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 19

Señores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL/SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(031) 0000000
Dirección	Carrera 30 Nº 25-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/11/2025, 11:43
Expedición	20/11/2025, 11:54
Vencimiento	20/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Talento humano	1.00	165,657,399.00	197,132,304.81
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	Talleres y Papeleria	1.00	2,507,755.00	2,984,228.45
12	Actividades Agrorural	1.00	677,450.00	711,322.50
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	9,645,125.00	9,645,125.00
18	Elementos para el aseo de los participantes	1.00	30,131,731.00	35,856,759.89
19	Dotación vestuario y calzado para los participantes	1.00	22,933,266.00	27,290,586.54
20	Servicios de alimentación	1.00	95,829,576.10	95,829,576.10

Total items: 20

Valor en Letras:
Quinientos trece millones trescientos cuarenta mil cuatrocientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 513,340,475.00

Total Bruto	457,764,461.10
IVA 19%	55,542,141.40
IVA 5%	33,872.50
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	513,340,475.00

Observaciones:
SERVICIOS PRESTADOS EN RICAURTE CUNDINAMARCA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO 9131/2024 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: aa0720b2ba9cde74b3bf8ac6a92ac73f3e733b0b7bfa62953d2708423c0dd93629e972fdbbd0046ef8530abda7404bed

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083748276

(415)7707212489984(8020) 001876408374827 6

5. Número 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				

11. Razón social
CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
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

5. Número 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				

11. Razón social

CONSORCIO 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

FUNDACION MUNDO MEJOR FMM
NIT: 900.072.802-3

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 noviembre de 2025.

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
46.680.236
BLANCO OCAMPO
APELLIDOS
FRANCY MILENA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
25-OCT-1979
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-DIC-1997 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1500110-45144092-F-0046680236-20060109
02426 06008B 02 204217790

Corporación
Vientos del Porvenir
NIT 830073167-5



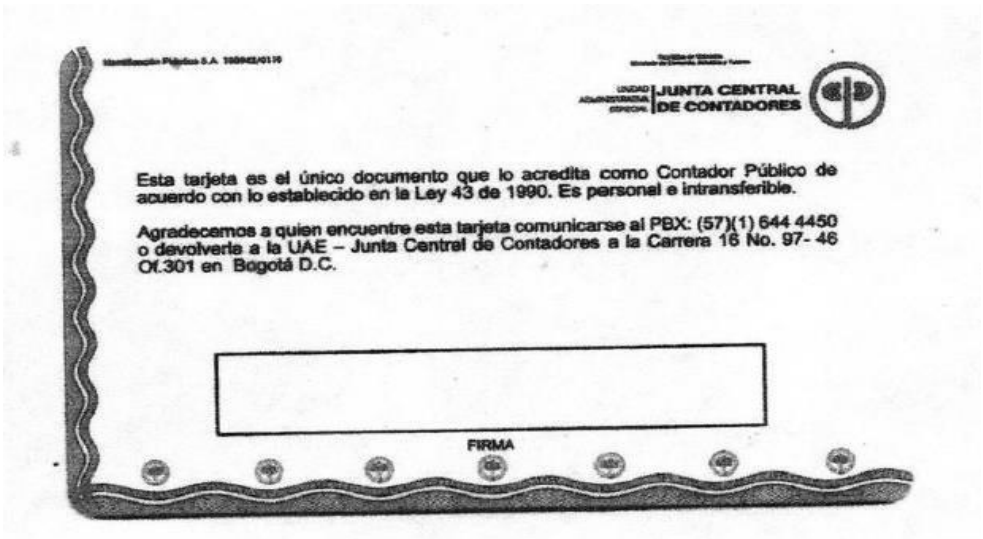
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0BA04F81E9CF2388

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 los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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 noviembre de 2025.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
46.680.236
BLANCO OCAMPO
APELLIDOS
FRANCY MILENA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
25-OCT-1979
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-DIC-1997 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1500110-45144092-F-0046680236-20060109
02426 06008B 02 204217790

