





Firmado Electrónicamente con AZSign.  
Acuerdo: 20251110-094457-6e9b53-07446495  
2025-11-10 14:52:01-05:00 - Pagina 2 de 12



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

Página : 1 de 1



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



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20251110-094467-6e9b63-07446496  
2025-11-10 14:52:01-05:00 - Página 3 de 12

Supervisor del: \_\_\_\_\_  
1504 del 1 de Febrero de 2025 LOCALIDAD: SUBA  
OBJETO: 7945 CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

CERTIFICA:

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE Identificado con NIT. 890.905.819-9

Representante legal: GLORIA DEL CARMEN MARTINEZ RIASCOS Identificado con C.C. 27.078.078

OBJETO CONTRATO: EL ARRENDADOR ENTREGA AL ARRENDATARIO A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 125 NO. 132C-82, DE LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA, PARA SER DESTINADO A LOS SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL QUE PRESTA LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL.

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el día 01 mes 11 año 2025 y el día 30 mes 11 año 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. DIEZ (10) correspondiente a la suma de: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$7.823.400 ) M/CTE

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 26501547415 BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

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
O230117459920240021	2102-2025	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	O232020200772112	\$ 7.823.400
TOTAL:				\$ 7.823.400

\*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 10 días del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

Observaciones:  
Cesión: \_\_\_\_\_ Modificación forma de pago: \_\_\_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_  
Terminación: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

VISADO PAC  
Proyecto: 7945  
Nombre: HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR  
DANIEL ARTURO GARAY ROMERO  
Teléfono 3279797 X 5201  
Cargo: SUBDIRECTOR LOCAL SUBA  
Dependencia: Subdirección Local para la Integración Social Suba

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: \_\_\_\_\_

**CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE (ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO)**



Régimen Común

Nit: 890905819      Teléfono: 4409274  
 Dir: CLL 70 F 110 57      Ciudad: BOGOTÁ  
 Act: 9491      e-mail:  
 Resp. Fiscal: Responsable de Impuesto a las      Reg.Fiscal: R-99-PN - NO RESPONSABLE

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**

**Nro. A1**      **345**

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
1	11	2025	01	12	2025



DIAN No. 18764092935689 del 08/05/2025, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 301 al 600. Vigencia 24 Meses

bac81df4fd5a1a90053de2892c3af5b1c8893a4f503352e277dd02df0b719d3914ad84971c6e01d5a81286929bb8f1fe

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA**

Nit: 899999061

CRA 7 32 12

Ciudad: BOGOTÁ

Tel: 3279797

lvelasquez@sdis.gov.co

Resp.fiscal: R-99-PN - NO RESPONSABLE

Reg. Fiscal: Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

Pago: 30 DIAS

Medio de Pago: CRÉDITO

Fecha y Hora Val. Dian: 2025-11-01 15:32:21-05:00

Firmado Electrónicamente con A2Sign  
 Acuerdo: 2025110-094457-6e0b53-07446495  
 2025-11-10T14:52:01-05:00 - Página 4 de 12

	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
ENSUAL CONTRATO 1504-2025 PERIODO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025	19.00	1.00	6,574,286.00	6,574,286.00

Valor en Letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS      **Subtotal**      **6,574,286**

Observaciones:      I.V.A.      1,249,114

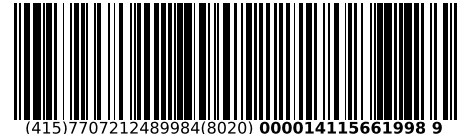
Aceptada: <div style="float: right; text-align: center;">  </div>	ReteFuente      0 Retelva      0 Retelca      0 <b>Total</b> <b>7,823,400</b>
--	--

Fecha y Firma Autorizada

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 5 8 1 9

9

Impuestos de Bogotá

3 2

## IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Forma jurídica

1

Fecha de expedición

28. País

1

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 70 F 110 57

42. Correo electrónico

azonacolombia@siervasdesanjose.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 5 9 8 3 3 5 0

45. Teléfono 2

3 2 1 7 4 0 0 8 2 7

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
9 4 9 1	1 9 6 3, 1 2, 1 2	6 8 1 0	2 0 0 5, 0 1, 0 3	8 5 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	6	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código																
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 

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:

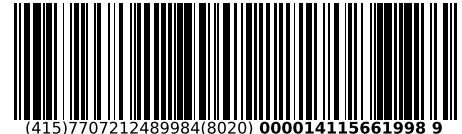
984. Nombre MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign  
 Acuerdo: 20251110-094457-ee9b53-07446495  
 2025-11-10 14:52:01-05:00 - Página 6 de 12

