



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 202604-10-090848-5816226-80252357
2026-04-10T14:58:59-05:00 - Pagina 1 de 11



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

DATOS GENERALES

| | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------|----|----|------|
| NOMBRE SUPERVISOR | DANIEL ARTURO GARY ROMERO | FECHA ELABORACIÓN | 10 | 04 | 2026 |
| SUBDIRECCIÓN | Subdirección Local para la Integración Social Suba | | | | |
| RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | ABRIL | | | | |

DETALLE DE LAS CUENTAS

| No. | Nombre o razón social | CC o NIT | No. Contrato | Valor | No. CRP | Codigo Proyecto |
|-----|---|---------------|--------------|--------------|----------|-------------------------|
| 1 | CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE | 890.905.819-9 | 14031-2025 | \$ 7.823.400 | 144-2026 | 3-3-1-16-01-06-7945-000 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

Periodo del 01/04/2026 al 30/04/2026

FIRMA
CC.No. 53055433
Número telefónico: 3279797 ETX.55217
Cargo: INSTRUCTOR
Dependencia: CONTRATACION SUBA

FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS

Casa de la Juventud



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

Supervisor del: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
14031 del 27 de noviembre de 2025 LOCALIDAD: Suba

OBJETO: 7945

CERTIFICA:

Identificado con NIT. 890.905.819-9

Identificado con C.C. 32.334.754

OBJETO CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLES PARA LAS UNIDADES OPERATIVAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL; EL INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO SE ENCUENTRA UBICADO EN KR 125 132C 82 (PRINCIPAL) DE LA LOCALIDAD DE SUBA, DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ DC

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el día 01 mes 04 año 2026 y el día 30 mes 04 año 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. CINCO (5) 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 |
|--------------------------|---------------------------------------|---|--|--------------|
| O23011745992024002171011 | 144-2026 | 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 ABRIL del año 2026.

Observaciones:

Cesión: [] Modificación forma de pago: [] Cual? _____
Terminación: [] Otro: [] _____

VISADO PAC
Proyecto: 7945
Nombre: HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ
Teléfono:

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:

- 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.
- Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
- 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 **Reg.Fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE

| FACTURA DE VENTA | | | | | |
|------------------|-----|------|------------|-----|------|
| Nro. A1 | | | 396 | | |
| FECHA | | | VENCE | | |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| 4 | 4 | 2026 | 03 | 07 | 2026 |



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

7fae9fad6d0567e4a689e9ebee12cc293c9b357ac29bb72d200c04211a8d79f2487528e86cbbf70e39bf819a69a4ebe6

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA

Nit: 899999061

Dir: CRA 7 32 12

Ciudad: BOGOTÁ

Tel: 3279797

Correo: lvelasquez@sdis.gov.co

Resp.fiscal: R-99-PN - NO

Reg. Fiscal: Responsable de Impuesto a las Ventas

Medio de Pago: 90 DIAS

Medio de Pago: CRÉDITO

Fecha y Hora Val. Dian: 2026-04-04

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20260410-090848-58b226-80025237
 2026-04-10 14:58:59-05:00 - Pagina 3 de 11

| Detalle | % Iva | Cant. | Vr. Unitario | Vr Total |
|---|-------|-------|--------------|--------------|
| MENSUAL CONTRATO 14031-2025. PERIODO MES ABRIL 2026 | 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: | | ReteFuente | 0 |
| | | ReteIva | 0 |
| | | ReteIca | 0 |
| | | Total | 7,823,400 |



Fecha y Firma Autorizada

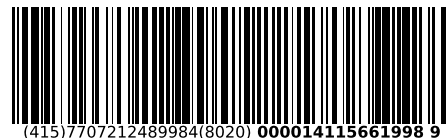
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992

SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

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

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 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 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 2 | | |
| 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

61. Fecha

2025-01-21 / 04:37:37PM

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:

