



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250908-104150-bfba86-64475890
2025-09-08T14:55:29-05:00 - Pagina 2 de 12



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

Página : 1 de 1



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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
2025-09-08 14:55:25-05:00 - Página 3 de 12

Supervisor del:

1504 del 1 de Febrero de 2025

LOCALIDAD:

SUBA

OBJETO:

7945

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

CERTIFICA:

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

Identificado con NIT. **890.905.819-9**

Representante legal: **GLORIA DEL CARMEN MARTINEZ RIASCOS**

Identificado con C.C. **27.078.078**

OBJETO CONTRATO:

EL ARRENDADOR ENTREGA AL ARRENDATARIO A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 125 NO. 132C-82, DE LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA SER DESTINADO A LOS SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL QUE PRESTA LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL.

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el día **01 mes 09 año 2025** y el día **30 mes 09 año 2025**.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. OCHO (8) correspondiente a la suma de: **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$7.823.400) M/CTE**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: **26501547415**

BANCO: **BANCO CAJA SOCIAL**

Clase: **AHORROS**

Endoso

Cesión de derechos económicos

De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de:

NIT:

CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: «Cuenta»

BANCO: «banco»

Clase: «Tipo_cuenta»

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
O230117459920240021	2102-2025	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	O232020200772112	\$ 7.823.400
TOTAL:				\$ 7.823.400

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los **8** días del mes de **SEPTIEMBRE** del año **2025**.

Observaciones:

Cesión:

Modificación forma de pago:

Cual?

Terminación:

Otro:

VISADO PAC

Proyecto: 7945

Nombre: **HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ**

Teléfono: Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

DANIEL ARTURO GARAY ROMERO

Teléfono 3279797 X 5201

Cargo: SUBDIRECTOR LOCAL SUBA

Dependencia: Subdirección Local para la Integración Social Suba

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:



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

Régimen Común

Nit: 890905819 **Teléfono:** 4409274

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

Act: 9491 **e-mail:**

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

FACTURA DE VENTA					
Nro. A1			331		
FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
1	9	2025	01	10	2025



En DIAN No. 18764092935689 del 08/05/2025, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 301 al 600. Vigencia 24 Meses

e7f4bcd884c725989385deb4d95d03180a42bd2b345cb3b17d8954f0e829ed117cfc91dee7d8a668557b0f771af546d

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA

Nit: 899999061

Dir: CRA 7 32 12

Ciudad: BOGOTÁ

Tel: 3279797

Correo: lvelasquez@sdis.gov.co

Resp.fiscal: R-99-PN - NO

Reg. Fiscal: Responsable de Impuesto a las Ventas

Medio de Pago: 30 DIAS

Medio de Pago: CRÉDITO

Fecha y Hora Val. Dian: 2025-09-01

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfba86-64475890
 2025-09-08T14:55:28-05:00 - Página 4 de 12

Detalle	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
MENSUAL CONTRATO 1504-2025 PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025	19.00	1.00	6,574,286.00	6,574,286.00

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



Fecha y Firma Autorizada

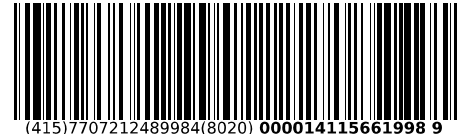
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992

SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
 2025-09-08 14:59:28-05:00 - Pagina 5 de 12

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

7. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación

8. Fecha de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio

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

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
<input type="text" value="9491"/>	<input type="text" value="19631212"/>	<input type="text" value="6810"/>	<input type="text" value="20050103"/>	<input type="text" value="8523"/>			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

- 06- Ingresos y patrimonio.
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
 2025-09-08 14:52:28-05:00 - Página 6 de 12

Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	<u>99</u>		82. Nacional	<u>0</u> %
72. Número	<u>0</u>		83. Nacional público	<u>0 . 0</u> %
73. Fecha	<u>19631212</u>		84. Nacional privado	<u>0 . 0</u> %
74. Número de notaría			85. Extranjero	<u>0</u> %
75. Entidad de registro	<u>01</u>		86. Extranjero público	<u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	<u>19631212</u>		87. Extranjero privado	<u>0 . 0</u> %
77. No. Matricula mercantil				
78. Departamento	<u>11</u>			
79. Ciudad/Municipio	<u>001</u>			
Vigencia				
80. Desde	<u>19631212</u>			
81. Hasta	<u>20991231</u>			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	80	<u>20160101</u>		-
2		<input type="text" value="Año Mes Día"/>		-
3		<input type="text" value="Año Mes Día"/>		-
4		<input type="text" value="Año Mes Día"/>		-
5		<input type="text" value="Año Mes Día"/>		-

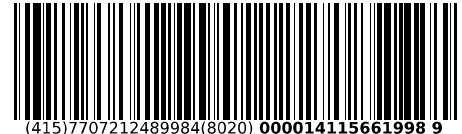
Vinculación económica

93. Vinculación económica 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 96. DV.
 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante
 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
 2025-09-08 14:59:28-05:00 - Pagina 7 de 12

6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9 9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3, 1 0 0 6

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

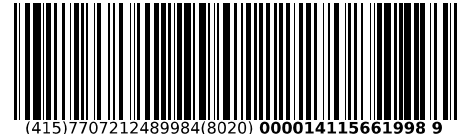
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
2025-09-08T14:52:28-05:00 - Página 5 de 12

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

Revisor Fiscal y Contador

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

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

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

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

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

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

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

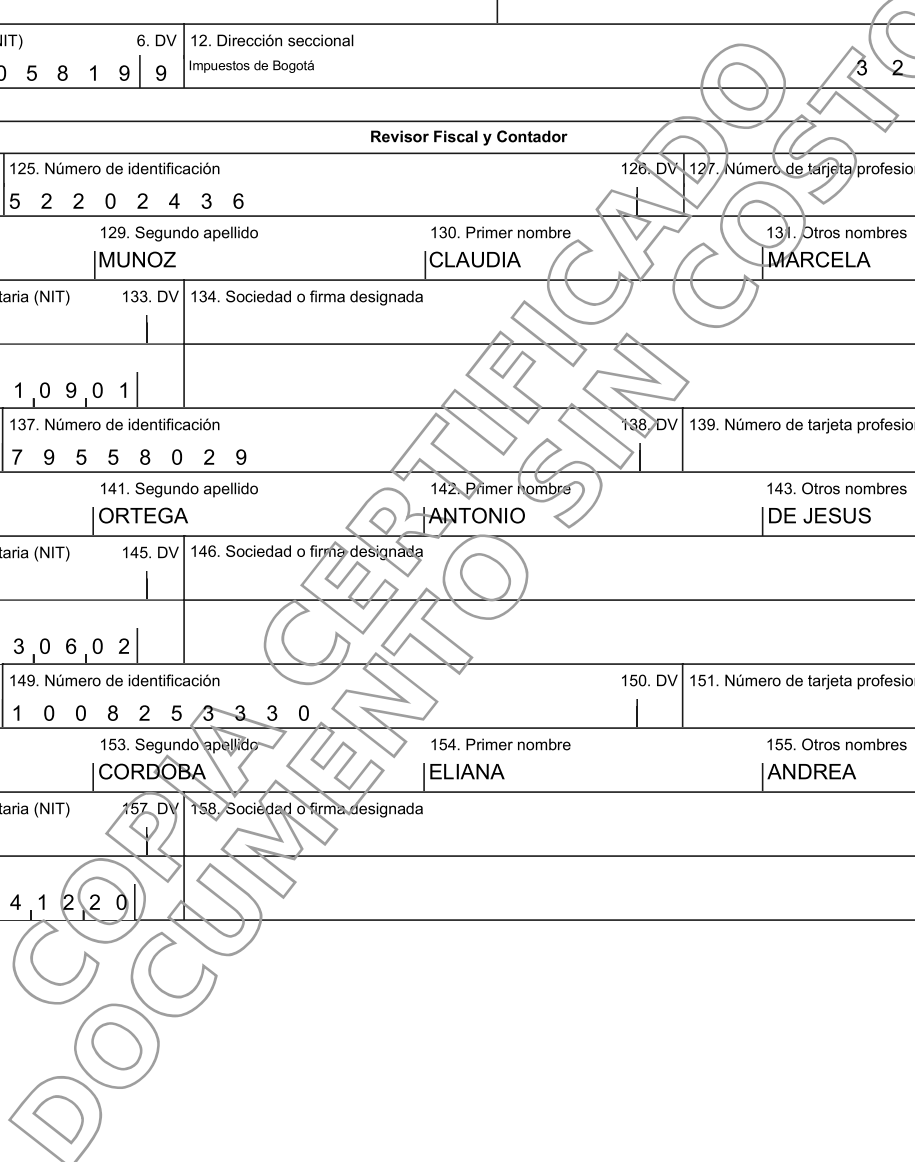
147. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 6 0 2