Número de Identificación Tributaria (NIT)  6. DV  12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	<u>99</u>		82. Nacional	<u>0</u> %
72. Número	<u>0</u>		83. Nacional público	<u>0 . 0</u> %
73. Fecha	<u>19631212</u>		84. Nacional privado	<u>0 . 0</u> %
74. Número de notaría			85. Extranjero	<u>0</u> %
75. Entidad de registro	<u>01</u>		86. Extranjero público	<u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	<u>19631212</u>		87. Extranjero privado	<u>0 . 0</u> %
77. No. Matrícula mercantil				
78. Departamento	<u>11</u>			
79. Ciudad/Municipio	<u>001</u>			
Vigencia				
80. Desde	<u>19631212</u>			
81. Hasta	<u>20991231</u>			

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	80	<u>20160101</u>		-
2				-
3				-
4				-
5				-

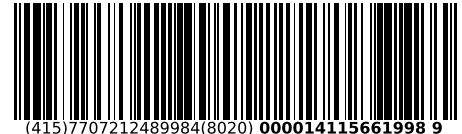
**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20251110-094457-ee9b53-07446495  
2025-11-10 11:45:201-05:00 - Página 7 de 12

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

Representación

Representación REPRS LEGAL PRIN | 99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 | 2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación 3 2 3 3 4 7 5 4 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido MONTOYA | 105. Segundo apellido ARISMENDI | 106. Primer nombre BEATRIZ | 107. Otros nombres ELENA

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

98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 | 2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 2 7 0 7 8 0 7 8 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

2 104. Primer apellido MARTINEZ | 105. Segundo apellido RIASCOS | 106. Primer nombre GLORIA | 107. Otros nombres DEL CARMEN

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

98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 | 2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2 | 101. Número de identificación 5 1 7 1 3 3 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

3 104. Primer apellido LUQUE | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre LILIANA | 107. Otros nombres BEATRIZ

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

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20251110-094457-ee9b53-07446495  
2025-11-10 11:45:201-05:00 - Página 5 de 12

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

Revisor Fiscal y Contador

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

8. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ORTIZ	MUNOZ	CLAUDIA	MARCELA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 1 0 9 0 1

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 5 8 0 2 9		6 3 3 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PARDO	ORTEGA	ANTONIO	DE JESUS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

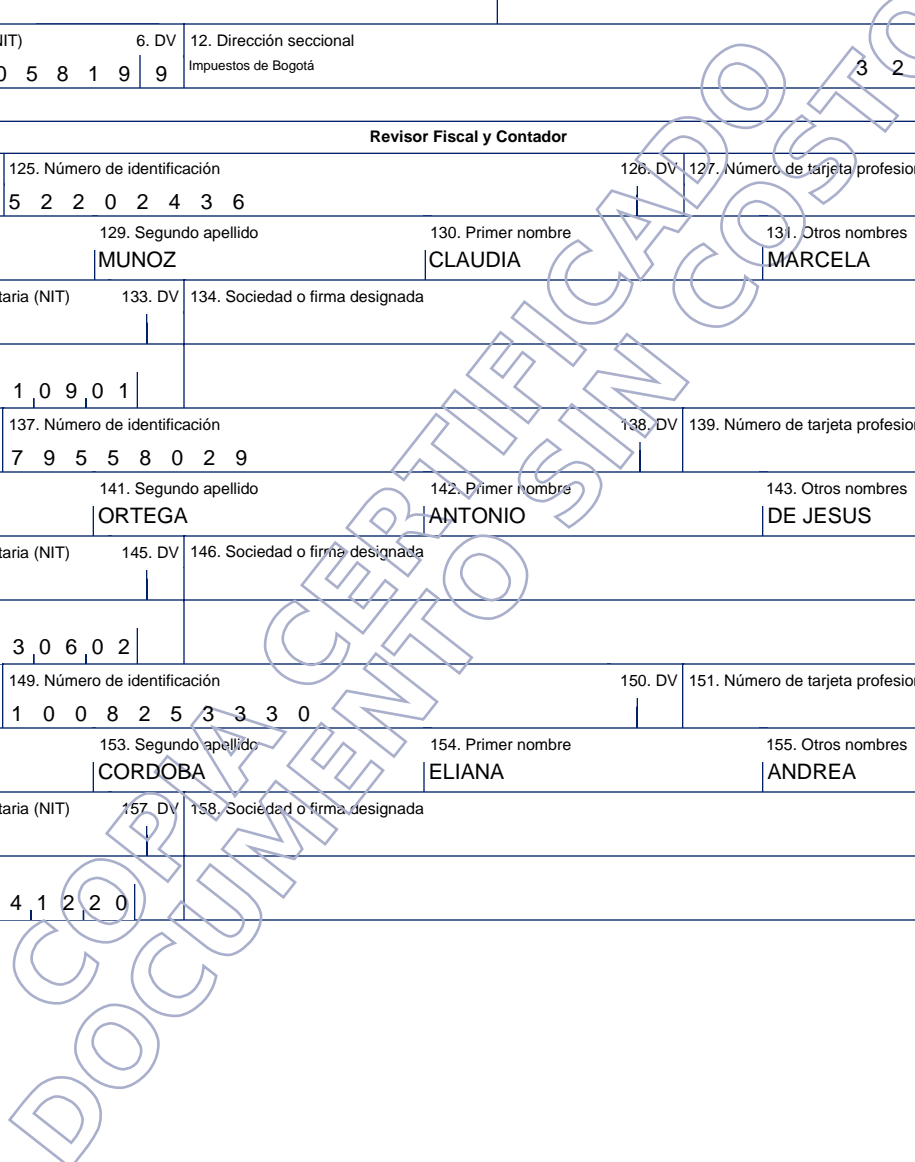
147. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 6 0 2