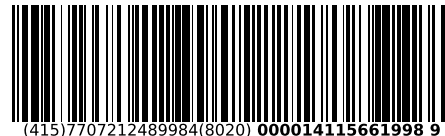
984. Nombre MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con A2Sign
 Acuerdo: 20260410-090848-586-226-80252357
 2026-04-10 14:59:05:00 - Página 5 de 11

5. 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 | | | | - |

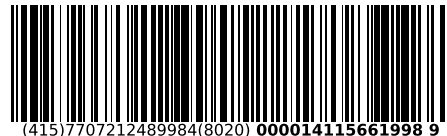
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141156619989



(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260410-090848-586-226-80252357
2026-04-10 14:59:05:00 - Página 6 de 11

| | | | |
|--|-------|-------------------------|-----------------------|
| 7. 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 |

Representación

| | |
|----------------------|---|
| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 1 0 0 6 |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| | | | |
|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| 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 |
| | | | |

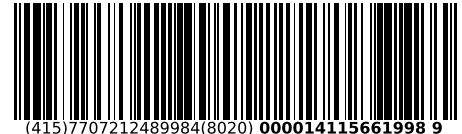
| | | | |
|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |

| | | |
|--|---------|---------------------------------------|
| 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: 20260410-090848-586-226-80252357
2026-04-10T14:59:05:00 - Pagina 7 de 11

| | | | |
|---|-------|-------------------------|-----------------------|
| 11. 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

Revisor fiscal prim

Revisor fiscal suplente

Contador

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------|------------------------------------|
| 17. 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 |

| | | | |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| 18. 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 |
| | | |

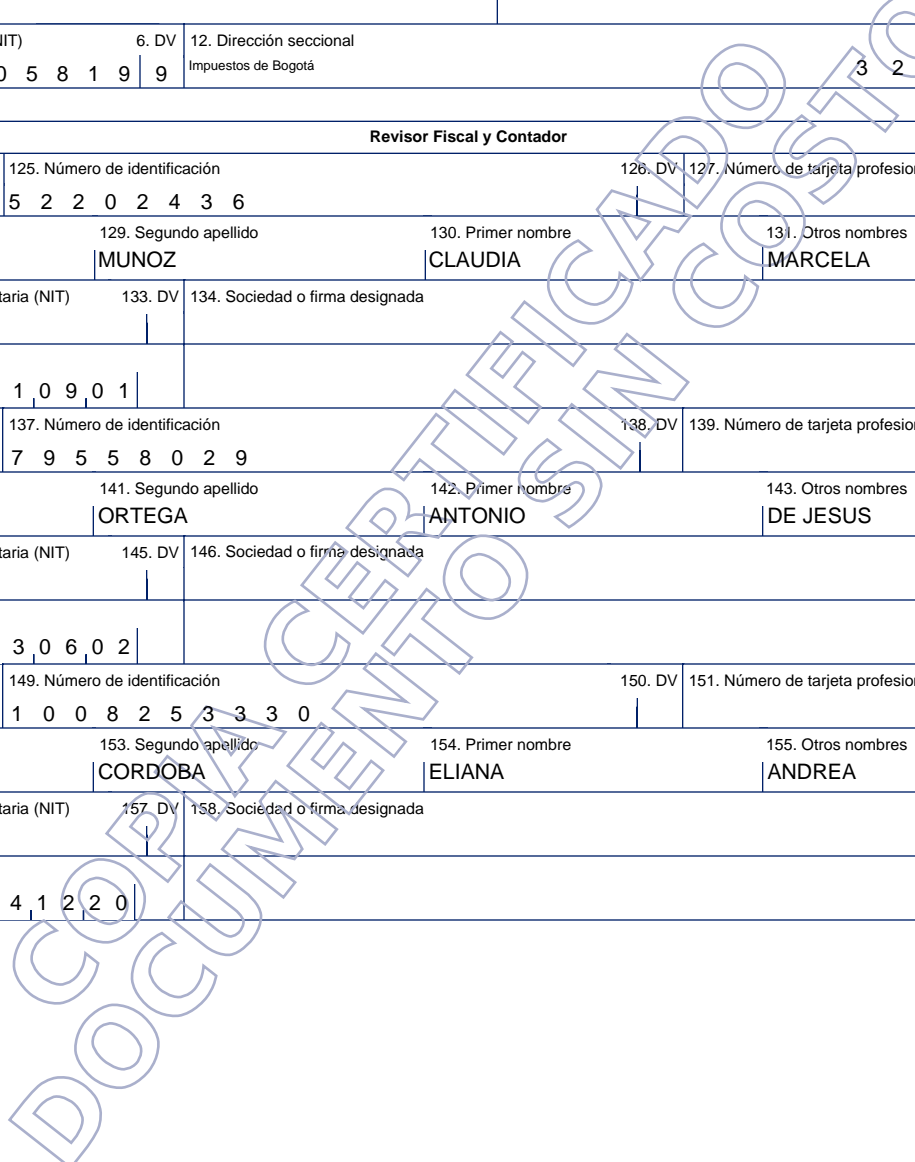
| |
|----------------------------|
| 147. Fecha de nombramiento |
| 2 0 0 3 0 6 0 2 |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------|------------------------------------|
| 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 |
| | | |