Corporación
Vientos del Porvenir
NIT 830073167-5



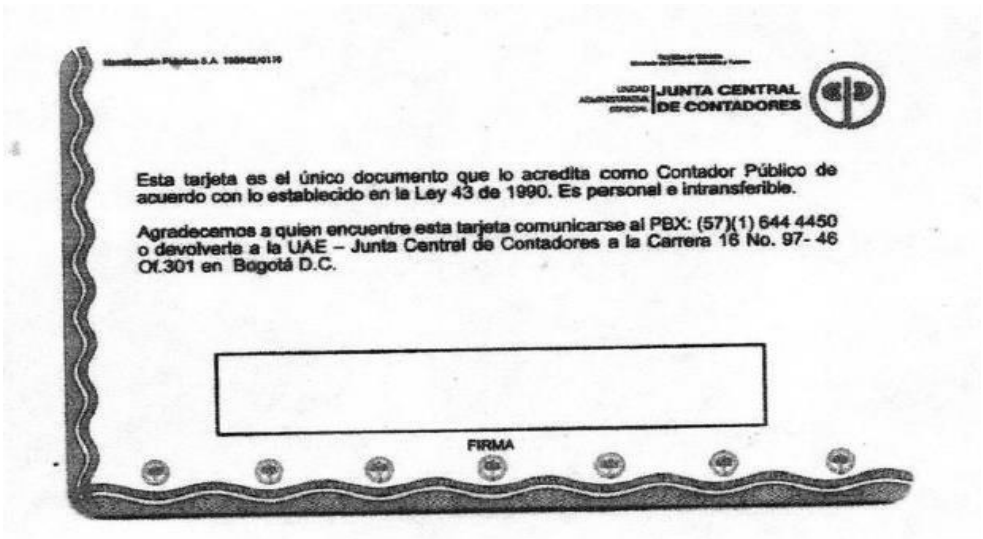
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0BA04F81E9CF2388

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 los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICACIÓN
DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS CON EL TALENTO HUMANO

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 Octubre 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 Noviembre 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

CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2025/10/30
Fecha Final	2025/11/19
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
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044994	*2088805*	1069174201	YENNY ANGELICA GARCIA OYOLA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038855	*4028244*	1105672347	ANGELA JIMENA LEZAMA CARDENAS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980024475	*4028244*	1023019453	YERLI ARIANETH CESPEDES SAENZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044200	*2088805*	1070584101	OSCAR STIVEN REYES BERMUDEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980025258	*2642253*	1071868532	CRISTIAN RICARDO PALACIOS PALACIO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038863	*3045314*	52882148	CAROLINA GARCIA RUIZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045892	*2642253*	1070603367	EDGAR EDUARDO VALDES GOMEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038673	*2088805*	39561897	ZENAIDA VASQUEZ BUITRAGO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038699	*3045314*	1070752265	ERIKA KATHERINE BARON NOVOA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300070240	*3045314*	1032475304	KAREN VIVIANA PARADA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038343	*4028244*	1070609334	JULIAN FARID OSPINA ARROYO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	FALABELLA	111180359518	*2088805*	79583466	JAIEM HUMBERTO MOYANO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980046007	*3045314*	1022374644	LORENA ASTRID PEDREROS RUBIO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos

confiar coop

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045298	*2088805*	1070596735	SANDRA PATRICIA ALVAREZ DELGAD	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038269	*2088805*	39569433	ANALGIZA BARRERO MANCERO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039887	*4028244*	1010055102	VALENTINA HAECKERMANN RIZO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460074305	*2088805*	19404960	PEDRO PABLO GOMEZ RAMIREZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039564	*4028244*	65822921	LUDY MILENA ROBLEDO MORENO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037857	*2642253*	1193094827	ANDRES FELIPE CONTRERAS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980040877	*3045314*	1071986559	GERARDO ANDRES GAMBOA GIL	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038731	*3045314*	1070587125	JENNY PAOLA MANRIQUE MORENO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038525	*4028244*	1069925953	DIEGO ANDRES MAZUERA BOBADILLA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480063833	*2642253*	14325159	EDWAR PAZ LOPEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980041628	*2088805*	52746519	YISELA PERDOMO RODRIGUEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038442	*2642253*	1070610238	JOHANA RODRIGUEZ SANCHEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430072223	*406042*	1106893881	ALFREDO TORRES LIZCANO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038046	*3045314*	1070614335	KARIM GISELLE ORTEGON PARRA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038665	*2239193*	1012359267	ZONIA LIZETH NIÑO PARRA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038533	*3045314*	1003555741	VALENTINA CABEZAS ROA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980026348	*4028244*	1022955331	ANA OLIBA PERALTA VANEGAS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038137	*2088805*	51725030	MARIA ELVIRA SOLORZANO GARZON	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039465	*1462164*	1046911110	HILDA ROSA MONTES RICARDO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039523	*4028244*	1003912712	KEIVY DAYANA BARRIGA FARFAN	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045694	*2239193*	1071986200	JHON EDISON MENDOZA MAHECHA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038814	*3045314*	1070611609	ALBA ARACELI CAPERA BERNAL	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045223	*3045314*	20876442	DERLY MARIA DE LOS ANGELES ARA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980046213	*913594*	11387911	ARLEY LOAIZA SANABRIA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980046148	*1462164*	1069176848	MIGUEL ANGEL SANCHEZ COGOLLO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037832	*4028244*	1234644801	LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos

