Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 1 de 43

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	**DANIEL ANDRES MORA AVILA**	2. FECHA ELABORACIÓN	**18**	**9**	**2025**
3. SUBDIRECCIÓN	**SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ**				
4. RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	**SEPTIEMBRE**				

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	CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024	901.885.631-3	9131-2024	$ 482.234.417	7-2025	7948
2						
3						

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

SOY PAC
PROYECTO 7948
SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

11. FIRMA	DIANA CAROLINA INFANTE PEÑA
CC.No.	53125266
Número telefónico:	3176998330
Cargo:	CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISION
Dependencia:	SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 2 de 43

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14**	Código: FOR-GF-016 Versión: 2 Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020 Página : 1 de 1

El supervisor del: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Nº 9131 **05/11/2024** LOCALIDAD: **Nivel Central**

PROYECTO: **Proyecto 7948 "Desarrollo del abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle para contribuir a la reducción de las formas extremas de exclusión en Bogotá D.C."**

CERTIFICA:

Que **CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024**	Identificado con NIT	9**01.885.631-3**
Representante legal: **RONAL CAMELO CHAVES**	Identificado con C.C.	**79.443.109**

OBJETO CONTRATO:	**Brindar atención integral y especializada a personas habitantes de calle, de 29 años de edad en adelante, con alta dependencia física, mental o cognitiva, a través del mantenimiento de habilidades que posibiliten la participación en la ejecución de actividades de la vida diaria, para la superación de las formas extremas de exclusión asociadas a la vida en calle – Lote 1.**

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **01-ago-25** y el **31-ago-25**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato se puede proceder al pago **No. 10** correspondiente a la suma de CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE PESOS M/CTE ($482.234.417).

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**980102065**	BANCO:	**CONFIAR COOPERATIVA**
Clase:	**AHORROS**		

Endoso [ ] Cesión de derechos económicos [ ] De:

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		BANCO:	
Clase:			

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
O230117410320240057560 52	7-2025	1-100-F001	O232020200993304	$482.234.417
TOTAL:				**$ 482.234.417**

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

Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación **CERTIFICO**

SI [ ] NO [**X**] 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 **18** días del mes de Septiembre del año **2025**

Observaciones:

Cesión:	[ ]	Modificación forma de pago:	[ ]	Cual?	
Terminación:	[ ]	Otro:	[ ]		

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

SOY PAC
PROYECTO 7948

VISADO PAC
Proyecto:
Nombre:
Teléfono: Ext:

DANIEL ANDRES MORA AVILA
3279797 EXT 1902
Supervisor
Subdirección para la Adultez

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

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:
1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).
Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

Espacio para Logo Corporativo

CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024
NIT 901.885.631-3
CR 32 C 10 26 SUR
Tel: (601) 2023887
Bogotá - Colombia
vientosdeunmundomejor@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. AD 16

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 3 de 43

ñores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL/SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL		
T	899.999.061-9	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
rección	Carrera 30 Nº 25-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/09/2025, 10:17
Expedición	18/09/2025, 10:17
Vencimiento	18/09/2025

em	**Descripción**	**Cantidad**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	Talento humano	1.00	163,208,552.00	194,218,176.88
2	Dotación talento humano	1.00	1,728,849.00	2,057,330.31
3	Vigilancia	1.00	26,200,692.00	26,200,692.00
4	Vigilancia AIU	1.00	2,446,376.00	2,911,187.44
5	Vigilancia medio tecnologico	1.00	1,609,542.00	1,915,354.98
6	Transporte	1.00	33,084,558.00	33,084,558.00
7	Bienes consumibles	1.00	11,403,503.00	13,570,168.57
8	Servicios de lavanderia	1.00	827,970.00	985,284.30
9	Aseo Institucional	1.00	1,317,720.00	1,568,086.80
10	Actividades pedagogicas	1.00	408,229.00	485,792.51
11	Actividades Agrorural	1.00	677,450.00	711,322.50
12	Talleres y Papeleria	1.00	2,507,755.00	2,984,228.45
13	Gestión documental	1.00	263,447.00	313,501.93
14	Piezas comunicativas	1.00	18,297.00	21,773.43
15	Espacio fisico funcional	1.00	41,862,480.00	49,816,351.20
16	Mantenimiento del inmueble	1.00	9,210,496.00	10,960,490.24
17	Servicios publicos	1.00	5,202,633.00	5,202,633.00
18	Elementos para el aseo de los participantes	1.00	31,136,123.00	37,051,986.37
19	Dotación vestuario y calzado para los participantes	1.00	3,468,187.00	4,127,142.53
20	Servicios de alimentación	1.00	94,048,355.56	94,048,355.56

Total items: 20

Valor en Letras:
Cuatrocientos ochenta y dos millones doscientos treinta y cuatro mil cuatrocientos diecisiete pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 482,234,417.00

Total Bruto	430,631,214.56
IVA 19%	51,569,329.94
IVA 5%	33,872.50
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	482,234,417.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS EN RICAURTE CONTRATO 9131/2024 DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 ALTA DEPENDENCIA

