

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO GESTION FINANCIERA PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS FORMATO RADICACION CUENTAS	Código: FOR-GF-017 Versión: 0 Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019 Pagina : 1 de 1				
DATOS GENERALES						
1, NOMBRE SUPERVISOR	MARÍA CRISTINA TOBÓN CAMACHO	2, FECHA ELABORACIÓN				
3, SUBDIRECCIÓN	Para la Vejez	16 6 2025				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	JUNIO					
DETALLE DE LAS CUENTAS						
No.	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto
1	FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO	901142353-2	9575-2024	\$ 62.290.379	13-2025	O230117410320240017.
11, FIRMA Paola Bustos CC.No. 52603424 Número telefónico: 3208139444- Cargo: Contratista Dependencia: Subdirección para la Vejez				12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTION FINANCIERA
FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14

Código: FOR-GF-016

Versión: 2

Fecha: Memo INT I2020004846 -
12/02/2020

Página : 1 de 1

El supervisor del:

CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Nº 9575 del 22/12/2024

LOCALIDAD:

SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

PROYECTO: 7937" Generación de oportunidades para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C".

CERTIFICA:

Que FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

Identificado con NIT o C.C. 901142353-2

Representante legal: OLGA LUCÍA ROJAS RUIZ

Identificado con C.C. 53.930.566

OBJETO CONTRATO:

"AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES CON DEPENDENCIA FUNCIONAL SEVERA EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7937 - GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS MAYORES EN BOGOTÁ D.C".

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 06 correspondiente a la suma de: SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. (\$62.290.379)

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 406100083145

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
O23011741032024001754052.	13-2025	2-100-1009.	O232020200993304.	\$ 62.290.379
TOTAL:				\$ 62.290.379

*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 ☒ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 16 días del mes de junio 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 mayo del 2025, 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 nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y
decreto 2364 de 2012.

VISADO PAC

Proyecto: 7770

Nombre: Margalida Garcia

Teléfono: 3132876811

MARÍA CRISTINA TOBÓN CAMACHO

SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Teléfono 3808330 ext 66000

Cargo: Supervisor

Dependencia: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:

- 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.
 - Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
 - Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
- Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

**FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA****NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA**

INSPECCION DE CHINAUTA - FUSAGASUGA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA

Teléfono: 3124785665

hogarnuevaesperanza_2013@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**No.FVE 163**

Expedida

2025/06/11

Vence

2025/06/20

**Cliente:** SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**Nit:** 899,999,061 -9**Dirección:** Cra 7 32 a 12**Tel:** 3808330**Ciudad:** Bogota d.c - BOGOTA D.C **Correo:** pbustos@sdis.gov.co

#	Código	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	118	PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025 CONVENIO 9575 DE 2024	Unid	0.00%	1	62,290,379.00	\$62,290,379.00

Sub Total

\$62,290,379.00

Total Factura

\$62,290,379.00

Total ítems:1

Son: SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L

Forma de pago:Crédito , Plazo: 2025/06/20

Resolución facturación No. 18764089055873 del 2025/02/18 al 2026/02/18, consecutivos autorizados del FVE133 al FVE1000

Firma y Sello del Cliente: _____ **Fecha Recibido:** _____

CuFe: 8b4334704cb21f615db409111c321f52fd747f597c60a26d5293b682535a84851062091c4938a4c6944bbc7c3c5b732

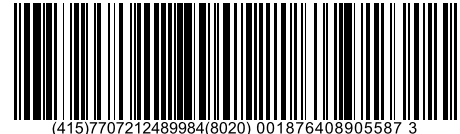
Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA S.A Nit: 890930534**Fecha hora validación:** 2025-06-11 18:14

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764089055873



(415)7707212489984(8020) 001876408905587 3

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 1 1 4 2 3 5 3

2

Razón social

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

Dirección seccional

Oficinas y Aduanas de Girardot

Cód.