CONFIDENCIAL

confiar coop

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038020	*2239193*	1070623309	JOSE ARMANDO CARDENAS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038970	*2088805*	1105686429	DIANA MARCELA PARRA BARRERO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038053	*3356688*	1069925141	BRIAN ALBEIRO VARGAS LOZANO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980039358	*4028244*	52284008	ANGELA MARIA GARCIA BEDOYA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038913	*3045314*	1069924551	LIZETH LOZANO PERALTA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038756	*4028244*	1070606404	DIANA PAOLA PEREZ SANCHEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038830	*2088805*	39581729	NARDA BIBIANA CARDENAS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038723	*3045314*	1070606410	ERIKA YULIETH MANRIQUE MORENO	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038590	*3045314*	1070621462	CLAUDIA LORENA REYES BERMUDEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	380102475	*4028244*	39778481	PATRICIA AVILA MARTINEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980045702	*3045314*	79706238	JESUS ENRIQUE LUGO MUR	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980027627	*4699798*	1030625486	LINA MAYERLI GUAYARA CHAVEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037907	*4028244*	1026291986	LINA MARIA GIL GALICIA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980037840	*2088805*	39570934	BEATRIZ EUGENIA HERRERA LOZADA	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038095	*3045314*	11228748	JUAN CARLOS SANCHEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038616	*2639272*	39581427	BIANCA YOHANNA CARDOZO PEREZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980046197	*2819770*	1070589783	MARILUZ RUGE VELASQUEZ	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos
21894113	1369564	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980038558	*4028244*	1070626915	LAURA MICHELL DIAZ CELIS	Aceptada	2025/10/31	A otros bancos

CONFIDENCIAL

CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024
NIT. 901.885.631-3
PERIOD0: DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025

N°	CARGO	NOMBRE	DOCUMENTO	DIAS LABO	VALOR DEVENGADO	RETE ICA	TOTAL A PAGAR
1	Coordinador general	LINA MAYERLI GUAYARA CHAVEZ	1,030,625,486	30	4,723,415	23,617	4,699,798
2	Profesional en enfermera	MARILUZ RUGE VELASQUEZ	1,070,589,783	21	2,833,940	14,170	2,819,770
3	Profesional operativo	LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO	1,234,644,801	30	4,048,486	20,242	4,028,244
4	Tecnico administrativo	EDWAR PAZ LOPEZ	14,325,159	30	2,655,531	13,278	2,642,253
5	Nutricionista	VALENTINA HAECKERMANN	1,010,055,102	30	4,048,486	20,242	4,028,244
6	Psicólogo	ANA OLIBA PERALTA VANEGAS	1,022,955,331	30	4,048,486	20,242	4,028,244
7	Psicólogo	DIANA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1,070,606,404	30	4,048,486	20,242	4,028,244
8	Psicólogo	JULIAN FARID OSPINA ARROYO	1,070,609,334	30	4,048,486	20,242	4,028,244
9	Terapeuta ocupacional	PATRICIA AVILA MARTINEZ	39,778,481	30	4,048,486	20,242	4,028,244
10	Terapeuta ocupacional	ANGELA MARIA BEDOYA	52,284,008	30	4,048,486	20,242	4,028,244
11	Terapeuta ocupacional	KEIVY DAYANA BARRIGA FARFAN	1,003,912,712	30	4,048,486	20,242	4,028,244
12	Terapeuta fisico	DIEGO ANDRES MAZUERA BOBADILLA	1,069,925,953	30	4,048,486	20,242	4,028,244
13	Terapeuta fisico	LUDY MILENA ROBLEDO MORENO	65,822,921	30	4,048,486	20,242	4,028,244
14	Terapeuta fisico	ANGELA JIMENA LEZAMA CARDENAS	1,105,672,347	30	4,048,486	20,242	4,028,244
15	Trabajador social	YERLI ARIANEHT CESPEDES SAENZ	1,023,019,453	30	4,048,486	20,242	4,028,244
16	Trabajador social	LAURA MICHELL DIAZ CELIS	1,070,626,915	30	4,048,486	20,242	4,028,244
17	Trabajador social	LINA MARIA GIL GALICIA	1,026,291,986	30	4,048,486	20,242	4,028,244
18	Educador físico	BRIAN ALBEIRO VARGAS LOZANO	1,069,925,141	30	3,373,556	16,868	3,356,688
19	Auxiliar de enfermería	BIANCA YOHANNA CARDOZO PEREZ	39,581,427	26	2,652,535	13,263	2,639,272
20	Auxiliar de enfermería	JESUS ENRIQUE LUGO MUR	79,706,238	30	3,060,617	15,303	3,045,314
21	Auxiliar de enfermería	ALBA ARACELI CAPERA BERNAL	1,070,611,609	30	3,060,617	15,303	3,045,314
22	Auxiliar de enfermería	ERIKA KATHERINE BARON NOVOA	1,070,752,265	30	3,060,617	15,303	3,045,314
23	Auxiliar de enfermería	ERIKA YULIETH MANRIQUE MORENO	1,070,606,410	30	3,060,617	15,303	3,045,314
24	Auxiliar de enfermería	JUAN CARLOS SANCHEZ	11,228,748	30	3,060,617	15,303	3,045,314
25	Auxiliar de enfermería	KARIM GISELLE ORTEGON PARRA	1,070,614,335	30	3,060,617	15,303	3,045,314
26	Auxiliar de enfermería	DERLY MARIA DE LOS ANGELES ARAGON NUÑE	20,876,442	30	3,060,617	15,303	3,045,314
27	Auxiliar de enfermería	VALENTINA CABEZAS ROA	1,003,555,741	30	3,060,617	15,303	3,045,314
28	Auxiliar de enfermería	LIZETH LOZANO PERALTA	1,069,924,551	30	3,060,617	15,303	3,045,314
29	Auxiliar de enfermería	GERARDO ANDRES GAMBOA GIL	1,071,986,559	30	3,060,617	15,303	3,045,314
30	Auxiliar de enfermería	JENNY PAOLA MANRRIQUE MORENO	1,070,587,125	30	3,060,617	15,303	3,045,314
31	Auxiliar de enfermería	LORENA ASTRID PEDREROS RUBIO	1,022,374,644	30	3,060,617	15,303	3,045,314
32	Auxiliar de enfermería	CLAUDIA LORENA REYES BERMUDEZ	1,070,621,462	30	3,060,617	15,303	3,045,314
33	Auxiliar de enfermería	KAREN VIVIANA PARADA MUÑOZ	1,032,475,304	30	3,060,617	15,303	3,045,314
34	Auxiliar de enfermería	CAROLINA GARCIA RUIZ	52,882,148	30	3,060,617	15,303	3,045,314
35	Auxiliar de enfermería	ALFREDO TORRES LIZCANO	1,106,893,881	4	408,082	2,040	406,042
35	Auxiliar de enfermería	ARLEY LOAIZA SANABRIA	11,387,911	9	918,185	4,591	913,594
36	Tallerista	ANDRES FELIPE CONTRERAS VELASQUEZ	1,193,094,827	30	2,655,531	13,278	2,642,253
37	Tallerista	JOHANA RODRIGUEZ SANCHEZ	1,070,610,238	30	2,655,531	13,278	2,642,253
38	Promotor social	JOSE ARMANDO CARDENAS	11,070,623,309	30	2,250,445	11,252	2,239,193
39	Promotor social	ZONIA LIZETH NIÑO PARRA	1,012,359,267	30	2,250,445	11,252	2,239,193
40	Promotor social	JHON EDISON MENDOZA MAHECHA	1,071,986,200	30	2,250,445	11,252	2,239,193
41	Técnico ambiental	CRISTIAN RICARDO PALACIOS PALACIO	1,071,868,532	30	2,655,531	13,278	2,642,253
42	Técnico en alimentos	EDGAR EDUARDO VALDES GOMEZ	1,070,603,367	30	2,655,531	13,278	2,642,253

