Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 1 de 10

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS<br>FORMATO RADICACION CUENTAS | Código: FOR-GF-017<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019<br>Pagina : 1 de 1 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR | DANIEL ARTURO GARAY ROMERO | FECHA ELABORACIÓN | 9 | 06 | 2025 |
| SUBDIRECCIÓN | Subdirección Local para la Integración Social Suba | | | | |
| RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | JUNIO | | | | |

## DETALLE DE LAS CUENTAS

| No. | Nombre o razón social | CC o NIT | No. Contrato | Valor | No. CRP | Codigo Proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE | 890.905.819-9 | 1504-2025 | $ 7.823.400 | 2102-2025 | 3-3-1-16-01-06-7945-000 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

Periodo del 01/06/2025 al 30/06/2025

| | |
|---|---|
| FIRMA | Lucero Velasquez S |
| CC.No. | 53055433 |
| Número telefónico: | 3123442564 |
| Cargo: | Instructor |
| Dependencia: | Contratacion- Suba |

FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Casa de la Juventud

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 2 de 10

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>Secretaría<br>Integración Social | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS<br>FORMATO RADICACION CUENTAS | Código: FOR-GF-017<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019<br>Pagina : 1 de 1 |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 3 de 10

| 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 |
|---|---|---|

pervisor del:

1504 del 1 de Febrero de 2025 — LOCALIDAD: SUBA

YECTO: 7945 — CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

CERTIFICA:

| | |
|---|---|
| **CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE** | Identificado con NIT. **890.905.819-9** |
| esentante legal: **GLORIA DEL CARMEN MARTINEZ RIASCOS** | Identificado con C.C. **27.078.078** |
| OBJETO CONTRATO: | EL ARRENDADOR ENTREGA AL ARRENDATARIO A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 125 NO. 132C-82, DE LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA SER DESTINADO A LOS SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL QUE PRESTA LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL. |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **dia 01 mes 06 año 2025 y el dia 30 mes 06 año 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. **CINCO (5)** correspondiente a la suma de: **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($7.823.400 ) M/CTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | **26501547415** | BANCO: | **BANCO CAJA SOCIAL** |
| Clase: | **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 |
|---|---|---|---|---|
| O230117459920240021 | 2102-2025 | 1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO | O232020200772112 | $ 7.823.400 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 7.823.400 |

*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.

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los **9** días del mes de JUNIO del año **2025.**

Observaciones:

Cesión: [ ] Modificación forma de pago: [ ] Cual? _____

Terminación: [ ] Otro: [ ] _____

VISADO PAC

Proyecto: 7945

Nombre:**HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ**

Teléfono: Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

**DANIEL ARTURO GARAY ROMERO**

Teléfono 3279797 X 5201

Cargo: SUBDIRECTOR LOCAL SUBA

Dependencia: Subdireccion Local para la Integracion Social Suba

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:

# CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE (ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO)

**Régimen Común**

**Nit:** 890905819 **Teléfono:** 4409274

**Dir:** CLL 70 F 110 57 **Ciudad:** BOGOTÁ

**Act:** 9491 **e-mail:**

**Resp. Fiscal:** Responsable de Impuesto a las **Reg.Fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**

**Nro. A1** **298**

| FECHA | | | VENCE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| 3 | 6 | 2025 | 03 | 07 | 2025 |

n DIAN No. 18764083704702 del 19/11/2024, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 246 al 300. Vigencia 12 Meses

a776bedaab9f93e0a61d2355a1c8a8f2c4c79f84d4840a7f2a56d1049903082a962cb0b99d7e45572c844f32c4cecb77

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 4 de 10

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA** **Nit:** 899999061

**:** CRA 7 32 12 **Ciudad:** BOGOTÁ **Tel:** 3279797

lvelasquezs@sdis.gov.co **Resp.fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE **Reg. Fiscal:** Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