8

Dirección

VIA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA

25. País

Colombia

26. Departamento

Cundinamarca

27. Municipio

Fusagasugá

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el 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.

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ROJAS RUIZ OLGA LUCIA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 53930566

1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONST

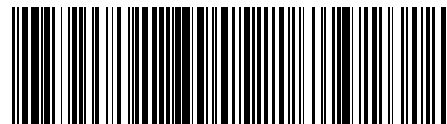
997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 2-1 8/1 0:3 1:3 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764089055873



(415)7707212489984(8020) 001876408905587 3

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250616-100436-afce8-91477340
2025-06-17 10:50:33-05:00 - Pagina 5 de 14

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 1 1 4 2 3 5 3 2

Razón social

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

Establecimiento

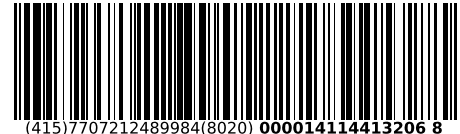
FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FVE	32. Desde el número 133	33. Hasta el número 1,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 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							

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141144132068



(415)7707212489984(8020) 000014114413206 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 4 2 3 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Fecha de expedición

28. País

1

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Cundinamarca

2

40. Ciudad/Municipio

Fusagasugá

2 9 0

41. Dirección principal

VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA

42. Correo electrónico

cordinacionfundacion2019@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 7 8 6 5 9 9 0

45. Teléfono 2

3 1 3 3 5 7 9 9 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 1 2 1 9

Actividad secundaria

48. Código

8 7 3 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 1 2 1 9

Otras actividades

50. Código

1

2

8 7 9 0 8 7 2 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

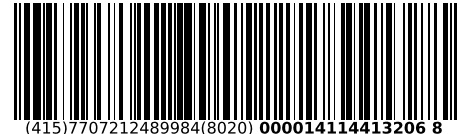
984. Nombre ROJAS RUIZ OLGA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144132068



(415)7707212489984(8020) 000014114413206 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 4 2 3 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

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

72. Número

73. Fecha

2 0 1 7 1 1 0 1

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 7 1 2 2 8

77. No. Matrícula mercantil

0 0 S 0 0 5 3 6 6 2

78. Departamento

2 5

79. Ciudad/Municipio

2 9 0

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

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 7 1 2 2 8		-
2	8 1	2 0 1 7 1 2 2 8		-
3				-
4				-
5				-

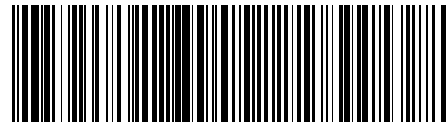
Vinculación económica

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

141144132068



(415)7707212489984(8020) 000014114413206 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 4 2 3 5 3 2

Impuestos y Aduanas de Girardot

8

Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

EPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 1 7 1 2 2 8

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3 5 3 9 3 0 5 6 6

1

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

ROJAS

RUIZ

OLGA

LUCIA

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)

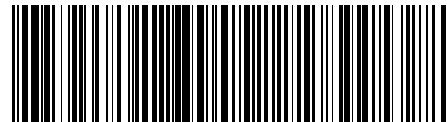
109. DV

110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144132068



(415)7707212489984(8020) 000014114413206 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 4 2 3 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

Revisor Fiscal y Contador

17. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

125. Número de identificación

3 9 6 2 9 8 7 9

126. DV

1

127. Número de tarjeta profesional

2 3 7 8 0 2 T

128. Primer apellido

OSORIO

129. Segundo apellido

MORENO

130. Primer nombre

SANDRA

131. Otros nombres

MILENA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

2 0 1 9 0 1 0 1

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

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

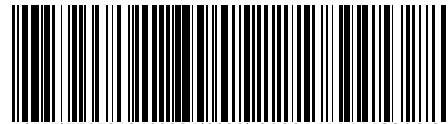
158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144132068



(415)7707212489984(8020) 000014114413206 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 4 2 3 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