43	Auxiliar de lavanderia	HILDA ROSA MONTES RICARDO	1,046,911,110	21	1,469,511	7,348	1,462,164
44	Auxiliar de lavanderia	OSCAR STIVEN REYES BERMUDEZ	1,070,584,101	30	2,099,302	10,497	2,088,805
45	Auxiliar de mantenimiento	MIGUEL ANGEL SANCHEZ COGOLLO	1069176848	21	1,469,511	7,348	1,462,164
46	Servicios Generales	YENNY ANGELICA GARCIA OYOLA	1,069,174,201	30	2,099,302	10,497	2,088,805
47	Servicios Generales	JAIME HUMBERTO MOYANO GARZON	79,583,466	30	2,099,302	10,497	2,088,805
48	Servicios Generales	PEDRO PABLO GOMEZ RAMIREZ	19,404,960	30	2,099,302	10,497	2,088,805
49	Servicios Generales	MARIA ELVIRA SOLORZANO GARZON	51,725,030	30	2,099,302	10,497	2,088,805
50	Servicios Generales	YICELA PERDOMO RODRIGUEZ	52,746,519	30	2,099,302	10,497	2,088,805
51	Servicios Generales	ZENAIDA VASQUEZ BUITRAGO	39,561,897	30	2,099,302	10,497	2,088,805
52	Manipulador de alimentos	DIANA MARCELA PARRA BARRERO	1,105,686,429	30	2,099,302	10,497	2,088,805
53	Manipulador de alimentos	SANDRA PATRICIA ALVAREZ DELGADO	1,070,596,735	30	2,099,302	10,497	2,088,805
54	Manipulador de alimentos	NARDA BIBIANA CARDENAS CARDENAS	39,581,729	30	2,099,302	10,497	2,088,805
55	Manipulador de alimentos	ANALGIZA BARRERO MANCERA	39,569,433	30	2,099,302	10,497	2,088,805
56	Manipulador de alimentos	BEATRIZ EUGENIA HERRERA	523,468,445	30	2,099,302	10,497	2,088,805
					165,657,409	**828,287**	**164,829,122**

CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024
NIT: 901.885.631-3

CERTIFICACIÓN

INDUCCIÓN TALENTO HUMANO

Yo, **RONAL CAMELO CHAVES** en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024**, certificó que se realizó la Inducción y Capacitación al Talento Humano que ingreso en OCTUBRE de 2025, en ejecución del contrato 9131 del 8 de Noviembre de 2024, previo al inicio de la prestación del servicio, frente a los lineamientos del anexo técnico, la propuesta presentada y la información institucional de la Secretaria Distrital de Integración Social (misión, visión , ideario ético, sistema integrado de gestión y subsistemas, lineamientos y procedimientos).

Dada en Bogotá a los cinco (5) días de noviembre de 2025, con destino a la Secretaria Distrital de Integración Social.

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

Vientos de un mundo mejor

Consorcio Alta Dependencia 2024

Nit:901885631-3

Acta de Inducción

PROFESIONAL EN ENFERMERIA

1 Conocer y aplicar el lineamiento del servicio de alta dependencia física, mental y cognitiva vigente en el Sistema de Gestión de la Secretaria Distrital de Integración Social.

2 Realizar la valoración al participante, registrando en el formato valoración por enfermería para personas habitantes de calle FOR-PSS-125.

3 Participar en las diferentes evaluaciones y estudios de caso, donde se requiere el concepto del área de enfermería.

4 Supervisar las actividades de baño corporal, higiene mayor, vestido y arreglo personal de manera directa, con la población que requiere de apoyos para ello. Estas actividades se deben iniciar a las 6:00 a.m.

5 Supervisar y garantizar que el estado y la presentación de las personas sean adecuados en higiene y organización durante el día, informando al equipo de auxiliares para realizar las actividades correspondientes.

6 Supervisar y apoyar a las auxiliares de enfermería en el suministro de alimentos, con la población que requiere de apoyos para ello.

7 Supervisar y apoyar a las auxiliares de enfermería para la movilización y cambios posturales de las personas que lo requieran.

8 Administración de medicamentos registrados en el Formato Suministro de medicamentos FOR-PSS-208 .

9 En caso de presentar reacciones adversas a los fármacos y otras sustancias, detener la aplicación, comunicar a la coordinación de manera inmediata y registra la información en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143.

10 Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.

11 Dar cumplimiento a los principios éticos y bioéticos y los de asepsia y antisepsia.

12 Gestionar y organizar la programación diaria o a necesidad, frente al acompañamiento a citas, controles, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas. Acompañamiento que debe realizar el equipo de auxiliares de enfermería dejando registro de la información en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143.

13 Gestionar, organizar y programar al equipo de enfermería para el seguimiento en medio hospitalario a las ciudadanas o ciudadanos que, por alguna complicación en su condición de salud, se les debió activar ruta de atención de urgencia o emergencia con requerimiento de manejo intrahospitalario, verificando que la información quede registra por el equipo de auxiliares de enfermería en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143.

14 Supervisar y apoyar las actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades a los participantes una vez por semana y una vez al mes con las familias en visita.

15 Supervisar y hacer seguimiento en articulación con Secretaria Distrital de Salud, a los casos de vigilancia en salud pública y el control de las enfermedades infecciosas a la población.

16 Dar línea técnica al equipo de auxiliares de enfermería para la ejecución de actividades orientadas al mantenimiento de patrones básicos, funcionales y de interacción, con base en el Plan de Atención Integral.

17 Vigilar y controlar el buen trato entre la población y cumplimiento de normas básicas de interacción.

18 Participar en la planeación de las actividades a desarrollar con la población.

Scanned with CamScanner

19 Acompañar a la población a salidas recreativas y en el tiempo libre de las personas.
20 Ejecutar acciones encaminadas al control del medio ambiente y al logro de un entorno saludable.
21 Los turnos son establecidos por la coordinadora del centro de Atención, de acuerdo con las necesidades y requerimientos del mismo.
22 Participar en las reuniones, comités, encuentros y demás actividades para las que sea convocado, e informar oportunamente cualquier novedad, anomalía o situación relevante que se presente durante la prestación del servicio y las respectivas actuaciones adelantadas para su adecuado manejo y presentar los informes que sean requeridos.
23 Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.

