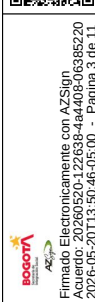


 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social</div>	<div>PROCESO GESTION FINANCIERA PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS FORMATO RADICACION CUENTAS</div>	<div>Código: FOR-GF-017</div> <div>Versión: 0</div> <div>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019</div> <div>Pagina : 1 de 1</div>																		
DATOS GENERALES																				
<table><tr><td>1, NOMBRE SUPERVISOR</td><td>ADRIANA GONZÁLEZ GÓMEZ</td><td>2, FECHA ELABORACIÓN</td><td>19</td><td>5</td><td>2026</td></tr><tr><td>3, SUBDIRECCIÓN</td><td colspan="5">SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA</td></tr><tr><td>4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:</td><td colspan="5">MAYO</td></tr></table>			1, NOMBRE SUPERVISOR	ADRIANA GONZÁLEZ GÓMEZ	2, FECHA ELABORACIÓN	19	5	2026	3, SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA					4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	MAYO				
1, NOMBRE SUPERVISOR	ADRIANA GONZÁLEZ GÓMEZ	2, FECHA ELABORACIÓN	19	5	2026															
3, SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA																			
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	MAYO																			
DETALLE DE LAS CUENTAS																				
No.	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Código Proyecto														
1	FUNDACIÓN SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS	900119083-9	8406-2025	\$ 84.179.270	2596/2026	7939														
3																				
4																				
5																				
6																				
11, FIRMA				12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS																
CC.No. 52.706.511				Luz Angela Rojas - Visado PAC																
Número telefónico: 3279797				Leidy Paola López Varela - Apoyo a la Supervisión																
Cargo: Supervisor(a)				Mery Johana Saén Rincón - Referente Financiera Apoyo a la Supervisión																
Dependencia: Subdirección de Integración Social				Martha Nohelia Peña Franco - Líder Transversal Financiero Apoyo a la Supervisión																

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260520-122638-44408-06385-220
2026-05-20T13:50:46-05:00 - Página 2 de 11

 ALCALDIA 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: CONVENIO DE ASOCIACIÓN					
Nº 8406-2025 «Fecha_cto o convenio» 22 de mayo de 2025		LOCALIDAD: USME			
PROYECTO: 7939 Desarrollo de capacidades para las gestantes, niñas, niños, adolescentes y sus familias que promuevan su desarrollo integral en Bogotá D.C.					
CERTIFICA:					
Que «Contratista» FUNDACIÓN SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		Identificado con NIT o C.C. 900119083-9			
Representante legal: LIGIA ESMERALDA PORTELA MONTEALGRE		Identificado con C.C. 1.024.525.490			
OBJETO CONTRATO:	"AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN JARDÍN INFANTIL"				
LOCALIDAD 5 - ZONA 1 - OPCION 1					
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026					
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 10 correspondiente a la suma de: OCHENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. \$ 84.179.270					
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: «Cuenta» 007170368208		BANCO: BANCO DAVIVIENDA			
Clase: «Tipo_cuenta» CUENTA 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	
O230117410220240042	2596/2026	2-100-1009 VA-SGP PROPÓSITO GENERAL	O232020200992101 Servicios de educación inicial	\$ 84.179.270	
TOTAL:				\$ 84.179.270	
*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 ☒ X NO ☐ CERTIFICO que este 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 19 días del mes de mayo del año 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 _____, 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 nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"					
VISADO PAC Proyectó: Nombre: Luz Ángela Rojas Teléfono: 3279797 Ext: 1004		ADRIANA GONZÁLEZ GÓMEZ «Supervisor» Teléfono: 3279797 Martha Nohelia Peña Franco – Líder Trasversal Financiera Apoyo a la Supervisión Mery Johana Saén Rincón - Referente Financiera Apoyo a la Supervisión Dependencia: Subdirección para la Infancia			
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:



Firmado Electrónicamente con A2Sign

Acuerdo: 20260520-122638-4a40406-06385220

2026-05-20T13:50:46-05:00 - Página 3 de 11

Departamento	Fecha		
Bogotá	19	05	2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FSC422

Razón Social:

