ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 102846

Usuario Dilig.: CLEONEL
Fecha de Impresión 25-02-2020
Estado 111000000

Entidad:	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL					
Código:	122	Unidad Ej.: 01	Fecha de Diligenciamiento	FEBBRERO 25 de 2020	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	FUNDACION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA			Régimen	
Dirección:	KR 80J 51 19 SUR BRR BRITALIA		Teléfono y Fax	2737541	
C.C o NIT:	900317029	Banco\Sucursa: CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	Cuenta No\Clase	460033277	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONVENIO DE ASOCIACION	No.: 3334	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		

Detalle

ADICIÓN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 3334-2019

*492775*HEFI

Tipo de Orden de Pago: RESERVA PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-01-03-1113-107	01	182	$24,707,930.00
3-3-1-15-01-03-1113-107	02	168	$58,714,409.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	182 Recursos del Balance SGP Propó
02 Transferencias de la Nacion	168 SGP Propósito General

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
17101	3.3.1.15.01.03.1113.107	15387	107 - Por una ciudad incluyente y sin barreras	$83,422,339.00

VR BRUTO	OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$83,422,339.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			47051001	$83,422,339.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$83,422,339.00	2-4-36-90-002	$417,112.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$83,422,339.00	2-4-36-90-003	$1,668,447.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1.1	$83,422,339.00	2-4-36-90-001	$917,646.00

TOTAL DESCUENTOS		$3,003,205.00
VALOR NETO a Girar	OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS	**$80,419,134.00**
		Código Contable 240101

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
SEVEN 19645 FACT 018 PAGO 11	Nombre
	Cédula / Firma

40

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

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

FACTURA DE PROVEEDOR

Página: 1
Programa: SPoFactu
Fecha: 25/02/2020
Hora: 09:35:16a. m.

No.OP.SHD 102846

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No.	018	Fecha:	25/02/2020	T.Operación	6008	Número	**19,645**
Estado: Aplicada							
Proveedor:	NIT	900317029	**FUNDACION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAñANA**			Detalle	1
FUNDCION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA							
Dirección:		CR 7 32-16				Telefono:	0
Contacto:		1				Actividad:	0
0							
Condición Comercial:		1	PAGO 30 DIAS			Sucursal:	1113
Por una ciudad incluyente y sin barreras							
Documento Base:		3,301 CT- CONTRATOS MIGRADOS VIGENCIA				No:	3,334
Fecha: 04/03/2019							
Moneda:.		PESO COLOMBIANO				Valor Tasa:	1.00
Fecha Tasa: 25/02/2020							
Descripcción:.		RADICACION RESERVA 2019 PAGO DE CONTRATO NO.3334					

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
514401	ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN - 91101701	UNIDAD	1.00	83,422,339.00	0.00	83,422,339.00
Totales			**1.00**			**83,422,339.00**

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

Concepto	%	Valor Base	Valor
SUBTOTAL			83,422,339.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2.00	83,422,339.00	-1,668,447.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	0.50	83,422,339.00	-417,112.00
ESTAMPILLA U DISTRITAL PROVEEDORES	1.10	83,422,339.00	-917,646.00
TOTAL			80,419,134.00

Total Descuentos
-3,003,205.00

CONTABILIDAD

Nombre	Cuenta	Centro Cto	Sucursal	Area	Debito	Credito
Bienes Y Servicios	240101	0	1113	01182	0.00	23,818,444.00
Bienes Y Servicios	240101	0	1113	02168	0.00	56,600,690.00
Estampilla universidad distrital	24369001	0	1113	01182	0.00	271,787.00
Estampilla universidad distrital	24369001	0	1113	02168	0.00	645,859.00
Estampilla procultura 0,5%	24369002	0	1113	01182	0.00	123,540.00
Estampilla procultura 0,5%	24369002	0	1113	02168	0.00	293,572.00
Estampilla proadulto mayor 2%	24369004	0	1113	01182	0.00	494,159.00
Estampilla proadulto mayor 2%	24369004	0	1113	02168	0.00	1,174,288.00
Otros Servicios	550705051015	0	1113	01182	24,707,930.00	0.00
Otros Servicios	550705051015	0	1113	02168	58,714,409.00	0.00
Sumas Iguales					**83,422,339.00**	**83,422,339.00**

PRESUPUESTO

No. CDP	No. Reserv	CRP	Fuente	Concepto Gasto	Valor
0	SI	15387	01182	10201309	24,707,930.00
0	SI	15387	02168	10201309	58,714,409.00
0	**SI**	**15387**			**83,422,339.00**

No.OP.SHD_____

Elaboro WILTON JAVIER CONTRERAS BERMUDEZ

Aprobó: DEISY GUTIERREZ HERRERA
Contadora SDIS

Cra. 7 No. 32 - 16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel.: (1) 327 97 97
www.integracionsocial.gov.co