MARILUZ RUGE VELASQUEZ
C.C 1070589783
PROFESIONAL EN ENFERMERIA

LINA MAYERLI GUAYARA CHAVES
C.C. 1030625486 DE BOGOTA
COORDINADORA

LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO
C.C. 1234644801 DE IBAGUÉ- TOLIMA
PROFESIONAL OPERATIVO

Scanned with CamScanner

Vientos de un mundo mejor

Consorcio Alta Dependencia 2024

Nit:901885631-3

Acta de Inducción

AUXILIAR EN ENFERMERIA

1. Conocer y aplicar el lineamiento del servicio de alta dependencia física, mental y cognitiva vigente en el Sistema de Gestión de la secretaria Distrital de Integración Social.
2. Realizar las actividades de baño corporal, higiene mayor, vestido y arreglo personal de manera directa, con la población que requiere de apoyos para ello. Estas actividades se deben iniciar a las 6:00 a.m. Y garantizar que el estado y la presentación de las personas sean adecuados en higiene y organización durante el día.
3. Preparar los paquetes de la muda de ropa de uso al día con todas las prendas de vestir y los zapatos para cada persona, verificando que corresponda con el nombre y el buen estado de la ropa tanto en higiene, como en presentación.
4. Asistir de manera personalizada el suministro de alimentos, con la población que requiere de apoyos para ello.
5. Realizar la movilización y cambios posturales de las personas que lo requieran, con el objetivo de facilitar la vida de las personas encamadas y evitar que se produzcan daños, lesiones o problemas por la falta de movilidad que tienen en su día a día, para que favorezca la respiración, permita la circulación, que deje libres los nervios, que la piel no sufra y que haya accesibilidad a todo el cuerpo, en caso de emergencia.
6. Administración bajo la supervisión de la jefe de medicamentos registrados en el Formato Suministro de medicamentos FOR-PSS-208
7. En caso de presentar reacciones adversas a los fármacos y otras sustancias, detener la aplicación, comunicar a la coordinación de manera inmediata y registra la información en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143
8. Toma y control de signos vitales registrados en el Formato Suministro de medicamentos FOR-PSS-144
9. Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.
10. Dar cumplimiento a los principios éticos y bioéticos y los de asepsia y antisepsia.
11. Realizar acompañamiento a citas, controles, exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas, según programación diaria o a necesidad. Y de ser requerida por condición médica se debe activar ruta en salud y registra la información en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143
12. Hacer seguimiento en medio hospitalario a las ciudadanas o ciudadanos que, por alguna complicación en su condición de salud, se les debió activar ruta de atención de urgencia o emergencia con requerimiento de manejo intrahospitalario y registra la información en el formato registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS-143
13. Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades a los participantes una vez por semana y una vez al mes con las familias en visita.
14. Ejecutar actividades orientadas al mantenimiento de patrones básicos, funcionales y de interacción, con base en el Plan de Atención Integral.
15. Vigilar y controlar el buen trato entre la población y cumplimiento de normas básicas de interacción.
16. Velar por el mantenimiento de las condiciones de limpieza en las unidades de descanso.

Scanned with CamScanner

17. Apoyar la participación de la persona, mediante el acompañamiento en la ejecución de talleres terapéuticos programados para las personas con mayor nivel de dependencia, para el mantenimiento de habilidades y destrezas.
18. Participar en la planeación de las actividades a desarrollar con la población.
19. Acompañar a la población a salidas recreativas y en el tiempo libre de las personas. 20. Participar en reuniones de equipo.
21. Ejecutar acciones encaminadas al control del medio ambiente y al logro de un entorno saludable.
22. Los turnos para los auxiliares de enfermería, los establece el coordinador del centro de Atención, de acuerdo con las necesidades y requerimientos del mismo dando cubrimiento las 24 horas del día.
23. Informar oportunamente cualquier novedad, anomalía o situación relevante que se presente durante la prestación del servicio y las respectivas actuaciones adelantadas para su adecuado manejo y presentar los informes que sean requeridos.
24. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.

ARLEY LOAIZA SANABRIA
C.C 11387911
AUXILIAR EN ENFERMERIA

LINA MAYERLI GUAYARA CHAVES
C.C. 1030625486 DE BOGOTA
COORDINADORA

LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO
C.C. 1234644801 DE IBAGUÉ- TOLIMA
PROFESIONAL OPERATIVO

Scanned with CamScanner



Vientos de un mundo mejor

Consorcio Alta Dependencia 2024

Nit:901885631-3

Acta de Inducción

AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

1. Realizar rutina de inspección y verificación de la infraestructura dentro del servicio
2. Realizar las reparaciones de mantenimiento general del mobiliario e instalaciones. Por ejemplo: pintura, albañilería, electricidad, plomería, etc.
3. Realizar la revisión reparación, conservación y modificaciones menores de las instalaciones, bienes, muebles e inmuebles de todas las dependencias del servicio.
4. Realizar las tareas de mantenimiento correctivo, preventivo y programado conforme al programa de trabajo establecido y elaborado por el coordinador servicio.
5. Realizar e informar los reportes de los desperfectos de las instalaciones, equipos y mobiliarios para su reparación y mantenimiento.
6. Operar y controlar las herramientas y equipos de mantenimiento de manera responsable y sin afectar a la población que hace parte del servicio
7. Realizar tareas relacionadas al puesto que sean encomendadas por el coordinador del servicio que estén bajo el objeto contractual
8. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Adultez.
9. Mantener buenas relaciones interpersonales, trabajo en equipo, respeto y comunicación asertiva, oportuna y por los medios idóneos con todas las personas que se interactúe en desarrollo del contrato.
10. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza y objeto de la prestación del servicio.