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 8 2 5 3 3 3 0		2 9 0 7 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARRERO	CORDOBA	ELIANA	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 2 2 0



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764092935689



(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electrónicamente con AZSign  
 Acuerdo: 20251110-094467-6e9b53-07446495  
 2025-11-10 11:43:20:05:00 - Página 9 de 12

1. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9				
11. Razón social CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE					
12. Dirección seccional Bogotá					Cód. 3 2
13. Dirección CL 70 F 110 57					
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



1001. Apellidos y nombres MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA  
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
 1003. No. Identificación 3 2 3 3 4 7 5 4 1004. DV 5  
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
 1006. Organización CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

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

997. Fecha formalización 2 0 2 5-0 5-0 8/0 9:3 7:4 5



# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 10 MC-14  
CTO1504-CASA DE JUVENTUD  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Id Acuerdo: 20251110-094457-6e9b53-07446495

Creación: 2025-11-10 09:44:57

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-10 14:52:00

Escanee el código  
para verificación

## Aprobación: PLANTAS FISICAS

*Harold vega Sánchez*

---

Harold Vega Sánchez  
1026260564  
hvegas@sdis.gov.co  
Contratista  
Secretaría Distrital de Integración Social

## Aprobación: SUBDIRECTOR LOCAL DE SUBA

*[Handwritten Signature]*

---

DANIEL ARTURO GARAY ROMERO  
79421880  
dgaray@sdis.gov.co  
SUBDIRECTOR LOCAL SUBA  
SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA

## Elaboración: INSTRUCTOR-CONTRATACION

*Lucero Velásquez S.*

---

LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA  
53055433  
lvelasquezs@sdis.gov.co  
INSTRUCTOR  
SLIS SUBA-CONTRATACION



Firmado Electrónicamente con AZSign.  
Acuerdo: 20251110-094457-6e9b53-07446495  
2025-11-10 14:52:01-05:00 - Página 11 de 12





Firmado Electrónicamente con AZSign.  
Acuerdo: 20251110-094457-6e9b53-07446495  
2025-11-10 14:52:01-05:00 - Página 12 de 12

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

FORMATO CERTIFICACION DE PAGO 10 MC-14  
CTO1504-CASA DE JUVENTUD  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Id Acuerdo: 20251110-094457-6e9b53-07446495

Creación: 2025-11-10 09:44:57

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-10 14:52:00

Escanee el código  
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA lvelasquez@sdis.gov.co INSTRUCTOR SLIS SUBA-CONTRATACION	Aprobado	Env.: 2025-11-10 09:45:06 Lec.: 2025-11-10 10:10:00 Res.: 2025-11-10 10:10:03 IP Res.: 45.192.8.2
Aprobación	DANIEL ARTURO GARAY ROMERO dgaray@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SUBA SUBDIRECCIÓN LOCAL SUBA	Aprobado	Env.: 2025-11-10 10:10:03 Lec.: 2025-11-10 10:17:51 Res.: 2025-11-10 10:17:56 IP Res.: 45.192.8.2
Aprobación	Harold Vega Sánchez hvegas@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-11-10 10:17:56 Lec.: 2025-11-10 14:51:57 Res.: 2025-11-10 14:52:00 IP Res.: 45.192.8.2