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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	CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA	2, FECHA ELABORACIÓN	24	2	2020
3, SUBDIRECCIÓN	DIRECCION POBLACIONAL				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	FEBRERO				

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	FUNDACION MARTHA CHACON - CRECIENDO PARA EL MAÑANA	900.317.029-1	3334-19	$ 83.422.339	15387-19	3-3-1-15-01-03-1113-107
2						
3						
4						
5						
6						

11, FIRMA	Claudia Patricia Carrillo Daza	12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS 25 FEB 2020 17 AM 20917
CC.No.	52145685	
Número telefónico:	3279797 EXT 1919	
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-21	
Dependencia:	Direcciòn Poblacional	

SOY PAC
PROYECTO
Tel. 327 9797 Ext. 1929

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTION FINANCIERA FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14	Código: FOR-GF-016 Versión: 1 Fecha: Memo I2019040845 del 20/09/2019 Página : 1 de 1

El supervisor del:

Nº **3334** del **26/02/2019** LOCALIDAD: **NIVEL CENTRAL**

PROYECTO: 1113 "POR UNA CIUDAD INCLUYENTE Y SIN BARRERAS (BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS)"

CERTIFICA:

Que «Contratista **FUNDACION MARTHA CHACON -CRECIENDO PARA EL MAÑANA**	Identificado con NIT o C.C. **900.317.029-1**
Representante legal: **MARTA ELIDIA CHACON RONCANCIO**	Identificado con C.C. **39.641.796**
OBJETO CONTRATO:	"PRESTAR SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN EXTERNA EN CENTROS INTEGRARTE A PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O COGNITIVA, O DISCAPACIDAD MÚLTIPLE ASOCIADA A COGNITIVA, PROMOVIENDO SUS PROCESOS DE INCLUSIÓN A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DE SUS HABILIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES Y DE ENTORNO Y TERRITORIO".

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **01/01/2020 y el 31/01/2020**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, **No. 11** correspondiente a la suma de: **OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($83.422.339)**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**460033277**	BANCO:	**CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA**
Clase:	**AHORROS**		

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	«Cuenta»	BANCO:	«banco»
Clase:	«Tipo_cuenta»		

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

CÓDIGO PRESUPUESTAL	Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL	CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
3-3-1-15-01-03-1113-107	15387-19	02- 168 SGP	02-01-0309	$ 58.714.409
3-3-1-15-01-03-1113-107	15387-19	01-182 Rec bce SGP Prop Gnal	02-01-0309	$ 24.707.930
TOTAL:				**$ 83.422.339**

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

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 24 días del mes de Febrero del año 2020

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

Tel. 327 9797 Ext. 1929

VISADO PAC

Proyecto:Por una ciudad incluyente y sin barreras

Nombre: **LADY XIOMARA ESCOBAR CAMACHO**

Teléfono: 3279797 Ext: 60100

025 AM 947 998

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA

3279797 EXT 1919

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-21

DEPENDENCIA: DIRECCION POBLACIONAL

2097

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.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL RECIBIDO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha: 25 FEB 2020

Recibido por:

No. de Folios:

FACTURA

FUNDACION MARTHA CHACON "CRECIENDO PARA EL MAÑANA"
NIT: 900.317.029-1

CR 80 H 52 - 17 BR BRITALIA
BOGOTA
Teléfono: 3134488266

Nº de Factura FV 018

Fecha Factura
jueves, 13 de febrero de 2020

Vencimiento Factura
jueves, 13 de febrero de 2020

FACTURAR A:
BOGOTA D.C., SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899.999.061-9
Dirección: Cra 7 # 32-16
BOGOTA
Teléfono: 3279797

RESOLUCION DE FACTURACION DIAN: 18762015010813 DEL 2019/06/07 DEL No. FV 1 al 200

DESCRIPCIÓN	TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CONTRATO 3334 DEL 2019 DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2020	83.422.339
OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	83.422.339

FAVOR REALIZAR LA RESPECTIVA TRANSACCION A LA CUENTA DE AHORROS # 460033277, CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA, A NOMBRE DE FUNDACIÓN MARTHA CHACÓN

SUBTOTAL	83.422.339
TASA DE IMPUESTO	0
IMPUESTO	0
OTRO	0
TOTAL	**83.422.339**

FIRMA

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762015010813

(415)7707212489984(8020) 0018762015010813

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900317029	1				

11. Razón social
FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 80 H 52 SUR 17

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La 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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

Firmado
2019-06-07 / 07:25:19 PM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CHACON RONCANCIO MARTA ELIDIA
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 39641796 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑ

997. Fecha formalización 2019-06-07 19:25:19

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762015010813

(415)7707212489984(8020) 001876201501081 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900317029	1				

11. Razón social

FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA CR 80 H 52 SUR 17	COMPUTADOR	3	FV	1	200	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO