

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|------------|---------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>Secretaría<br>Integración Social           | <b>PROCESO GESTION FINANCIERA<br/>PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS<br/>FORMATO RADICACION CUENTAS</b> |                                   | Código: FOR-GF-017                    |                                            |            |                     |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   | Versión: 0                            |                                            |            |                     |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   | Fecha: Memo I2019034866 de 09/08/2019 |                                            |            |                     |
| Pagina : 1 de 1                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
| 1, NOMBRE SUPERVISOR                                                                                                                                                        |                                                                                                       | MARCELA CUBIDES SALAZAR           |                                       | 2, FECHA ELABORACIÓN                       |            |                     |
| 3, SUBDIRECCIÓN                                                                                                                                                             |                                                                                                       | Subdireccion para la Discapacidad |                                       | <div>17</div> <div>7</div> <div>2025</div> |            |                     |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:                                                                                                                                             |                                                                                                       | JULIO                             |                                       |                                            |            |                     |
| <b>DETALLE DE LAS CUENTAS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
| No.                                                                                                                                                                         | 5, Nombre o razón                                                                                     | 6, CC o NIT                       | 7, No.                                | 8, Valor                                   | 9, No. CRP | 10, Codigo Proyecto |
| 2                                                                                                                                                                           | FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI                                                 | 830.143.151-9                     | 7369-2025                             | \$358.912.077                              | 7694-2025  | O230117410320240103 |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
|                                                                                                                                                                             |                                                                                                       |                                   |                                       | <b>\$358.912.077</b>                       |            |                     |
| <b>11, FIRMA</b><br>CC.No. 52.968.359<br>Número telefónico: 3279797 EXT 60100<br>Cargo: Subdirectora para la Discapacidad<br>Dependencia: Subdireccion para la Discapacidad |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |
| <b>12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS</b>                                                                                                              |                                                                                                       |                                   |                                       |                                            |            |                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|--|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PROCESO GESTION FINANCIERA</b><br><b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Código: FOR-GF-016<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo INT I2020004846 - 12/02/2020<br>Página : 1 de 1                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| El supervisor del: <b>Convenio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Convenio N° 7369 del 27-03-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LOCALIDAD: 8047- DISCAPACIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| PROYECTO: Proyecto 8047 "Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de todas las formas de violencia y discriminación en Bogotá D.C."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| CERTIFICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Que: <b>FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificado con NIT o C.C. 830.143.151-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Representante legal: JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificado con C.C. 15.322.924                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| OBJETO CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la atención a personas que se encuentren en edades entre los dieciocho (18) años y hasta los cincuenta y nueve (59) años, once (11) meses de edad con discapacidad, implementando acciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento de sus habilidades y capacidades para alcanzar mayores niveles de autonomía y toma de decisiones, promoviendo su inclusión en los diferentes entornos, en el Servicio Social Centros Integrarte Atención Interna, teniendo como referentes los enfoques diferencial y de género. |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/06/2025 y el 30/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 3 correspondiente a la suma de <b>TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$ 358.912.077)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 0000000587543836                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BANCO: DAVIVIENDA                                                                                                                                                               |                                                    |                |                                                  |  |
| Clase:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AHORROS DAMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| 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          |                                                  |  |
| O230117410320240103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7694-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2-100-I009 VA-SGP propósito general                                                                                                                                             | O232020200993304                                   | \$ 358.912.077 |                                                  |  |
| TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    | \$ 358.912.077 |                                                  |  |
| *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 Secretaría de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CERTIFICO que este 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 17 días del mes de JULIO 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 decreto 1703/2002, 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 n° 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                    |                |                                                  |  |
| VISADO PAC<br>Proyecto: Discapacidad<br>Nombre: MIRNA ISABEL RODRIGUEZ GUERRA<br>Teléfono: 3279797 Ext:60100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR<br>MARCELA CUBIDES SALAZAR<br>3279797 EXT 60100<br>Cargo: Subdirectora para la Discapacidad<br>Dependencia: Subdirección para la Discapacidad |                                                    |                |                                                  |  |
| El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:<br>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.<br>2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.<br>3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).<br>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<br>Nombre:<br>Fecha: |  |



