



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72be0-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Pagina 1 de 11



PROCESO GESTION FINANCIERA
PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS
FORMATO RADICACION CUENTAS

Código: FOR-GF-017

Versión: 0

Fecha: Memo

Pagina : 1 de 1

DATOS GENERALES

1. NOMBRE SUPERVISORA	MARIA CRISTINA TOBON CAMACHO	2. FECHA ELABORACIÓN	17	4	2026
3. SUBDIRECCIÓN	Para la Vejez				
4. RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	ABRIL				

	5. Nombre o razón social	6. CC o NIT	7. No. Contrato	8. Valor	9. No. CRP	10. Codigo Proyecto
1	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FUDESOL	900295709	8074-2025	\$ 81,219,154	19535-2025	O230117410320240017

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

11. FIRMA
CC.No. 53160114
Número telefónico: 3124158338
Cargo: Contratista
Dependencia: Subdirección para la Vejez

12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72be0-53020397
2026-04-17 16:40:53-05:00 - Página 2 de 11



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS	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: CONVENIO DE ASOCIACIÓN			
Nº 8074 DEL 24 DE ABRIL DE 2025		LOCALIDAD:	SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ
PROYECTO: 7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."			
CERTIFICA:			
FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FUDESOL		Identificado con NIT o C.C. 900295709	
representante legal: OSCAR CELEDON PIMIENTA		Identificado con C.C. 19,296,175	
OBJETO CONTRATO:		AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS, Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.	
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido del 01/03/2026 al 31/03/2026			
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: Ochenta y un millones doscientos cincuenta mil ciento cincuenta y cuatro pesos M/CTE (\$81.219.154)			
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 004500279866		BANCO:	DAVIVIENDA
Clase: AHORROS			
Endoso		De: (RESUMEN CONCEPTO)	
A nombre de:		NIT:	
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
O230117410320240017	19535-2025	2-100-I009 VA-SGP	O232020200993491
TOTAL:			\$ 81,219,154
"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 Secretaría de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación			
SI ☒ 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 en Bogotá a los 17 días del mes de abril de 2026			
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 ejecución, 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 decreto 1703/2002, 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 n° 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"			
Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.			
MARGALIDA GARCÍA VISADO PAC Proyecto: 7937 Profesional Administrativo Celular:3132876811		MARIA CRISTINA TOBON CAMACHO SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ Cargo: Supervisora Dependencia: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	
El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos: 1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario. 2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales. 3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago). Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.		RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL Nombre: Fecha:	

Factura Electrónica De Venta No

FEFD No. 430

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764102449464 que habilita desde FEFD 385 hasta FEFD 1000. Vence 2026-12-02

ESOL

900295709

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

NTE SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

899999061 9

DIRECCIÓN

CIUDAD

TELÉFONO

CARRERA 7 32 16

Bogota D.C.

3279797

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

17/04/2026

17/04/2026

POR CONCEPTO DE

PAGO No 12. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/03/2026 AL
31/03/2026 CONVENIO 8074/2025. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA -
NOCHE VILLA KENNEDY. UBICADO EN LA CALLE 19 SUR # 69C-17 DE
BOGOTA.

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

OSCAR JOSE CELEDON PIMIENTA

Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS00000061	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY 8074-2025 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2026	1	Und.	81.219.154	0%	0	81.219.154

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL 81.219.154

OCHENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO
CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DESCUENTO 0

IVA 0

TOTAL DE LA OPERACIÓN 81.219.154

NOTA:

RETEFUENTE 0

RETEIVA 0

NOTA 2:

RETEICA 0

TOTAL MENOS RETENCIONES 81.219.154

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/04/2026 13:26:16

CARRERA 78 G 38 74 SUR Teléfono 2736194

Correo Electrónico Fundacionfudesol@gmail.com

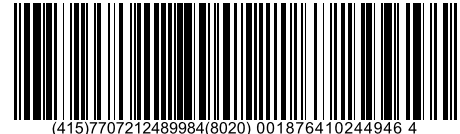
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: b3d1e2a8598c871498d782de2672ca6a01e60b5cf3945698c6a016031a4f7e495cd50a7a562bf673d3d948d9c4f472f6 --Fecha y Hora de Expedición : 17/04/2026 1:27:28 p. m.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764102449464



(415)7707212489984(8020) 001876410244946 4

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 2 9 5 7 0 9

3

Razón social

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Dirección seccional

Bogotá

Cód.