Porcentaje de participación de los miembros:

CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR - NIT 830.073.167 - 50%
FUNDACION MUNDO MEJOR FMM - NIT 900.072.802 - 50%

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083748276 aprobado en 20241120 prefijo AD desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa
CUFE: 621062479bb9ff9be2f6ba28f1d83177e980853e34ac8bd4148deaae0a86ac5154a38436a64bc8aab4d6e667a8b3c924

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083748276

(415)7707212489984(8020) 001876408374827 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 4 de 43

ero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 8 5 6 3 1	3				

ón social
SORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

cción seccional
s de Bogotá — Cód. 3 2

ección
CR 32 C # 10 - 26 SUR

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	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 tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-11-20 / 01:43:45 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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 CAMELO CHAVES RONAL
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79443109 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

997. Fecha formalización 2024-11-20/13:43:45

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083748276

(415)7707212489984(8020) 001876408374827 6

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 5 de 43

ero de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 8 5 6 3 1	3				

ón social
SORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024 CR 32 C # 10 - 26 SUR	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	AD	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2	CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024 CR 32 C # 10 - 26 SUR	DOCUMENTO SOPORTE	6	DE	1	1,000	24	AUTORIZACIÓN	1
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 6 de 43

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS - TERCERIZADOS

Código: FOR-PSS-725
Versión: 0
Fecha: Memo I2023034682 – 10/11/2023

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Fecha de Elaboración	**05-sep-25**			Proyecto	**7948**
Contrato No.	**9131**	Fecha Acta de Inicio	**08-nov-24**	Cupos	**90**
Contratista	**CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024**			NIT	**901.885.631-3**
Servicio	**Servicio de Alta Dependencia Fisíca Mental o Cognitiva "VIENTOS DE UN MUNDO MEJOR"**				

PERIODO DE LIQUIDACIÓN

Descripción	Fecha inicial	Fecha Final	Días a Liquidar
Costo Fijo	01-ago-25	30-ago-25	30
Costo Variable	01-ago-25	31-ago-25	31

RESUMEN COSTOS

Detalle Costos Variables

Descripción	Cupo/Día	Cupo/Mes
Servicios Públicos	$ 5.294	$ 14.770.384
Elementos Aseo Personal	$ 13.134	$ 36.644.821
Vestuario	$ 11.185	$ 31.205.220
Alimentación	$ 35.624	$ 99.392.014

Resumen Costos Por Cupo

Descripción	Cupo/Día	Cupo/Mes
Costo Fijo	$ 129.708	$ 350.212.132
Costo Variable	$ 65.237	$ 182.012.439
Valor Cupo	**$ 194.946**	**$ 532.224.571**

LIQUIDACIÓN DE CUPOS ATENDIDOS

Día Atención	Total Costo Fijo Día	Total Costo Variable Día	Total Costo Cupos Atendidos Día	Cupos Atendidos x Día	Descuentos Realizados				
					Cupos No Atendidos		Cupos con Novedades		
					No. Cupos	Valor a Descontar	No. Cupos	Valor Descuento	Tipo Novedad
1	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
2	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
3	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
4	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
5	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
6	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
7	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
8	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
9	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
10	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
11	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
12	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
13	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	3	$ 106.873	
14	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	3	$ 106.873	
15	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	86	4	$ 142.498	4	$ 142.498	
16	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	3	$ 106.873	
17	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	3	$ 106.873	
18	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	3	$ 106.873	
19	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	86	4	$ 142.498	4	$ 142.498	
20	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	86	4	$ 142.498	4	$ 142.498	
21	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	86	4	$ 142.498	4	$ 142.498	
22	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	86	4	$ 142.498	4	$ 142.498	
23	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	85	5	$ 178.122	4	$ 142.498	
24	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	85	5	$ 178.122	4	$ 142.498	
25	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	85	5	$ 178.122	4	$ 142.498	
26	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	85	5	$ 178.122	4	$ 142.498	
27	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
28	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
29	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
30	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
31		$ 3.206.194	$ 3.206.194	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
Totales	**$ 350.212.132**	**$ 99.392.014**	**$ 449.604.146**	**2713**	**77**	**$ 2.743.077**	**73**	**$ 2.600.580**	

RESUMEN VALOR A PAGAR EN EL PERIODO

CONCEPTO	VALOR
Cupos Atendidos - Costos Fijos	$ 350.212.132
Descuento Novedades T. Humano	-$ 8.407.833
Total Costos Fijos	**$ 341.804.299**
Cupos Atendidos - Costos Variables	$ 99.392.014
Servicios Públicos	$ 5.202.633
Elementos de Aseo	$ 37.051.986
Vestuario	$ 4.127.142
Descuento Cupos No Atendidos	-$ 2.743.077
Descuento Cupos Con Novedades	-$ 2.600.580
Total Costos Variables	**$ 140.430.118**
Subtotal a Pagar en el Periodo	**$ 482.234.417**
Ajuste x Pagar Liq Anteriores	$ 0
Ajuste x Cobrar Liq Anteriores	$ 0
Valor Total a Pagar en el Periodo	**$ 482.234.417**

