTICO	
Dependencia:	Subdirección Administrativa y financiera	

1 Nombre del Supervisor que remite las cuentas
2 Escribir día, mes y año de elaboración del Formato de Radicación Cuentas - PAC
3 Subdirección a la que pertenece la relación de contratistas o proveedores
4 Mes del pago que estan radicando para el respectivo pago
5 Nombre del Contratista, Proveedor o Beneficiario del pago
6 Número de identificación del contratista, Proveedor o Beneficiario del Pago (Nit, Cédula, etc)
7 Número del contrato, convenio, resolución o demás actos administrativos a cancelar
8 Valor en números del pago a realizar
9 Número del Certificado de Registro Presupuestal (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal)
10 Código del rubro y/o proyecto que financia el servicio (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal en el campo Código Presupuestal) para Funcionamiento Vigencia 3.1.xx, Reserva 3.1.6.xx y para Inversión Vigencia 3.3.1.xx, Reserva 3.3.7.xx.
11 Firma de quien remite el Formato Radicación de Cuentas - PAC, número de cédula del supervisor, número telefónico, cargo y dependencia (para facilitar su ubicación en caso de requerirse)
12 Firma de recibido por parte del Grupo de Cuentas y colocación del reloj de correspondencia electrónico

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 2 de 9

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: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA

Nº 9475 de 2024 - Del 10 de diciembre de 2024 LOCALIDAD: PUENTE ARANDA, BOSA, KENNEDY, MELGAR

PROYECTO: 7946

CERTIFICA:

Que SERVICONI LTDA	Identificado con NIT 890.111.018-8
Representante legal: MARIA DEL CARMEN MENESES MARTINEZ	Identificado con C.C. 32.608.451
OBJETO CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA SALVAGUARDAR LOS BIENES DE LA SDIS Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN A SU CARGO Y DEBA CUSTODIAR - GRUPO No 3.

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/01/2025 y el 30/01/2025

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. DOS (2) correspondiente a la factura (SERVICIO DE VIGILANCIA TALENTO HUMANO) N° SEFE-13370 por la suma de: NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS MCTE.$919.752.304

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	No. 48720190137	BANCO:	BANCOLOMBIA
Clase:	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
O2301174599202400566 5019	18150 de 2024	1-100-F001	O232020020088 5250	$ 919.752.304
TOTAL:				$ 919.752.304

*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 ☐ 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 dias del mes de febrero 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: Erika Andrea Viasus Rojas

Teléfono: 3279797 Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

OSCAR ENRIQUE POLO MEZA

Teléfono: 3279797

Cargo: ASESOR APOYO LOGISTICO

Dependencia: Subdirección Administrativa y Financiera

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:

SERVICONI LTDA
NIT: 890.111.018-8
Calle 93 No. 43-80
Teléfono: 3596402 -3784866
Email: info@serviconi.com, nangulo@serviconi.com

Responsables de IVA - Retenedor de Impuesto sobre la venta IVA de los contribuyentes del Régimen Simple
Código CIIU: 8010
Resolución DIAN No. 18764078954250
Rango de numeración autorizado de SEFE-12001 hasta SEFE-17000
Vigencia de 5-SEP-2024 al 5-SEP-2026

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 3 de 9

E: 6db78659d1f83a680fb87ab10e6c1b27ad4d8fb834059abbc15a0113e9d3b00d8172bd2debc83c56c5f5c057e6072f88

te:
OTA D.C. - SECRETARIA DISTRITAL DE
GRACION SOCIAL
o CC. 899999061-9
ción: CRA 7 # 32-12 CIUDADELA SAN MARTIN
to
ad: Bogotá, D.C.
onos: (1)3279797 EXT32106
l: radicacion@sdis.gov.co;autorizacionseguridad@sdis.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SEFE13370

Fecha y Hora Expedicion: 13-FEB-2025 15:59:19-05:00
Fecha Vencimiento: 15-MAR-2025
Forma de Pago: Crédito
Plazo de Pago: VENCE EN 30 DIAS
Página Nro.: 1 de 1

PERIODO SERVICIO: DEL 1 DE ENE-2025 AL 30 DE ENE-2025

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	SECTOR	IVA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	GRUPO # 3 \\ TALENTO HUMANO \\ PERIODO DEL 01 AL 30 DE ENERO DE 2025 \\ PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA SALVAGUARDAR LOS BIENES EN LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL (SDIS) Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN A SU CARGO Y SE DEBA CUSTODIAR - LOCALIDADES BOSSA KENNEDY PUENTE ARANDA Y MELGAR \\ CONTRATO AIU NUMERO 9475 DEL 10.DIC.2024	GOB	19 %	902,602,849.85	902,602,849.85

GRAVADO (AIU): 90.260.284,99 EXENTO: 812.342.564,86

SUB TOTAL		902.602.849,85
IVA(+)	19% AIU	17.149.454,15
VALOR SERVICIO		919.752.304,00
RET-FTE(-)		
RET-ICA(-)		
RET-IVA(-)		
TOTAL FACTURA		**919.752.304,00**