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

in:

CRA 7 32 28

ento:

Mayo 29 del 2026

e pago:

29/05/2026

NIT:

899999061

Departamento:

Bogotá

Forma de Pago:

Crédito

Hora emisión:

12:41:14

Total de Lineas:

1

Fecha de firmado:

19/05/2026 12:41:15

Teléfono:

3279797

Medio de pago:

Consiganción bancaria

Moneda:

COP, Peso colombiano

#	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	U.M	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PS	1,00	PRESTADOR DE SERVICIOS PAGO No 10, DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026, CONVENIO 8406 - 2025 JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS.	WSD				\$84.179.270,00	\$84.179.270,00

Notas:

SON: (ochenta y cuatro millones ciento setenta y nueve mil doscientos setenta pesos cero centavos)

CUFE: 30b1a2b3c824e1249ee535f40775e79f275b4291dc1280c93ea9637d49608a587495158f24577f6021ae8898b68e3f7a

Subtotal:	\$84.179.270,00
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$84.179.270,00

Firma Digital: Wcqm244eHxyMDSXZMDfEQg4q3BU3Dceptlx+1yjjeVuoTehYSv5IYUMSTT2TLM+8hyeMFLNg/LI/dPSgDwlpnwvkZkYGXzNsJz1mbvsSkcmYtR1jn0DWiT4ZZv64ah22NRjGtFNcggf6AJesZF55HUSJd+T+x8AbZsiFOV3atmzMA+AsubDXTE9YWCrVicCCYkAn9uoIG7Mv0KVTDI5POGMeEGYqF0NQgPqt6IY4Cqz4s7ZaUIRYvR+NkvFaNIKb6HREmBC8F7m0CWGE4aKACNBByoSpP41Kq8Uxh1X3nQhxHfePX3LAvnyMFQVYThzr5Ybj12979zxqb9N+BjNlb4A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

DIAN

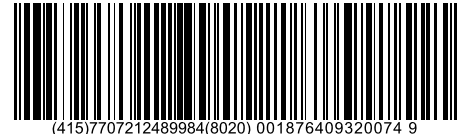
Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764093200749



(415)7707212489984(8020) 001876409320074 9

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 1 1 9 0 8 3

9

Razón social

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

Dirección seccional

Ciudad de Bogotá

Cód.

3 2

Dirección

CR 74 I 62 03 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 PORTELA MONTEALEGRE LIGIA ESMERALDA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 65690054

1004. DV 3

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

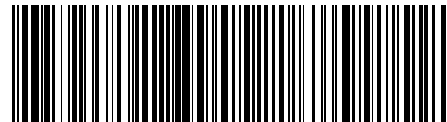
997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 5-1 6/1 1:5 1:1 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764093200749



(415)7707212489984(8020) 001876409320074 9



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20200520-122838-44405-06385220
2026-05-20T13:50:46-05:00 - Página 5 de 11

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 1 1 9 0 8 3 9

Razón social

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

Establecimiento

FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS CR 74 I 62 03 SUR

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FSC	32. Desde el número 301	33. Hasta el número 800	38. Vigencia 24	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
2	29. Establecimiento							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

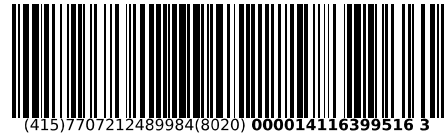
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141163995163			
Código de Identificación Tributaria (NIT) 9001190839		6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
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 SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
41. Dirección principal CR 74 I 62 03 SUR					
42. Correo electrónico fundacastillolucas@yahoo.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6017829464		45. Teléfono 2 3108195745	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 9499		47. Fecha inicio actividad 20061120		48. Código 8511	
49. Fecha inicio actividad 20061120		50. Código 12		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 471416425255					
04- Impto renta y compl. régimen especial					
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			Exportadores		
54. Código 12345678910			55. Forma 56. Tipo		
11121314151617181920			57. Modo 123		
			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		61. Fecha 2025-02-24 / 12:51:22PM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre PORTELA MONTEALEGRE LIGIA ESMERALDA		
			985. Cargo Representante legal Certificado		



