FUENTES O-1442

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 104932

Usuario Dilig.: EACOSTA
Fecha de Impresión 25-03-2020
Estado 111000000

Entidad:	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL						
Código:	122	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	MARZO 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 SEVEN N. 21850

*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	$17,689,170.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
182 Recursos del Balance SGP Propó

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	$17,689,170.00

VR BRUTO	DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS	$17,689,170.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			47051001	$17,689,170.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	5	$17,689,170.00	2-4-36-90-002	$88,446.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$17,689,170.00	2-4-36-90-003	$353,783.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JC	1.1	$17,689,170.00	2-4-36-90-001	$194,581.00

TOTAL DESCUENTOS		$636,810.00
VALOR NETO a Girar	DIECISIETE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS	**$17,052,360.00**

Código Contable: 240101

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
ADICIÓN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 3334-2019 SEVEN N. 21850	Nombre
	Cédula / Firma

2183

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

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

FACTURA DE PROVEEDOR

Pagina: 1
Programa: SPoFactu
Fecha: 24/03/2020
Hora: 02:43:59p m.

No.OP.SHD_____

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No.	020	Fecha: 24/03/2020	T.Operación	6008	Número **21,850**	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: 24/03/2020
Descripción:.		RADICACION RESERVA 2019 PAGO DE CONTRATO NO.3334				

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
514408	ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN - 93141501	UNIDAD	1.00	17,689,170.00	0.00	17,689,170.00
Totales			**1.00**			**17,689,170.00**

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

Concepto	%	Valor Base	Valor
SUBTOTAL			17,689,170.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2.00	17,689,170.00	-353,783.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	0.50	17,689,170.00	-88,446.00
ESTAMPILLA U DISTRITAL PROVEEDORES	1.10	17,689,170.00	-194,581.00
TOTAL			17,052,360.00

Total Descuentos **-636,810.00**

CONTABILIDAD

Nombre	Cuenta	Centro Cto	Sucursal	Area	Debito	Credito
Bienes Y Servicios	240101	0	1113	01182	0.00	17,052,360.00
Estampilla universidad distrital	24369001	0	1113	01182	0.00	194,581.00
Estampilla procultura 0,5%	24369002	0	1113	01182	0.00	88,446.00
Estampilla proadulto mayor 2%	24369004	0	1113	01182	0.00	353,783.00
Otros Servicios	550705051015	0	1113	01182	17,689,170.00	0.00
Sumas Iguales					**17,689,170.00**	**17,689,170.00**

PRESUPUESTO

No. CDP	No. Reserv	CRP	Fuente	Concepto Gasto	Valor
0	SI	15387	01182	10201309	17,689,170.00
0	**SI**	**15387**			**17,689,170.00**

Elaboro WILSON ANTONIO CASTRO LEGUZAMON

Aprobó :DEISY GUTIERREZ HERRERA
Contadora SDIS

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:

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 01/02/2020 y el 29/02/2020

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 12 correspondiente a la suma de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS MCTE ($17.689.170)

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	01-182 Rec bce SGP Prop Gnal	02-01-0309	$ 17.689.170
TOTAL:				$ 17.689.170

*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

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

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 13 días del mes de Marzo del año 2020.

Observaciones:

Cesión: [ ] Modificación forma de pago: [ ] Cual? AHORRO EN $23.000

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"

PROYECTO

VISADO PAG

Tel. 327 9797 Ext. 1929

Proyecto:Por una ciudad incluyente y sin barreras

Nombre: LADY XIOMARA ESCOBAR CAMACHO

Teléfono: 3279797 Ext: 60100

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

JESSICA NATHALIE ARIZA CASTELLANOS

3279797 EXT 1919

CARGO: ASESOR DE DESPACHO "E"

DEPENDENCIA: DIRECCION POBLACIONAL

21133

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 GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha: 19 MAR 2020

Recibido por: pedaur

No. de Folios: 155 + CD

FACTURA

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

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

N° de Factura FV 020

Fecha Factura
martes, 12 de Marzo de 2020

Vencimiento Factura
martes, 12 de Marzo de 2020

FACTURAR A:
BOGOTA D.C., SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899.999.061-9
Dirección: Cra 7 # 32-16
BOGOTA
Teléfono: 9260379

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS DEL CONTRATO 3334 DEL 2019 DEL 01 AL 29 FEBRERO DEL 2020	$17.689.170
DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE	$ 17.689.170

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

SUBTOTAL	$ 17.689.170
TASA DE IMPUESTO	0
IMPUESTO	0
OTRO	0
TOTAL	**$ 17.689.170**

FIRMA

FIRMA

Recibí: 12/20
3:50pm

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762015010813

(415)7707212489964(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

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 solicitante

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

Firma del funcionario autorizado

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

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	**JESSICA NATHALIE ARIZA CASTELLANOS**	2, FECHA ELABORACIÓN	13	3	2020
3, SUBDIRECCIÓN	**DIRECCION POBLACIONAL**				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	**MARZO**				

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	$ 17.689.170	15387-19	3-3-1-15-01-03-1113-107
2						
3						
4						
5						
6				$ 17.689.170		

11, FIRMA

CC.No.

Número telefónico: 3279797 EXT 1919

Cargo: CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISION

Dependencia: Dirección Poblacional

12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

21133

PAC ECTO 1457 Ext. 1929