NOVECIENTOS DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS

Puede realizar el pagos en nuestras cuentas:
Cta. Corriente Bancolombia# 48720190137
Cta. Corriente Banco de Bogotá # 125148288
Nombre de la cuenta: SERVICONI LTDA – NIT 890111018-8
Informarnos al correo electrónico: servicioalcliente@serviconi.com

LA FACTURA DE VENTA ES TITULO O VALOR SEGUN LA LEY 1231 DE 2008. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL REPRESENTANTE LEGAL IMPRESA EN ESTA FACTURA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR ESTA PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL CONTRATANTE ACEPTO EL VALOR ESTIUPULADO EN LA FACTURA POR ESTAR ACORDE CON EL O LOS SERVICIOS Y/O LOS ARTICULOS AQUI DESCRITOS, AUTORIZO A QUE ESTA OBLICACION SEA REGISTRADA EN LAS CENTRALES DE RIESGO SI NO ES PAGADA OPORTUNAMENTE ESTA FACTURA CAUSA INTERESES DE MORA MENSUAL, A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA A PARTIR DE SU VENCIMIENTO.

Fecha Y hora de validación: 13-FEB-2025 16:13:34-05:00

Elaboro	Revisado	Autorizada	Aceptada: CC.
Sistema	FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADA	BENEFICIARIO DEL SERVICIO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078954250

(415)7707212489984(8020) 001876407895425 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 4 de 9

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

ón social
ICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

cción seccional
s de Barranquilla — Cód. 2

24. Dirección
CL 93 43 80 BRR LA CAMPIÑA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

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
2024-09-05 / 05:17:19 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres ANGULO CARPIO MARIA DE LOS REYES
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 32633231 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SERVICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VI

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 2024-09-05/17:17:19

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078954250

(415)7707212489984(8020) 001876407895425 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 5 de 9

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

ón social

ICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

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	ERVICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA CL 93 43 80 BRR LA CAMPIÑA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SEFE	12,001	17,000	24	AUTORIZACIÓN	1
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 141004036723

(415)7707212489984(8020) 000014100403672 3

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 6 de 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 1 1 0 1 8	8	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
ona jurídica 1			

r de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

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

35. Razón social
SERVICONI LTDA SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

36. Nombre comercial	37. Sigla
SERVICONI LTDA	SERVICONI LTDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 43 80 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico auxcontabilidad@serviconi.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 9 6 4 0 2	3 0 0 3 0 5 1 0 3 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
8 0 1 0	1 9 8 1 1 0 2 3	8 0 2 0	1 9 8 1 1 0 2 3	8 0 3 0			8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 8 9 14 42 48 52 55

03- Impuesto al patrimonio
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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 ANGULO CARPIO MARIA DE LOS REYES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 7 de 9

Miércoles, 13 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILA identificado(a) con NIT 890111018, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	48720190137	2004/11/24	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 8 de 9

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CTO 9475 2024 PAGO 2 $919

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634

Creación: 2025-02-19 16:27:53

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-02-19 17:09:07

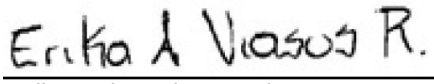
Escanee el código para verificación

Firma: ASESOR



Oscar Enrique Polo Meza
1079912534
opolo@sdis.gov.co
Asesor apoyo logístico
Sdis

Revisión: CONTRATISTA



Erika Andrea Viasus Rojas
.
eviasus@sdis.gov.co
Contratista
Dirección de Gestión Corporativa

Elaboración: CONTRATISTA



LUIS EDUARDO MDURAN ESTUPIÑAN
79602567
ldurane@sdis.gov.co
SUPERVISION CONTRATOS
SDIS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
2025-02-19T17:09:08-05:00 - Pagina 9 de 9

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 14 CTO 9475 2024 PAGO 2 $919

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250219-162753-6dd273-29964634
Estado: Finalizado
Creación: 2025-02-19 16:27:53
Finalización: 2025-02-19 17:09:07

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LUIS EDUARDO MDURAN ESTUPIÑAN ldurane@sdis.gov.co SUPERVISION CONTRATOS SDIS	Aprobado	Env.: 2025-02-19 16:28:17 Lec.: 2025-02-19 16:32:53 Res.: 2025-02-19 16:32:56 IP Res.: 190.27.225.68
Revisión	Erika Andrea Viasus Rojas eviasus@sdis.gov.co Contratista Dirección de Gestión Corporativa	Aprobado	Env.: 2025-02-19 16:32:56 Lec.: 2025-02-19 17:07:32 Res.: 2025-02-19 17:08:20 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	Oscar Enrique Polo Meza opolo@sdis.gov.co Asesor apoyo logístico Sdis	Aprobado	Env.: 2025-02-19 17:08:20 Lec.: 2025-02-19 17:08:58 Res.: 2025-02-19 17:09:07 IP Res.: 179.51.124.67