Elaboró:

Nombre	**Ronal Camelo Chaves**
CC No.	79443109
Cargo	Representante legal
Dependencia	Vientos del Porvenir
No. Contacto	3184339468

Revisó:

Nombre	**Diana Carolina Infante Peña**
CC No.	53125266
Cargo	Contratista Apoyo a la Supervisión
Dependencia	Subdirección de Adultez
No. Contacto	3176998330

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 7 de 43

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

4.Cto.9131-2024_Liquidacion_Cupos_Ago_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250918-104309-0dc4b5-57368899

Creación: 2025-09-18 10:43:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-18 11:02:32

Escanee el código para verificación

Elaboración: Representante Legal Cto.9131-2024

RONAL CAMELO CHAVES
79443109
vientosdeunmundomejor@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

Revisión: Componente Administrativo y Financiero ? Apoyo a la Supervision

DIANA CAROLINA INFANTE PEÑA
53125266
dinfantep@sdis.gov.co
CONTRATISTA
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 8 de 43

REPORTE DE TRAZABILIDAD

4.Cto.9131-2024_Liquidacion_Cupos_Ago_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250918-104309-0dc4b5-57368899

Creación: 2025-09-18 10:43:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-18 11:02:32

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	DIANA CAROLINA INFANTE PEÑA dinfantep@sdis.gov.co CONTRATISTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Aprobado	Env.: 2025-09-18 10:43:25 Lec.: 2025-09-18 10:56:28 Res.: 2025-09-18 10:56:36 IP Res.: 181.140.68.37
Elaboración	RONAL CAMELO CHAVES vientosdeunmundomejor@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024	Aprobado	Env.: 2025-09-18 10:56:36 Lec.: 2025-09-18 11:02:17 Res.: 2025-09-18 11:02:32 IP Res.: 190.253.161.241

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 9 de 43

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

NIT : 901.885.631-3

CONTRATO 9131 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2024

Representante Legal:	RONAL CAMELO CHAVES
Dirección:	Carrera32C #10-26 sur piso1
TEL:	2023887 –3107787444
E-Mail:	vientosdeunmundomejor@gmail.com

OBJETO DEL CONTRATO

BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y ESPECIALIZADA A PERSONAS HABITANTES DE CALLE, DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, CON ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA, A TRAVES DEL MANTENIMIENTO DE HABILIDADES QUE POSIBILITEN LA PARTICIPACION EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, PARA LA SUPERACION DE LAS FORMAS EXTREMAS DE EXCLUSION ASOCIADAS A LA VIDA EN CALLE 90 CUPOS

MONTO DEL CONTRATO

El Valor del contrato iniciales de:	$ 7.673.825.997
Modificación N 2	$115.728726
El valor total del contrato es de :	**$7.789.554.723**

PLAZO DEL CONTRATO

El plazo del contrato es hasta el treinta y un (31) de diciembre de 2025.

FECHA DE ACTA DE INICIO

8 de noviembre de 2024

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO

31 de diciembre de 2025

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 10 de 43

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024
EJECUCION CONTRATO 9131/2024

INFORME EJECUCION FINANCIERA A 31 AGOSTO DE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 7,673,825,997
MODIFICACION 2 ADICION	$ 115,728,726
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 7,789,554,723

ITEM	ESPECIFICACIÓN	VALOR EJECUTADO AGOSTO 2025	EJECUCIÓN FINANCIERA ACUMULADA	% EJECUCIÓN ACUMULADA	SALDO POR EJECUTAR
1	Ejecución Financiera	$ 482,234,417	$ 4,475,205,834	57%	$ 3,314,348,889
TOTALES		482,234,417	4,475,205,834		3,314,348,889

A la ejecución del 1 al 31 de Agosto de 2025, Con base en las cifras presentadas se evidencia que al cierre del mes del contrato 9131 se ejecutó el 57% del valor total del contrato, lo anterior evidencia una ejecución acorde a los tiempos estipulados y al cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas.

RONAL CAMELO CHAVES
CC:79.443.109 de Bogota
En calidad de REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141144770983

(415)7707212489984(8020) **000014114477098 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 11 de 43

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

IDENTIFICACIÓN

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

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

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

35. Razón social
CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 32 C # 10 - 26 SUR

42. Correo electrónico vientosdeunmundomejor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 0 2 3 8 8 7	3 1 0 7 7 8 7 4 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 1 0	2 0 2 4 1 0 2 0	5 6 2 9	2 0 2 4 0 9 2 0					

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141144770983

(415)7707212489984(8020) **000014114477098 3**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 12 de 43

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

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 9 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 9 2 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 0 9 2 0	
81. Hasta		

Composición del Capital

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141144770983

(415)7707212489984(8020) **000014114477098 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 13 de 43

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 4 3 1 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMELO	CHAVES	RONAL	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 9 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 6 5 7 1 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	FLORIDO	FELIX	

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

3

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144770983

(415)7707212489984(8020) **000014114477098 3**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 14 de 43

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 0 0 0 7 3 1 6 7	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 4 0 9 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 0 0 7 2 8 0 2	3	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: FUNDACION MUNDO MEJOR

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 4 0 9 2 0	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141164992935

(415)7707212489984(8020) 000014116499293 5

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 15 de 43

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
FUNDACION MUNDO MEJOR FMM

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 39 A 50

42. Correo electrónico fundacionmundomejorfmm@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 8 6 1	3 2 1 2 6 7 7 7 6 1	3 2 0 5 7 3 1 9 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 6 0 2 2 4	8 8 1 0	2 0 0 6 0 2 2 4		8 7 9 0	8 7 2 0		1

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	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164992935

(415)7707212489984(8020) **000014116499293 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 16 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0	7 6
73. Fecha	2 0 0 6 0 1 2 7	2 0 2 1 1 0 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 2 2 4	2 0 2 1 1 0 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 2 6 8 6 1	0 0 S 0 0 2 6 8 6 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 6 0 1 2 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164992935

(415)7707212489984(8020) **000014116499293 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 17 de 43

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 1 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 6 5 7 1 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	FLORIDO	FELIX	

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 5 4 3 3 7 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUESTA	PEREZ	XIOMARA	ANDREA

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

3

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164992935

(415)7707212489984(8020) **000014116499293 5**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 18 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 6 5 7 1 5 6		COLOMBIA 1 6 9

5. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
EGA	FLORIDO	FELIX	

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 5 4 3 3 7 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUESTA	PEREZ	XIOMARA	ANDREA

119. Razón social

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164992935

(415)7707212489984(8020) **000014116499293 5**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-9367570
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 19 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal prin

. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 8 0 2 3 6		2 7 5 8 4 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BLANCO	OCAMPO	FRANCY	MILENA

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

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

Revisor fiscal suplente

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

Contador

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164992935

(415)7707212489984(8020) **000014116499293 5**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 20 de 43

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 2 8 0 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establec 4 7 2 1	

162. Nombre del establecimiento: ALIMENTOS PORVENIR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 47 B SUR 78 G 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 8 4 5 6 3	2 0 0 8 1 0 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) 000014117306092 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 21 de 43

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 3 1 6 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

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

35. Razón social
CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 32 C 10 68 SUR

42. Correo electrónico vientosdelporvenir@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 0 1 2 0 2 3 8 8 7	3 1 1 2 5 7 2 6 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 0 0 0 6 2 3	5 6 2 9	2 0 0 0 0 6 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5											

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CAMELO CHAVES RONAL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) **000014117306092 8**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 22 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 3 1 6 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 0 0 0 4 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 6 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 1 2 5 1 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 0 0 4 1 6	
81. Hasta	2 0 5 0 0 4 1 6	

Composición del Capital

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 5 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) **000014117306092 8**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 23 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 3 1 6 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 4 3 1 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMELO	CHAVES	RONAL	

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 9 5 6 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	ACOSTA	LUCELY	

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

3

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) **000014117306092 8**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 24 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 3 1 6 7	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
édula de Ciudada 1 3	5 1 8 9 5 6 8 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMIREZ	ACOSTA	LUCELY	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 4 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 2 9 7 6 6 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMELO	RAMIREZ	JUAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 9 2 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 3 1 1 5 8 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DELGADILLO	VALENZUELA	LUDY	MILENA

119. Razón social

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

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 5 8 7 9 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PORTELA	QUIMBAYO	MARIA	BENIGNA

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 0 6 2 5 4 8 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUAYARA	CHAVEZ	LINA	MAYERLI

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) **000014117306092 8**

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Página 25 de 43

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 3 1 6 7		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal prin

. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 8 0 2 3 6	5	2 7 5 8 4 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BLANCO	OCAMPO	FRANCY	MILENA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 3 0 1

Revisor fiscal suplente

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

Contador

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 26 de 43

Corporación
Vientos del Porvenir
NIT 830073167-5

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE y/o FIC (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO** en calidad de Revisora Fiscal de la **CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR**, identificada con el Nit. No.**830.073.167-5**, con cédula de ciudadanía No. 46.680.236 de Chiquinquirá debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide el cinco (5) de septiembre de 2025.

FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO
C.C No 46.680.236 de Chiquinquirá
T.P 275847-T

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 27 de 43



Corporación
Vientos del Porvenir
NIT 830073167-5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 28 de 43



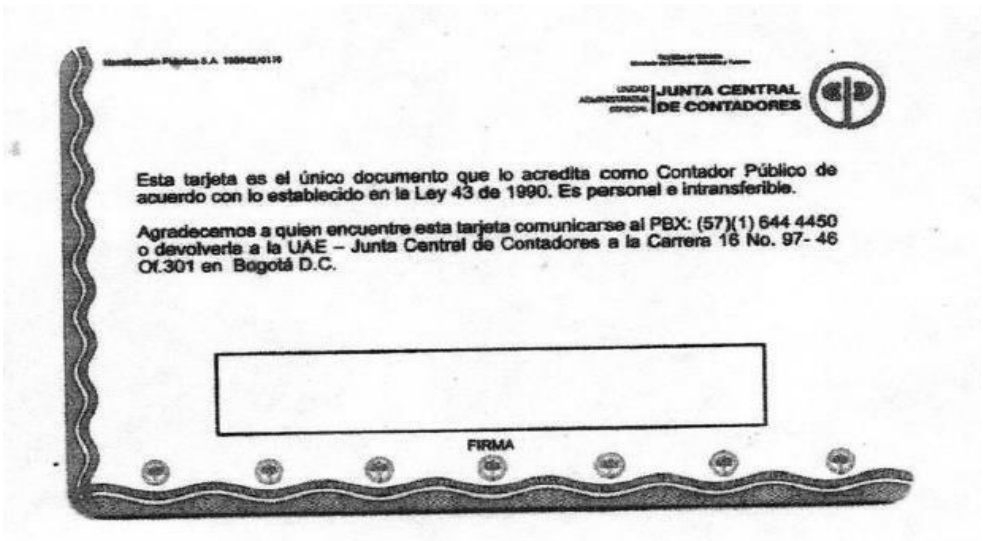
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

275847-T

FRANCY MILENA
BLANCO OCAMPO
C.C. 46660236
RES. INSCRIPCION 2240 DEL 18/11/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

297677 311680



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 29 de 43

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
9DDD35B15AF39941

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46680236 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 275847-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



FUNDACION MUNDO MEJOR FMM
NIT: 900.072.802-3

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-102614-dca26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 30 de 43

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE y/o FIC

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO en calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACION MUNDO MEJOR FMM, identificada con el Nit. No.900.072.802-3 , con cédula de ciudadanía No.46.680.236 de Chiquinquira Boyaca., en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA (Aportes parafiscales, Contrato de Aprendizaje o Monetización o pagos al Fondo de la Industria de la Construcción – FIC y Multas Ministerio de Trabajo), cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un período no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente certificación.

Se expide a los cinco (05) días de septiembre de 2025.

FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO
Revisor fiscal
Fundación Mundo Mejor FMM
Tarjeta Profesional N. 275847-T

Dirección: Carrera 18 No. 39 A -50
Teléfono: 3205731912 - 3212677761
Email: fundacionmundomejorfmm@hotmail.com



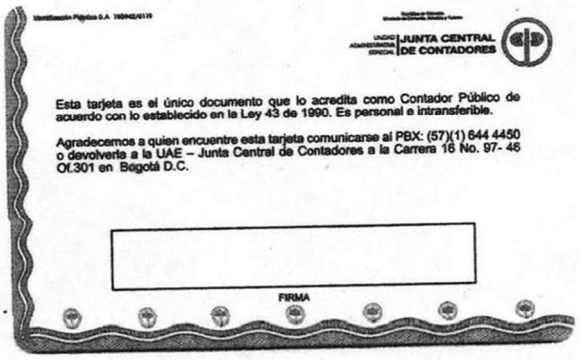
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

275847-T

FRANCY MILENA
BLANCO OCAMPO
C.C. 46660236
RES. INSCRIPCION 2240 DEL 19/11/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

297677 311680



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa2e-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 31 de 43

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa2e-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 32 de 43





Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 33 de 43

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

900035B15AF39941

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46680236 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 275847-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICACIÓN
DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS CON EL TALENTO HUMANO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-102614-dcfa26-93675700
2025-09-18T13:37:45-05:00 - Pagina 34 de 43

Los suscritos; en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO ALTA DEPÈNDENCIA**, con NIT: **901.885.631** y de revisor Fiscal de la Corporación Vientos del Porvenir, declaramos bajo la gravedad de juramento que la entidad se encuentra a PAZ Y SALVO; por concepto de pago de Honorarios, liquidaciones y/o salarios *en relación con todo el recurso humano empleado para la ejecución del contrato No* ***9073/2024*** *cuyo objeto es "***BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y ESPECIALIZADA A PERSONAS HABITANTES DE CALLE, DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, CON ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA, A TRAVES DEL MANTENIMIENTO DE HABILIDADES QUE POSIBILITEN LA PARTICIPACION EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, PARA LA SUPERACION DE LAS FORMAS EXTREMAS DE EXCLUSION ASOCIADAS A LA VIDA EN CALLE. RICAURTE***",* durante el tiempo comprendido entre el 1 al 31 de Agosto de 2025.

Lo anterior de acuerdo con la documentación contable que reposa en las instalaciones de la comunidad.

Se expide a los cinco(05) días de septiembre de 2025.

FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO
REVISOR FISCAL
CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR
TARJETA PROFESIONAL N.275847-T

RONAL CAMELO CHAVES
CC 79.443.109
REPRESENTANTE LEGAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 35 de 43

CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2025/08/30
Fecha Final	2025/09/15
Cuenta	*****2065
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044994	*2088805*	1069174201	YENNY ANGELICA GARCIA OYOLA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038855	*3625420*	1105672347	ANGELA JIMENA LEZAMA CARDENAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980024475	*4028244*	1023019453	YERLI ARIANETH CESPEDES SAENZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044200	*2088805*	1070584101	OSCAR STIVEN REYES BERMUDEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980025258	*2642253*	1071868532	CRISTIAN RICARDO PALACIOS PALACIO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038863	*3045314*	52882148	CAROLINA GARCIA RUIZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038699	*3045314*	1070752265	ERIKA KATHERINE BARON NOVOA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300070240	*3045314*	1032475304	KAREN VIVIANA PARADA MUNOZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038343	*4028244*	1070609334	JULIAN FARID OSPINA ARROYO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	FALABELLA	111180359518	*2088805*	79583466	JAIEM HUMBERTO MOY.	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045298	*2088805*	1070596735	SANDRA PATRICIA ALVAREZ DELGAD	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038269	*2088805*	39569433	ANALGIZA BARRERO MANCERO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038673	*2088805*	39561897	ZENAIDA VASQUEZ BUITRAGO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 36 de 43

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460074305	*2088805*	19404960	PEDRO PABLO GOMEZ RAMIREZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039564	*4028244*	65822921	LUDY MILENA ROBLEDO MORENO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037857	*2642253*	1193094827	ANDRES FELIPE CONTRERAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980040877	*3045314*	1071986559	GERARDO ANDRES GAMBOA GIL	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	590006763	*2642253*	80800658	JOHN ALFREDO FINO LOPEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038731	*3045314*	1070587125	JENNY PAOLA MANRIQUE MORENO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480063833	*2642253*	14325159	EDWAR PAZ LOPEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980041628	*2088805*	52746519	YISELA PERDOMO RODRIGUEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038442	*2642253*	1070610238	JOHANA RODRIGUEZ SANCHEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430072223	*3045314*	1106893881	ALFREDO TORRES LIZCANO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038046	*3045314*	1070614335	KARIM GISELLE ORTEGON PARRA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039887	*4028244*	1010055102	VALENTINA HAECKERMANN RIZO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980026348	*4028244*	1022955331	ANA OLIBA PERALTA VANEGAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044713	*2088805*	1010112765	JARRISON ROMERO MONTEALEGRE	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038137	*2088805*	51725030	MARIA ELVIRA SOLORZANO GARZON	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039465	*2088805*	1046911110	HILDA ROSA MONTES RICARDO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039523	*4028244*	1003912712	KEIVY DAYANA BARRIGA FARFAN	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038525	*4028244*	1069925953	DIEGO ANDRES MAZUERA BOBADILLA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045223	*3045314*	20876442	DERLY MARIA DE LOS ANGELES ARA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045363	*2148397*	39565878	MARIA DEL PILAR CUBIDES ROJAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044176	*3045314*	52531523	FABIOLA RAMIREZ CELIS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037832	*4028244*	1234644801	LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038665	*2239193*	1012359267	ZONIA LIZETH NINO PARRA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038533	*3045314*	1003555741	VALENTINA CABEZAS ROA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038970	*2088805*	1105686429	DIANA MARCELA PARRA BARRERO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038053	*3356688*	1069925141	BRIAN ALBEIRO VARGAS LOZANO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos

COPIA NO OFICIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 37 de 43

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039358	*4028244*	52284008	ANGELA MARIA GARCIA BEDOYA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038913	*3045314*	1069924551	LIZETH LOZANO PERALTA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038756	*4028244*	1070606404	DIANA PAOLA PEREZ SANCHEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038814	*3045314*	1070611609	ALBA ARACELI CAPERA BERNAL	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038723	*3045314*	1070606410	ERIKA YULIETH MANRIQUE MORENO	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038590	*3045314*	1070621462	CLAUDIA LORENA REYES BERMUDEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	380102475	*4028244*	39778481	PATRICIA AVILA MARTINEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	COLPATRIA	4752011336	*1000000*	1024519937	Paola Rodriguez	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980027627	*4699798*	1030625486	LINA MAYERLI GUAYARA CHAVEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038020	*2239193*	1070623309	JOSE ARMANDO CARDENAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037907	*4028244*	1026291986	LINA MARIA GIL GALICIA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037840	*2088805*	39570934	BEATRIZ EUGENIA HERRERA LOZADA	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038095	*3045314*	11228748	JUAN CARLOS SANCHEZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038616	*3045314*	39581427	BIANCA YOHANNA CARDOZO PEREZ	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038558	*4028244*	1070626915	LAURA MICHELL DIAZ CELIS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos
21457100	1338038	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038830	*2088805*	39581729	NARDA BIBIANA CARDENAS	Aceptada	2025/08/30	A otros bancos

CONFIDENCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 38 de 43

CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024
NIT. 901.885.631-3
PERIOD0: DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

N°	CARGO	NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE CORTE	DIAS LABORADOS	VALOR DEVENGADO	RETE ICA	OTROS DESCTOS	TOTAL A PAGAR
1	Coordinador general	LINA MAYERLI GUAYARA CHAVEZ	1.030.625.486	30/8/2025	30	4.723.415	23.617	0	4.699.798
2	Profesional en enfermera	MARIA DEL PILAR CUBIDES ROJAS	39.565.878	30/8/2025	16	2.159.193	10.796	0	2.148.397
3	Profesional operativo	LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO	1.234.644.801	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
4	Tecnico administrativo	EDWAR PAZ LOPEZ	14.325.159	30/8/2025	30	2.655.531	13.278	0	2.642.253
5	Nutricionista	VALENTINA HAECKERMANN	1.010.055.102	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
6	Psicólogo	ANA OLIBA PERALTA VANEGAS	1.022.955.331	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
7	Psicólogo	DIANA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1.070.606.404	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
8	Psicólogo	JULIAN FARID OSPINA ARROYO	1.070.609.334	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
9	Terapeuta ocupacional	PATRICIA AVILA MARTINEZ	39.778.481	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
10	Terapeuta ocupacional	ANGELA MARIA BEDOYA	52.284.008	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
11	Terapeuta ocupacional	KEIVY DAYANA BARRIGA FARFAN	1.003.912.712	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
12	Terapeuta fisico	DIEGO ANDRES MAZUERA BOBADILLA	1.069.925.953	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
13	Terapeuta fisico	LUDY MILENA ROBLEDO MORENO	65.822.921	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
14	Terapeuta fisico	ANGELA JIMENA LEZAMA CARDENAS	1.105.672.347	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	402.824	3.625.420
15	Trabajador social	YERLI ARIANEHT CESPEDES SAENZ	1.023.019.453	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
16	Trabajador social	LAURA MICHELL DIAZ CELIS	1.070.626.915	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
17	Trabajador social	LINA MARIA GIL GALICIA	1.026.291.986	30/8/2025	30	4.048.486	20.242	0	4.028.244
18	Educador físico	BRIAN ALBEIRO VARGAS LOZANO	1.069.925.141	30/8/2025	30	3.373.556	16.868	0	3.356.688
19	Auxiliar de enfermería	BIANCA YOHANNA CARDOZO PEREZ	39.581.427	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
21	Auxiliar de enfermería	ALBA ARACELI CAPERA BERNAL	1.070.611.609	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
22	Auxiliar de enfermería	ERIKA KATHERINE BARON NOVOA	1.070.752.265	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
23	Auxiliar de enfermería	ERIKA YULIETH MANRIQUE MORENO	1.070.606.410	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
24	Auxiliar de enfermería	JUAN CARLOS SANCHEZ	11.228.748	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
25	Auxiliar de enfermería	KARIM GISELLE ORTEGON PARRA	1.070.614.335	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
26	Auxiliar de enfermería	DERLY MARIA DE LOS ANGELES ARAGON NUÑEZ	20.876.442	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
27	Auxiliar de enfermería	VALENTINA CABEZAS ROA	1.003.555.741	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
28	Auxiliar de enfermería	LIZETH LOZANO PERALTA	1.069.924.551	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
29	Auxiliar de enfermería	GERARDO ANDRES GAMBOA GIL	1.071.986.559	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
30	Auxiliar de enfermería	JENNY PAOLA MANRRIQUE MORENO	1.070.587.125	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
31	Auxiliar de enfermería	FABIOLA RAMIREZ CELIS	52.531.523	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
32	Auxiliar de enfermería	CLAUDIA LORENA REYES BERMUDEZ	1.070.621.462	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
33	Auxiliar de enfermería	KAREN VIVIANA PARADA MUÑOZ	1.032.475.304	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
34	Auxiliar de enfermería	CAROLINA GARCIA RUIZ	52.882.148	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314
35	Auxiliar de enfermería	ALFREDO TORRES LIZCANO	1.106.893.881	30/8/2025	30	3.060.617	15.303	0	3.045.314