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

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

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

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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764092935689



(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
 2025-09-08T14:59:28-05:00 - Página 9 de 12

1. Número de Identificación Tributaria - NIT: 8 9 0 9 0 5 8 1 9
 2. Tipo de Documento: 9
 3. Primer apellido: []
 4. Segundo apellido: []
 5. Primer nombre: []
 6. Otros nombres: []

7. Razón social: CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

8. Dirección seccional: []
 9. Ciudad: Bogotá
 10. Cód.: 3 2

11. Dirección: CL 70 F 110 57

12. País: Colombia
 13. Departamento: Bogotá D.C.
 14. 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 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



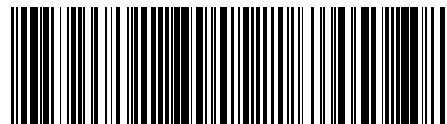
1001. Apellidos y nombres: MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA
 1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación: 3 2 3 3 4 7 5 4
 1004. DV: 5
 1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
 1006. Organización: CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

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

997. Fecha formalización: 2 0 2 5-0 5-0 8/0 9:3 7:4 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092935689



(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9



Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20250908-104150-bfb986-64475890
 2025-09-08T14:59:28-05:00 - Pagina 10 de 12

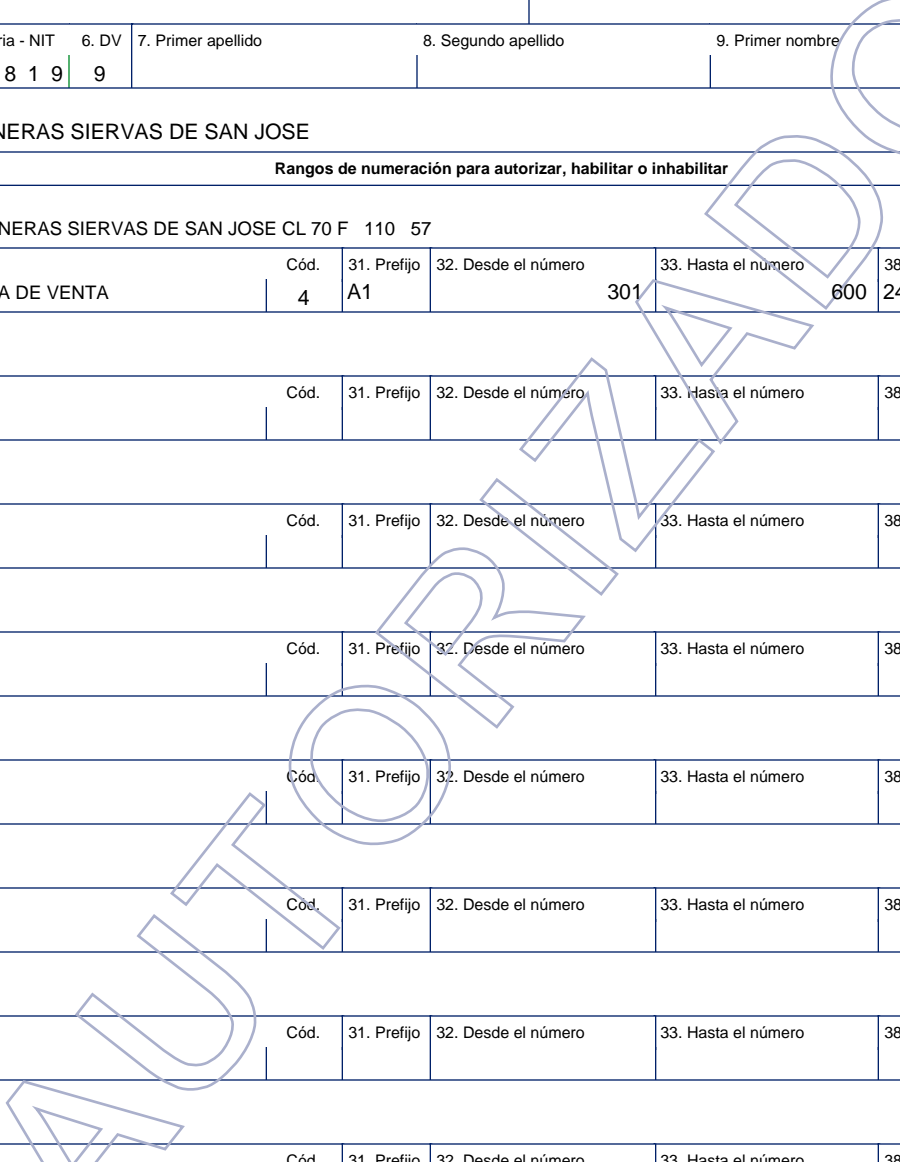
1. Número de Identificación Tributaria - NIT: 8 9 0 9 0 5 8 1 9 | 9
 2. DV: 9
 3. Primer apellido: |
 4. Segundo apellido: |
 5. Primer nombre: |
 6. Otros nombres: |