FUNDACION MISIONEROS DIVINA  
REDENCION SAN FELIPE NERI

NIT 830143151 - 9  
Autorización de numeración de facturación electrónica  
No. 18764095184822 del 03/07/2025 al 03/07/2026  
Habilita numeración de:  
FE-419 al FE-500  
Régimen: No responsable de IVA  
Responsabilidad fiscal:  
R-99-PN No Aplica - Otros

CRA 90 No. 149-73

Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490  
2025-07-17 17:19:46.17-05:00 - Página 3 de 13



ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO  
NO ESTAMOS SOMETIDOS A RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE  
IMPUESTO SOBRE LA RENTA ART 1.2.5.1.48 DECRETO 2150 DE 2017

**Factura Electronica de Venta No. FE425**

**Fecha de emisión:** 10/07/2025 10:11:30 AM

**Fecha de validación DIAN:** 10/07/2025 10:30:31 AM

**Fecha de vencimiento:** 09/08/2025

**Plazo (Días):** 30

**Código de Moneda** COP

**Tasa de Cambio**

**Orden de Compra**

**Remisión**

**Pedido**

**Asesor**

**Aviso de Recibo**

**ente:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
**NIT** 899999061 - 9  
**Rección:** CR 30 25 90 P 1  
**Código Cliente** 899999061  
**Teléfono:** 3385590  
**Dirección Despacho:**  
**Contacto:**  
**Ciudad:** Bogotá, D.C  
**Departamento:** Bogotá  
**País:** Colombia

| Item | Referencia    | Descripción                                                                                                                                                     | Cant. | Unidad de Medida | Precio Unitario    | Cargos y Descuentos | Impuestos | Rte Fte | Valor Total        |
|------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|--------------------|---------------------|-----------|---------|--------------------|
| 1    | CONVENIO 7369 | EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION N.7369 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LA SDIS-FUMDIR EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025 | 1,00  | unidad           | COP 358,912,077.00 | COP 0.00            |           |         | COP 358,912,077.00 |

**Total de items:** 1  
**Observaciones**  
SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SETENTA Y SIETE PESOS MCTE

**Forma de pago:** Crédito  
**Medio de pago:** Transferencia Débito  
FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA N.587543836

**Subtotal:** COP 358,912,077.00

**Impuestos:** COP 0.00  
**Retenciones:** COP 0.00  
**Cargos de la factura:** COP 0.00  
**Descuentos de la factura:** COP 0.00  
**Anticipos:** COP 0.00  
**Total** COP 358,912,077.00  
**Neto a pagar** COP 358,912,077.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

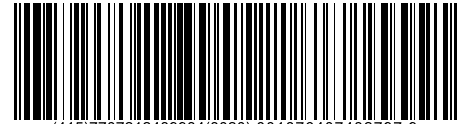
CUFE 5166099592425c0e943e52007bb08ce5a1a8e579b10e67454794b365831ee00132e9801d97f7a2823bdad003a272d67d



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764074327979



(415)7707212489984(8020) 001876407432797 9

Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

8 3 0 1 4 3 1 5 1

9

ión social

FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI

cción seccional

s de Bogotá

Cód.

3

2

cción

CR 90 149 73 BRR SUBA TUNA ALTA

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

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 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 trámite 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres RAMIREZ GIRALDO JESUS ANTONIO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 15322924

1004. DV 7

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE N

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

2 0 2 4 - 0 7 - 0 4 / 0 9 : 1 8 : 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764074327979



(415)7707212489984(8020) 001876407432797 9

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490  
2025-07-17 17:19:46.17-05:00 - Página 5 de 13

6. D.V. 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

8 3 0 1 4 3 1 5 1 9

ón social

**FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI**

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

Establecimiento

**FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI CR 90 149 73 BRR SUBA TUNA ALTA**

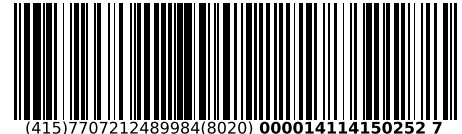
|    |                                               |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
|----|-----------------------------------------------|-----------|-------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------|
| 1  | 30. Modalidad<br>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód.<br>4 | 31. Prefijo<br>FE | 32. Desde el número<br>307 | 33. Hasta el número<br>500 | 38. Vigencia<br>12 | 34. Tipo solicitud<br>HABILITACIÓN | Cód.<br>2 |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 2  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 3  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 4  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 5  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 6  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 7  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 8  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 9  | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 10 | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |
| 11 | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo       | 32. Desde el número        | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |
|    | 29. Establecimiento                           |           |                   |                            |                            |                    |                                    |           |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141502527