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 39 de 43

36	Tallerista	ANDRES FELIPE CONTRERAS VELASQUEZ	1.193.094.827	30/8/2025	30	2.655.531	13.278	0	2.642.253
37	Tallerista	JOHANA RODRIGUEZ SANCHEZ	1.070.610.238	30/8/2025	30	2.655.531	13.278	0	2.642.253
38	Promotor social	JOSE ARMANDO CARDENAS	1.070.623.309	30/8/2025	30	2.250.445	11.252	0	2.239.193
39	Promotor social	ZONIA LIZETH NIÑO PARRA	1.012.359.267	30/8/2025	30	2.250.445	11.252	0	2.239.193
41	Técnico ambiental	CRISTIAN RICARDO PALACIOS PALACIO	1.071.868.532	30/8/2025	30	2.655.531	13.278	0	2.642.253
42	Técnico en alimentos	JHON ALFREDO FINO LOPEZ	80.800.658	30/8/2025	30	2.655.531	13.278	0	2.642.253
43	Auxiliar de lavanderia	HILDA ROSA MONTES RICARDO	1.046.911.110	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
44	Auxiliar de lavanderia	OSCAR STIVEN REYES BERMUDEZ	1.070.584.101	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
45	Auxiliar de mantenimiento	JARRISON ROMERO MONTEALEGRE	1.010.112.765	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
46	Servicios Generales	YENNY ANGELICA GARCIA OYOLA	1.069.174.201	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
47	Servicios Generales	JAIME HUMBERTO MOYANO GARZON	79.583.466	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
48	Servicios Generales	PEDRO PABLO GOMEZ RAMIREZ	19.404.960	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
49	Servicios Generales	MARIA ELVIRA SOLORZANO GARZON	51.725.030	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
50	Servicios Generales	YICELA PERDOMO RODRIGUEZ	52.746.519	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
51	Servicios Generales	ZENAIDA VASQUEZ BUITRAGO	39.561.897	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
52	Manipulador de alimentos	DIANA MARCELA PARRA BARRERO	1.105.686.429	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
53	Manipulador de alimentos	SANDRA PATRICIA ALVAREZ DELGADO	1.070.596.735	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
54	Manipulador de alimentos	NARDA BIBIANA CARDENAS CARDENAS	39.581.729	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
55	Manipulador de alimentos	ANALGIZA BARRERO MANCERA	39.569.433	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
56	Manipulador de alimentos	BEATRIZ EUGENIA HERRERA	39.570.934	30/8/2025	30	2.099.302	10.497	0	2.088.805
						163.073.613	**815.368**	**402.824**	**161.855.420**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 40 de 43

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA VEINTE VEINTICUATRO con NIT. 901885631-3, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 980102065 la cual se encuentra activa.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

(Por ser documento electrónico va sin la firma)
ANGELICA MENDOZA ROJAS
DIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 20 de Junio de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NumRot Versión:Certi44 / CCcx20250305.ps

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 41 de 43

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1.Cto.9131-2024_MC-14_Solicitud_Pago_No.10_Ago_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700

Estado: Finalizado

Creación: 2025-09-18 16:26:14

Finalización: 2025-09-18 19:37:42

Escanee el código para verificación

Revisión: Contratista ? equipo de apoyo a la Supervision

Vivian Calderon
1075871701
vcalderon@sdis.gov.co
Lider Modalidad
Sdis

Revisión: Contratista Subdirección para la Adultez

Esther Gasca Ospina
40612959
egascao@sdis.gov.co
Lider Administrativa y Financiera
SDIS

Revisión: Contratista Subdirección para la Adultez

Hammer Augusto Arias Bermudez
1032409148
harias@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: Componente Administrativo y Financiero ? Apoyo a la Supervision

DIANA CAROLINA INFANTE PEÑA
53125266
dinfantep@sdis.gov.co
CONTRATISTA
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 42 de 43

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

1.Cto.9131-2024_MC-14_Solicitud_Pago_No.10_Ago_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700

Creación: 2025-09-18 16:26:14

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-18 19:37:42

Escanee el código para verificación

Aprobación: Subdirector para la Adultez - Supervisor Cto.9131-2024

Daniel Andres Mora Avila
79662558
dmoraa@sdis.gov.co
subdirector para la adultez (e)
Secretaria Distrital de Integración Social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700
2025-09-18T19:37:45-05:00 - Pagina 43 de 43

REPORTE DE TRAZABILIDAD

1.Cto.9131-2024_MC-14_Solicitud_Pago_No.10_Ago_2025

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250918-162614-dcfa26-93675700

Creación: 2025-09-18 16:26:14

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-18 19:37:42

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	DIANA CAROLINA INFANTE PEÑA dinfantep@sdis.gov.co CONTRATISTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Aprobado	Env.: 2025-09-18 16:26:38 Lec.: 2025-09-18 17:12:22 Res.: 2025-09-18 17:12:57 IP Res.: 181.140.68.37
Revisión	Hammer Augusto Arias Bermudez harias@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-09-18 17:12:57 Lec.: 2025-09-18 17:22:45 Res.: 2025-09-18 17:22:48 IP Res.: 190.27.225.68
Revisión	Esther Gasca Ospina egascao@sdis.gov.co Lider Administrativa y Financiera SDIS	Aprobado	Env.: 2025-09-18 17:22:48 Lec.: 2025-09-18 18:25:20 Res.: 2025-09-18 18:25:23 IP Res.: 200.118.61.19
Revisión	Vivian Calderón vcalderon@sdis.gov.co Lider Modalidad Sdis	Aprobado	Env.: 2025-09-18 18:25:23 Lec.: 2025-09-18 18:27:49 Res.: 2025-09-18 18:27:53 IP Res.: 186.154.33.235
Aprobación	Daniel Andres Mora Avila dmoraa@sdis.gov.co subdirector para la adultez (e) Secretaria Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-09-18 18:27:53 Lec.: 2025-09-18 19:37:29 Res.: 2025-09-18 19:37:42 IP Res.: 191.156.225.151