3 2

Dirección

CR 78 G 38 35 SUR

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



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 CELEDON PIMIENTA OSCAR JOSE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19296175

1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

997. Fecha formalización

2 0 2 5 - 1 2 - 0 2 / 1 2 : 1 9 : 3 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764102449464



(415)7707212489984(8020) 001876410244946 4

Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 20260417-160409-72be0-53020397
2026-04-17 10:40:53-05:00 - Página 5 de 11

6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
9 0 0 2 9 5 7 0 9 3

ón social

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

. Establecimiento

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO CR 78 G 38 74 SUR

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEFD	32. Desde el número 385	33. Hasta el número 1,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
	29. Establecimiento							
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							



Firmado Electrónicamente con A2Sign
A2Sign 20280417 15:08:17 2028-04-17 15:08:17
2028-04-17 15:08:17 05:00 - Página 6 de 11

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

19.296.175

NUMERO

CELEDON PIMIENTA

APELLIDOS

OSCAR JOSE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

30-JUN-1955

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

03-DIC-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45134522-M-0019296175-20050902

0712205245A.02 168829743



DAVIVIENDA

www.davivienda.com.co



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72 befo-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Página 7 de 11

CERTIFICACIÓN

BOGOTA, D.C., BOGOTA D.C

2026/03/14

COLOMBIA,

Dirigido a : A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO**, identificado con Nit número: **9002957093**

Posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS

Número: **004500279866**

Fecha apertura: **2020/09/04**

La presente certificación se expide a solicitud del cliente.

Cordialmente,

**FIRMA AUTORIZADA
BANCO DAVIVIENDA**



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 19535

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEISY YOLIMA
GUTIERREZ
HERRERA

Firmado digitalmente
por DEISY YOLIMA
GUTIERREZ HERRERA
Fecha: 2025.12.23
15:49:06 -05'00'

DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72be0-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Página 8 de 11

ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
17410320240017	Generación de oportunidades para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C.	O232020200993491 Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	326.924.764
17410320240017	Generación de oportunidades para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C.	O232020200993491 Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores	2-100-I009 VA-SGP PROPÓSITO GENERAL	300.000.000
			Total	626.924.764

CDP :18428

Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 8074

Objeto:

ADICION AL CONVENIO DE ASOCIACION 8074-2025

Beneficiario : 1000603680 NIT 900295709 FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL

Bogotá D.C. DICIEMBRE 23 DE 2025

Documento firmado por:DEISY YOLIMA GUTIERREZ HERRERA / Cargo: RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Aprobó: DGUTIERREZH 23.12.2025

Elaboró: MVSANCHEZA 23.12.2025

Impresión:23.12.2025-15:46:52 DGUTIERREZH 5000969394 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

12.2 MC14 CONV 8074-2025 MARZO 2026

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397

Creación: 2026-04-17 16:04:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-17 16:40:50



Escanee el código
para verificación

Revisión: REVISO

Diana Barrera Medina
52.964.360
dibarreram@sdis.gov.co
Contratista-Asesora Contractual
Subd. Vejez- SDIS

Revisión: REVISO

Alberto del Castillo
CC 79695376
hcucunuba@sdis.gov.co
Apoyo a Supervision
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Revisión: REVISÓ

Margalida García Rodríguez
39620069
mgarcia@sdis.gov.co
Profesional Administrativo
Secretaria de Integración Social

Elaboración: ELABORÓ

Nathalia Ruiz Guerrero
53160114
nruizg@sdis.gov.co
Apoyo a la supervisión



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Página 9 de 11

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

12.2 MC14 CONV 8074-2025 MARZO 2026

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397

Creación: 2026-04-17 16:04:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-17 16:40:50



Escanee el código
para verificación

Firma: SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Maria Cristina Tobón Camacho

1136882812

mtobonc@sdis.gov.co

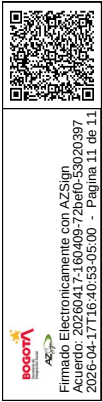
Subdireccion para la Vejez

Secretaria Distrital Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Página 10 de 11





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397
2026-04-17T16:40:53-05:00 - Página 11 de 11

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
12.2 MC14 CONV 8074-2025 MARZO 2026			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260417-160409-72bef0-53020397		Creación: 2026-04-17 16:04:09	
Estado: Finalizado		Finalización: 2026-04-17 16:40:50	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Nathalia Ruiz Guerrero nruizg@sdis.gov.co Apoyo a la supervisión	Aprobado	Env.: 2026-04-17 16:04:14 Lec.: 2026-04-17 16:04:33 Res.: 2026-04-17 16:04:37 IP Res.: 152.202.84.94 Canal: Email
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-04-17 16:04:38 Lec.: 2026-04-17 16:22:31 Res.: 2026-04-17 16:22:33 IP Res.: 130.250.231.132 Canal: Email
Revisión	Alberto del Castillo hcucunuba@sdis.gov.co Apoyo a Supervision SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Aprobado	Env.: 2026-04-17 16:22:34 Lec.: 2026-04-17 16:30:40 Res.: 2026-04-17 16:30:47 IP Res.: 186.30.114.131 Canal: Email
Revisión	Diana Barrera Medina dibarreram@sdis.gov.co Contratista-Asesora Contractual Subd. Vejez- SDIS	Aprobado	Env.: 2026-04-17 16:30:48 Lec.: 2026-04-17 16:37:23 Res.: 2026-04-17 16:37:25 IP Res.: 186.85.12.47 Canal: Email
Firma	María Cristina Tobón Camacho mtobonc@sdis.gov.co Subdireccion para la Vejez Secretaria Distrital Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-04-17 16:37:26 Lec.: 2026-04-17 16:40:45 Res.: 2026-04-17 16:40:50 IP Res.: 170.246.114.68 Canal: Email