7. Razón social: CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

8. Establecimiento: CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE CL 70 F 110 57

	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	A1	301	600	24	AUTORIZACIÓN	1
	29. Establecimiento							
2								
	29. Establecimiento							
3								
	29. Establecimiento							
4								
	29. Establecimiento							
5								
	29. Establecimiento							
6								
	29. Establecimiento							
7								
	29. Establecimiento							
8								
	29. Establecimiento							
9								
	29. Establecimiento							
10								
	29. Establecimiento							
11								
	29. Establecimiento							



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 8 MC-14
CTO1504-CASA DE JUVENTUD
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Id Acuerdo: 20250908-104150-bfbb86-64475890

Creación: 2025-09-08 10:41:50

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-08 14:59:27

Escanee el código
para verificación

Aprobación: PLANTAS FISICAS

Harold vega Sánchez

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

Aprobación: SUBDIRECTOR LOCAL DE SUBA

[Handwritten Signature]

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

Elaboración: INSTRUCTOR-CONTRATACION

Lucero Velásquez S.

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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250908-104150-bfbb86-64475890
2025-09-08T14:59:28-05:00 - Página 11 de 12



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250908-104150-bfbb86-64475890
2025-09-08T14:59:27-05:00 - Página 12 de 12

REPORTE DE TRAZABILIDAD

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 8 MC-14
CTO1504-CASA DE JUVENTUD
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Id Acuerdo: 20250908-104150-bfbb86-64475890

Creación: 2025-09-08 10:41:50

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-08 14:59:27

Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA lvelasquez@sdis.gov.co INSTRUCTOR SLIS SUBA-CONTRATACION	Aprobado	Env.: 2025-09-08 10:42:08 Lec.: 2025-09-08 11:42:08 Res.: 2025-09-08 11:42:42 IP Res.: 190.27.214.3
Aprobación	DANIEL ARTURO GARAY ROMERO dgaray@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SUBA SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA	Aprobado	Env.: 2025-09-08 11:42:42 Lec.: 2025-09-08 11:56:55 Res.: 2025-09-08 11:57:04 IP Res.: 190.27.214.3
Aprobación	Harold Vega Sánchez hvegas@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-09-08 11:57:05 Lec.: 2025-09-08 14:58:57 Res.: 2025-09-08 14:59:27 IP Res.: 190.27.22.6