Miguel A Sanchez C

MIGUEL ANGEL SANCHEZ COGOLLO
C.C 1069176848

AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

LINA MAYERLI GUAYARA CHAVES
C.C. 1030625486 DE BOGOTA
COORDINADORA

LAURA CAMILA HERNANDEZ POLO
C.C. 1234644801 DE IBAGUÉ- TOLIMA
PROFESIONAL OPERATIVO

Scanned with CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20251120-152223-4789a2-69848722
2025-11-20T15:26:21-05:00 - Pagina 1 de 3

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-nov-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-oct-25	30-oct-25	30
Costo Variable	01-oct-25	31-oct-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	88	2	$ 71.249	1	$ 35.624	
2	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	87	3	$ 106.873	2	$ 71.249	
3	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
4	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
5	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
6	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
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	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
10	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
11	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
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	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
14	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
15	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
16	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
17	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
18	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
19	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
20	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
21	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
22	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	88	2	$ 71.249	2	$ 71.249	
23	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
24	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
25	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
26	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
27	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
28	$ 11.673.738	$ 3.206.194	$ 14.879.932	89	1	$ 35.624	1	$ 35.624	
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**	**2739**	**51**	**$ 1.816.843**	**49**	**$ 1.745.595**	

RESUMEN VALOR A PAGAR EN EL PERIODO

CONCEPTO	VALOR
Cupos Atendidos - Costos Fijos	$ 350.212.132
Descuento Novedades T. Humano	-$ 5.493.705
Total Costos Fijos	**$ 344.718.427**
Cupos Atendidos - Costos Variables	$ 99.392.014
Servicios Públicos	$ 9.645.125
Elementos de Aseo	$ 35.856.760
Vestuario	$ 27.290.587
Descuento Cupos No Atendidos	-$ 1.816.843
Descuento Cupos Con Novedades	-$ 1.745.595
Total Costos Variables	**$ 168.622.048**
Subtotal a Pagar en el Periodo	**$ 513.340.475**
Ajuste x Pagar Liq Anteriores	$ 0
Ajuste x Cobrar Liq Anteriores	$ 0
Valor Total a Pagar en el Periodo	**$ 513.340.475**

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: 20251120-152223-4789a2-69848722
2025-11-20T15:26:21-05:00 - Página 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

4. Cto.9131-2024_Liquidacion_Cupos Octubre_2025_SDIS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251120-152223-4789a2-69848722

Estado: Finalizado

Creación: 2025-11-20 15:22:23

Finalización: 2025-11-20 15:26:20

Escanee el código para verificación

Elaboración: Representante Legal Cto.9131-2024

RONAL CAMELO CHAVES
79443109
vientosdeunmundomejor@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO POR LA REDUCCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN CALLE 2024

Revisión: Contratista 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: 20251120-152223-4789a2-69848722
2025-11-20T15:26:21-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

4. Cto.9131-2024_Liquidacion_Cupos Octubre_2025_SDIS

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20251120-152223-4789a2-69848722

Creación: 2025-11-20 15:22:23

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-20 15:26:20

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.: 2025-11-20 15:22:32 Lec.: 2025-11-20 15:25:41 Res.: 2025-11-20 15:25:43 IP Res.: 190.102.126.194
Elaboración	RONAL CAMELO CHAVES vientosdeunmundomejor@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO POR LA REDUCCIÓN DE LA HABITABILIDAD EN	Aprobado	Env.: 2025-11-20 15:25:43 Lec.: 2025-11-20 15:25:59 Res.: 2025-11-20 15:26:20 IP Res.: 181.48.255.196

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)
VILMA JOHANNA VANEGAS GAMBA
SUBDIRECTOR DE AGENCIA

Bogota Dc, 22 de Octubre de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NumRot Versión:Certi44 / CCcx20250305.ps

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173060928

(415)7707212489984(8020) 000014117306092 8

5. 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			

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

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 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**

5. 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	

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	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**

5. 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	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS 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**

5. 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	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 8 9 5 6 8 0		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	ACOSTA	LUCELY					2 0 0 0 0 4 1 6	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 2 9 7 6 6 0 1		COLOMBIA 1 6 9	CAMELO	RAMIREZ	JUAN	DAVID				2 0 1 5 0 9 2 1	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 3 1 1 5 8 5 8		COLOMBIA 1 6 9	DELGADILLO	VALENZUELA	LUDY	MILENA				2 0 2 1 0 8 1 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 5 8 7 9 5 1		COLOMBIA 1 6 9	PORTELA	QUIMBAYO	MARIA	BENIGNA				2 0 2 1 0 8 1 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 0 6 2 5 4 8 6		COLOMBIA 1 6 9	GUAYARA	CHAVEZ	LINA	MAYERLI				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**