(415)7707212489984(8020) 000014114150252 7

Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 4 3 1 5 1 9

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Características y formas de las organizaciones

Naturaleza

2

63. Formas asociativas

Fondos

66. Cooperativas

65. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 1

0 1

72. Número

0 0 1

1 9

73. Fecha

2 0 0 3 0 7 2 9

2 0 2 0 0 5 1 5

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 4 0 6 2 8

2 0 2 0 0 6 1 7

77. No. Matrícula mercantil

S 0 0 2 2 9 4 9

S 0 0 2 2 9 4 9

78. Departamento

1 1

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

4

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 6 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

## 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141502527



(415)7707212489984(8020) 000014114150252 7

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 4 3 1 5 1

9

Impuestos de Bogotá

3

2

## Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

EPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 1 8 0 3 2 7

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 5 3 2 2 9 2 4

1

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

RAMIREZ

GIRALDO

JESUS

ANTONIO

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141502527



(415)7707212489984(8020) 000014114150252 7

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 4 3 1 5 1 9

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  |       |
| Cédula de Ciudadana 1 3      | 9 0 8 2 7 4 8                 |                    | COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |       |
| ORJA                         | DIAZ                          | WILSON             | ALFONSO            |       |
| 119. Razón social            |                               |                    |                    |       |
| 120. Valor capital del socio |                               |                    |                    |       |
| 121. % Participación         |                               |                    |                    |       |
| 122. Fecha de ingreso        |                               |                    |                    |       |
| 2 0 2 0 0 5 1 5              |                               |                    |                    |       |
| 123. Fecha de retiro         |                               |                    |                    |       |
|                              |                               |                    |                    |       |
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV            | 114. Nacionalidad  |       |
| Cédula de Ciudadana 1 3      | 1 5 3 2 2 9 2 4               |                    | COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |       |
| RAMIREZ                      | GIRALDO                       | JESUS              | ANTONIO            |       |
| 119. Razón social            |                               |                    |                    |       |
| 120. Valor capital del socio |                               |                    |                    |       |
| 121. % Participación         |                               |                    |                    |       |
| 122. Fecha de ingreso        |                               |                    |                    |       |
| 2 0 2 0 0 5 1 5              |                               |                    |                    |       |
| 123. Fecha de retiro         |                               |                    |                    |       |
|                              |                               |                    |                    |       |
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV            | 114. Nacionalidad  |       |
| Cédula de Ciudadana 1 3      | 5 2 1 5 1 1 6 3               |                    | COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |       |
| NIÑO                         |                               | CLAUDIA            | CRISTINA           |       |
| 119. Razón social            |                               |                    |                    |       |
| 120. Valor capital del socio |                               |                    |                    |       |
| 121. % Participación         |                               |                    |                    |       |
| 122. Fecha de ingreso        |                               |                    |                    |       |
| 2 0 2 0 0 5 1 5              |                               |                    |                    |       |
| 123. Fecha de retiro         |                               |                    |                    |       |
|                              |                               |                    |                    |       |
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV            | 114. Nacionalidad  |       |
| Cédula de Ciudadana 1 3      | 7 9 7 9 2 4 5 8               |                    | COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |       |
| DELGADO                      | BERNAL                        | DIEGO              | GERMAN             |       |
| 119. Razón social            |                               |                    |                    |       |
| 120. Valor capital del socio |                               |                    |                    |       |
| 121. % Participación         |                               |                    |                    |       |
| 122. Fecha de ingreso        |                               |                    |                    |       |
| 2 0 2 0 0 5 1 5              |                               |                    |                    |       |
| 123. Fecha de retiro         |                               |                    |                    |       |
|                              |                               |                    |                    |       |
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV            | 114. Nacionalidad  |       |
| Cédula de Ciudadana 1 3      | 5 2 1 7 2 1 8 8               |                    | COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |       |
| DIAZ                         | VENTO                         | ALEXANDRA          | INES               |       |
| 119. Razón social            |                               |                    |                    |       |
| 120. Valor capital del socio |                               |                    |                    |       |
| 121. % Participación         |                               |                    |                    |       |
| 122. Fecha de ingreso        |                               |                    |                    |       |
| 2 0 2 0 0 5 1 5              |                               |                    |                    |       |
| 123. Fecha de retiro         |                               |                    |                    |       |
|                              |                               |                    |                    |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141502527