**Pago:** 30 DIAS **Medio de Pago:** CRÉDITO **Fecha y Hora Val. Dian:** 2025-06-03 18:21:33

| | % Iva | Cant. | Vr. Unitario | Vr Total |
|---|---|---|---|---|
| ENSUAL CONTRATO 1504-2025 PERIODO 01 AL 30 JUNIO 2025 | 19.00 | 1.00 | 6,574,286.00 | 6,574,286.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor en Letras: | SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS | **Subtotal** | **6,574,286** |
| Observaciones: | | I.V.A. | 1,249,114 |
| | | ReteFuente | 0 |
| | | ReteIva | 0 |
| | | ReteIca | 0 |
| | | **Total** | **7,823,400** |

Aceptada:

Fecha y Firma Autorizada



PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992 - SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156619989

(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 5 de 10

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| 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
CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

| 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 70 F 110 57

42. Correo electrónico azonacolombia@siervasdesanjose.org

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 5 9 8 3 3 5 0 | 3 2 1 7 4 0 0 8 2 7 |

## 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 1 | 1 9 6 3 1 2 1 2 | 6 8 1 0 | 2 0 0 5 0 1 0 3 | 8 5 2 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 | 6 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
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 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA

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: 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Página 6 de 10

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 2 7 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## 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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Página 7 de 10

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| EPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 1 0 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| édula de Ciudadaní 1 3 | 3 2 3 3 4 7 5 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTOYA | ARISMENDI | BEATRIZ | ELENA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 1 0 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 7 0 7 8 0 7 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | RIASCOS | GLORIA | DEL CARMEN |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 1 0 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Extranjer 2 2 | 5 1 7 1 3 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LUQUE | | LILIANA | BEATRIZ |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 8 de 10

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal prin**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| dula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 2 0 2 4 3 6 | | 6 0 0 0 0 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTIZ | MUNOZ | CLAUDIA | MARCELA |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 1 0 9 0 1

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 9 5 5 8 0 2 9 | | 6 3 3 7 8 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PARDO | ORTEGA | ANTONIO | DE JESUS |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 6 0 2

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 8 2 5 3 3 3 0 | | 2 9 0 7 7 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRERO | CORDOBA | ELIANA | ANDREA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 2 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 9 de 10

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 5 MC14-CASA DE JUVENTUD-CTO 1504

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180

Estado: Finalizado

Creación: 2025-06-09 11:01:56

Finalización: 2025-06-09 14:27:38

Escanee el código para verificación

**Aprobación: PLANTAS FISICAS**

Harold Vega Sánchez

Harold Vega Sánchez
1026260564
hvegas@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

**Aprobación: SUBDIRECTOR LOCAL DE SUBA**

DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
79421880
dgaray@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL SUBA
SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA

**Elaboración: INSTRUCTOR-CONTRATACION**

Lucero Velásquez S.

LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA
53055433
lvelasquezs@sdis.gov.co
INSTRUCTOR
SLIS SUBA-CONTRATACION

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180
2025-06-09T14:27:39-05:00 - Pagina 10 de 10

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 5 MC14-CASA DE JUVENTUD-CTO 1504

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250609-110156-11ab42-43021180

Creación: 2025-06-09 11:01:56

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-06-09 14:27:38

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA<br>lvelasquezs@sdis.gov.co<br>INSTRUCTOR<br>SLIS SUBA-CONTRATACION | Aprobado | Env.: 2025-06-09 11:02:04<br>Lec.: 2025-06-09 11:02:29<br>Res.: 2025-06-09 11:02:32<br>IP Res.: 190.27.225.68 |
| Aprobación | DANIEL ARTURO GARAY ROMERO<br>dgaray@sdis.gov.co<br>SUBDIRECTOR LOCAL SUBA<br>SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA | Aprobado | Env.: 2025-06-09 11:02:32<br>Lec.: 2025-06-09 11:11:10<br>Res.: 2025-06-09 11:11:12<br>IP Res.: 190.27.225.68 |
| Aprobación | Harold Vega Sánchez<br>hvegas@sdis.gov.co<br>Contratista<br>Secretaría Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-06-09 11:11:12<br>Lec.: 2025-06-09 14:27:36<br>Res.: 2025-06-09 14:27:38<br>IP Res.: 190.27.225.68 |