5. Número 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 principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141164992935

(415)7707212489984(8020) 000014116499293 5

5. 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

24. 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**

5. 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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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**

5. 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**

5. 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	

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

1

111. 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

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

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164992935

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

5. 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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula 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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164992935

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

5. 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 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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CONSORCIO LTA DEPENDENCIA 2024

NIT : 901.885.631-3

CONTRATO 9131 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2024

Representante Legal:	RONAL CAMELO CHAVES
Dirección:	Carrera32C #10-68 sur
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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONSORCIO LTA DEPENDENCIA 2024
NIT : 901.885.631-3
CONTRATO 9131 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2024

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

INFORME EJECUCION FINANCIERA A 31 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2025	EJECUCIÓN FINANCIERA ACUMULADA	% EJECUCIÓN ACUMULADA	SALDO POR EJECUTAR
1	Ejecución Financiera	$ 513,340,475	$ 5,467,004,503	70%	$ 2,322,550,220
TOTALES		513,340,475	5,467,004,503		2,322,550,220

A la ejecución del 1 al 31 de Octubre de 2025, Con base en las cifras presentadas se evidencia que al cierre del mes del contrato 9131 se ejecutó el 70% 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

CONSORCIO PALTA DEPENDENCIA 2024

NIT : 901.885.631-3

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA FRANCY MILENA BLANCO OCAMPO IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No.46.680.236 DE CHIQUINQUIRA CON TARJETA PROFESIONAL No.275847-T, EN CALIDAD DE REVISORA FISCAL DE LA CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR NIT.830.073.167-5, CERTIFICA QUE LOS INGRESOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO 9131 DE 2024 **CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024** CORESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 SE FACTURO ASI:

	INGRESOS	**IVA GENERADO**
INGRESOS GRAVADOS 19%	$ 292.327.060	$ 55.542.141.40
INGRESOS GRAVADOS 5%	$ 677.450	$ 33.872.50
INGRESOS NO GRAVADOS	$ 164.759.951.10	
SUBTOTAL	**$ 457.764.461.10**	**$55.576.013.90**
TOTAL FACTURA	**$ 513.340.475**	

LA ANTERIOR CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS VEINTE (20) DÍAS DE NOVIEMBRE DE 2025.

CORDIALMENTE;

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

RONAL CAMELO CHAVES
CC 79.443.109
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN
DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS IMPUESTOS

Los suscritos; en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO ALTA DEPÈNDENCIA**, con NIT: **901.885.631-3** 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 TRIBUTARIO; por concepto de pago de Impuestos, *para la ejecución del contrato No* ***9131/2024*** *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 octubre 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 noviembre 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

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024

CERTIFICA QUE:

En ejecución del contrato 9131/2024 y en cumplimiento del decreto 248 de 2021,este consorcio adquiere alimentos a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, a la **ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES SHEJINA** identificado con **NIT: 901.438.466-8**, destinando para esta compra el 30% del presupuesto de alimentos establecido en la estructura de costos para este contrato; y asi cumplir con el objeto del decreto 248 de 2021 que consiste en establecer condiciones e instrumentos de abastecimiento alimentario para que todos los programas públicos de suministro y distribución de alimentos promuevan la participación de pequeños productores locales y productores locales -agropecuarios cuyos sistemas productivos pertenezcan a la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones legalmente constituidas.

Cabe resaltar que la **ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES SHEJINA** identificado con **NIT: 901.438.466-8** se encuentra dentro del registro de organizaciones productora de alimentos para el mercado de compras públicas en Bogotá, según la base de datos de organizaciones de pequeños productores de la región central de la secretaria de desarrollo económico. Ocupando asi el item 441 según la última actualización al 17 de julio de 2025.

ESTRATEGIA DE COMPRAS PÚBLICAS DE ALIMENTOS PARA BOGOTÁ CAPITAL
BASE DE DATOS DE ORGANZIACIONES DE PEQUEÑOS PRODUCTORES DE LA REGIÓN CENTRAL
Actualización 20 de julio de 2022

ID	ASOCIACIÓN	PRODUCTOS	MUNICIPIOS	DEPARTAMENTO	PERSONA DE CONTACTO	TELEFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	FUENTE
441	ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES SHEJINA	frutas, verduras, tuberculos legumbres	Sasaima	Cundinamarca	Sergio Alarcon	3115532558	asociacionshejina@gmail.com polismr@gmail.com	Registro pagina WEB

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes noviembre de 2025, a solicitud de la Secretaria Distrital de Integración Social.

.

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