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141163995163



(415)7707212489984(8020)0000141163995163

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 1 9 0 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	2 9 8 0	
73. Fecha	2 0 0 6 1 1 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 1 1 1 6	
77. No. Matricula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

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 %

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 6 1 1 2 0
81. Hasta	2 1 0 6 0 7 0 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Instituto de Bienestar Familiar

3 3

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 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

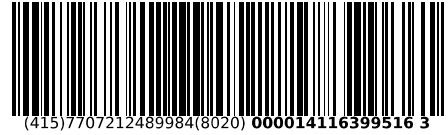
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



No reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141163995163



(415)7707212489984(8020)0000141163995163

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 1 9 0 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 0 6 1 1 1 6

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadaní

1 3

101. Número de identificación

6 5 6 9 0 0 5 4

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

PORTELA

105. Segundo apellido

MONTEALEGRE

106. Primer nombre

LIGIA

107. Otros nombres

ESMERALDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

1

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 3 0 7 0 1

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

2 2 6 5 2 5 6

102. DV

1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

DIAZ

105. Segundo apellido

MORALES

106. Primer nombre

GUILLERMO

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

1

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

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

1

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

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

1

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

1

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

1

110. Razón social representante legal

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 8406-2025 PAGO 10

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220

Creación: 2026-05-20 12:26:38

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-20 13:50:41



Escanee el código
para verificación

Firma: INFANCIA

MARTHA NOHELIA PEÑA FRANCO

51.930.800

mpenaf@sdis.gov.co

CONTRATISTA

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Revisión: INFANCIA

Angella Rojas

52354094

lrojasl@sdis.gov.co

Contratista - Subdirección para la Infancia

SDIS

Revisión: INFANCIA

Mery Johanna Saenz

52874296

msaenzr@sdis.gov.co

Contratista

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Elaboración: INFANCIA

LEIDY PAOLA LOPEZ VARELA

1022963943

pao10004@hotmail.com

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220
2026-05-20 13:50:46:05:00 - Pagina 9 de 11



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 8406-2025 PAGO 10

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220

Creación: 2026-05-20 12:26:38

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-20 13:50:41



Escanee el código
para verificación

Firma: SUPERVISORA

Adriana González Gómez

52706511

agonzalezg1@sdis.gov.co

Subdirectora para la Infancia

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220
2026-05-20 13:50:46:00 - Página 10 de 11



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 8406-2025 PAGO 10

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220

Creación: 2026-05-20 12:26:38

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-20 13:50:41



Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LEIDY PAOLA LOPEZ VARELA pao10004@hotmail.com APOYO A LA SUPERVISIÓN SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	Aprobado	Env.: 2026-05-20 12:26:44 Lec.: 2026-05-20 12:32:03 Res.: 2026-05-20 12:32:11 IP Res.: 181.61.246.186 Canal: Email
Revisión	Mery Johanna Saenz msaenzr@sdis.gov.co Contratista SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	Aprobado	Env.: 2026-05-20 12:32:11 Lec.: 2026-05-20 12:34:18 Res.: 2026-05-20 12:34:28 IP Res.: 190.69.217.102 Canal: Email
Revisión	Angela Rojas lrojasl@sdis.gov.co Contratista - Subdirección para la Infancia SDIS	Aprobado	Env.: 2026-05-20 12:34:28 Lec.: 2026-05-20 13:15:40 Res.: 2026-05-20 13:15:41 IP Res.: 186.29.181.40 Canal: Email
Firma	MARTHA NOHELIA PEÑA FRANCO mpenaf@sdis.gov.co CONTRATISTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	Aprobado	Env.: 2026-05-20 13:15:42 Lec.: 2026-05-20 13:45:59 Res.: 2026-05-20 13:46:01 IP Res.: 186.154.39.41 Canal: Email
Firma	Adriana González Gómez agonzalezg1@sdis.gov.co Subdirectora para la Infancia Secretaria Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-05-20 13:46:02 Lec.: 2026-05-20 13:50:36 Res.: 2026-05-20 13:50:41 IP Res.: 181.225.71.228 Canal: AZSign



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260520-122638-4a4408-06385220
2026-05-20 13:50:46:05:00 - Página 11 de 11