(415)7707212489984(8020) 000014114150252 7

Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 4 3 1 5 1 9 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad  
Cédula de Ciudadana 1 3 7 1 6 4 9 1 1 8 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres  
ENAO QUINTERO GERMAN DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 2 7 123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad  
Cédula de Ciudadana 1 3 5 1 6 1 2 4 7 3 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres  
BARRERA LIBREROS RITA GLORIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 2 7 123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad  
Cédula de Ciudadana 1 3 4 1 5 3 1 4 3 6 COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres  
MEJIA DE HURTADO MARIA MARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 3 2 7 123. Fecha de retiro

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141141502527



(415)7707212489984(8020) 000014114150252 7

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 4 3 1 5 1

9

Impuestos de Bogotá

3 2

## Revisor Fiscal y Contador

1. Tipo de documento

125. Número de identificación

126. DV 127. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 9 1 8 8 7 2 1

3 3 3 2 4 - T

128. Primer apellido

129. Segundo apellido

130. Primer nombre

131. Otros nombres

ACERO

CASTRO

EDILBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

2 0 0 4 0 6 2 8

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

148. Tipo de documento

149. Número de identificación

150. DV

151. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3

5 5 0 6 2 4 5 3

7 6 1 4 8 - T

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

RIVERA

CALDERON

SONIA

ENID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

2 0 0 4 0 6 2 4

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-14 CTO 7369-2025 Gr 12 PAGO No. 3

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490

Creación: 2025-07-17 16:03:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-07-17 19:46:16



Escanee el código  
para verificación

### Aprobación: Subdirectora para la Discapacidad

Marcela Cubides

52968359

[mcubides1@sdis.gov.co](mailto:mcubides1@sdis.gov.co)

Subdirectora para la Discapacidad

Dirección para la Inclusión y las Familias

### Firma: VISADO PAC

MIRNA ISABEL RODRIGUEZ GUERRA

1069485547

[mirodriguezg@sdis.gov.co](mailto:mirodriguezg@sdis.gov.co)

CONTRATISTA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490  
2025-07-17 19:46:17:05:00 - Página 12 de 13





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490  
2025-07-17T19:46:17-05:00 - Página 13 de 13



| REPORTE DE TRAZABILIDAD                                                                                         |                                                                                                                             |                                   | <br><br>Escanee el código para verificación |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MC-14 CTO 7369-2025 Gr 12 PAGO No. 3                                                                            |                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                |
| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL<br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                |
| Id Acuerdo: 20250717-160336-a29828-43051490                                                                     |                                                                                                                             | Creación: 2025-07-17 16:03:36     |                                                                                                                                |
| Estado: Finalizado                                                                                              |                                                                                                                             | Finalización: 2025-07-17 19:46:16 |                                                                                                                                |
| TRAMITE                                                                                                         | PARTICIPANTE                                                                                                                | ESTADO                            | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                     |
| Firma                                                                                                           | MIRNA ISABEL RODRIGUEZ GUERRA<br>mirodriguezg@sdis.gov.co<br>CONTRATISTA<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL      | Aprobado                          | Env.: 2025-07-17 16:03:52<br>Lec.: 2025-07-17 16:43:23<br>Res.: 2025-07-17 16:43:28<br>IP Res.: 191.95.51.170                  |
| Aprobación                                                                                                      | Marcela Cubides<br>mcubides1@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Discapacidad<br>Dirección para la Inclusión y las Familias | Aprobado                          | Env.: 2025-07-17 16:43:28<br>Lec.: 2025-07-17 19:45:53<br>Res.: 2025-07-17 19:46:16<br>IP Res.: 181.32.204.151                 |