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

10. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

de 0 9

Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores

8 7 3 0

102. Nombre del establecimiento

SEDE 1 HOGAR SAN JOSE

163. Departamento

Cundinamarca

164. Ciudad/Municipio

Fusagasugá

165. Dirección

LT 3 FCA CATALAYUD KM 56 VIA BOGOTA-GITARDOT

166. Número de matrícula mercantil

0 3 3 5 8 1 4 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 1 0 3 2 5

168. Teléfono

3 1 8 7 8 6 5 9 9 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250616-100436-alc08-91477340
2025-06-17 11:05:03-05:00 - Página 11 de 14

CERTIFICACION

FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA, 11/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA** con NIT 901.142.353-2 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 406100083145

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

06. MC 14 9575-2024 Mayo 2025-1

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250616-100436-afcf8-91477340

Creación: 2025-06-16 10:04:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-06-17 10:50:31



Escanee el código
para verificación

Revisión: DIANA BARRERA

Diana Barrera Medina
52.964.360
dibarreram@sdis.gov.co
Contratista-Asesora Contractual
Subd. Vejez- SDIS

Revisión: MARGALIDA GARCIA R

Margalida García Rodríguez
39620069
mgarcia@sdis.gov.co
Profesional Administrativo
Secretaria de Integración Social

Revisión: FERNANDA CORTES

MARIA FERNANDA CORTES VARGAS
28549704
mcortesv@sdis.gov.co
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Elaboración: PAOLA BUSTOS

PAOLA JIMENA BUSTOS G
52603424
pbustos@sdis.gov.co
APOYO A LA SUPERVISION
SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250616-100436-afcf8-91477340
2025-06-17T10:50:33-05:00 - Página 12 de 14

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

06. MC 14 9575-2024 Mayo 2025-1

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250616-100436-afcf8-91477340

Creación: 2025-06-16 10:04:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-06-17 10:50:31



Escanee el código
para verificación

Firma: MARIA CRISTINA TOBON

Maria Cristina Tobón Camacho

1136882812

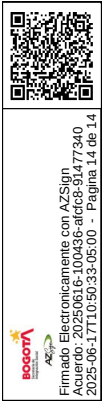
mtobonc@sdis.gov.co

Subdirectora para la Vejez

Secretaria Distrital Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250616-100436-afcf8-91477340
2025-06-17T10:50:33-05:00 - Página 13 de 14



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
06. MC 14 9575-2024 Mayo 2025-1			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250616-100436-afcf8-91477340		Creación: 2025-06-16 10:04:36	
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-06-17 10:50:31	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	PAOLA JIMENA BUSTOS G pbustos@sdis.gov.co APOYO A LA SUPERVISION SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	Aprobado	Env.: 2025-06-16 10:04:46 Lec.: 2025-06-16 10:13:23 Res.: 2025-06-16 10:13:25 IP Res.: 190.242.131.171
Revisión	MARIA FERNANDA CORTES VARGAS mcortesv@sdis.gov.co PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Aprobado	Env.: 2025-06-16 10:13:25 Lec.: 2025-06-16 10:20:03 Res.: 2025-06-16 10:20:05 IP Res.: 181.32.25.195
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarciar@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-06-16 10:20:06 Lec.: 2025-06-16 11:29:49 Res.: 2025-06-16 11:29:51 IP Res.: 45.238.182.109
Revisión	Diana Barrera Medina dibarreram@sdis.gov.co Contratista-Asesora Contractual Subd. Vejez- SDIS	Aprobado	Env.: 2025-06-16 11:29:51 Lec.: 2025-06-16 20:57:46 Res.: 2025-06-16 20:58:29 IP Res.: 186.30.175.58
Firma	María Cristina Tobón Camacho mtobonc@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaria Distrital Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-06-16 20:58:29 Lec.: 2025-06-17 10:50:26 Res.: 2025-06-17 10:50:31 IP Res.: 186.84.20.36