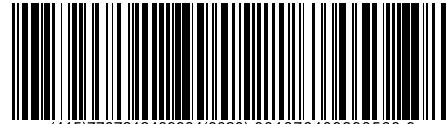
| |
|----------------------------|
| 159. Fecha de nombramiento |
| 2 0 2 4 1 2 2 0 |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764092935689



(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electrónicamente con AZ/Sign
 Acuerdo: 20260410-090848-586-226-80252357
 2026-04-10 11:45:59-05:00 - Página 6 de 11

| | | | | | |
|--|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. 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 | Cód. |
| de Bogotá | 3 2 |

13. Dirección
 CL 70 F 110 57

| | | |
|----------|------------------|---------------|
| 25. País | 26. Departamento | 27. Municipio |
| Colombia | Bogotá D.C. | 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

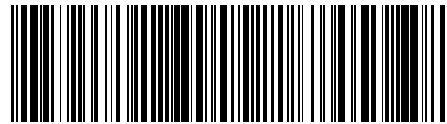
984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia
 990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764092935689



(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260410-090848-586-226-80252357
2026-04-10 14:59:05:00 - Página 3 de 11

6. Documento de Identificación Tributaria - NIT 8 9 0 9 0 5 8 1 9 9 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

11. Razón social
CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

12. Establecimiento
CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE CL 70 F 110 57

| | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|----|------------------------------|------|-------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------------|------|
| 1 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | A1 | 301 | 600 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| | 29. Establecimiento | | | | | | | |

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

P5 MC14 CTO 14031_2025 CJ.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260410-090848-58b226-80252357

Creación: 2026-04-10 09:08:48

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-10 14:58:57



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

Elaboración: INSTRUCTOR-CONTRATACION

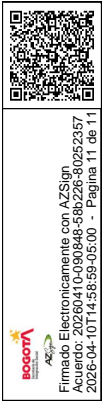
Lucero Velásquez S.

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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260410-090848-58b226-80252357
2026-04-10 14:58:59:05:00 - Página 10 de 11





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260410-090848-58b226-80252357
2026-04-10 14:58:59-05:00 - Página 11 de 11

REPORTE DE TRAZABILIDAD

P5 MC14 CTO 14031_2025 CJ.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20260410-090848-58b226-80252357

Creación: 2026-04-10 09:08:48

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-10 14:58:57

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|-------------|--|----------|--|
| Elaboración | LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA lvelasquez@sdis.gov.co INSTRUCTOR SLIS SUBA-CONTRATACION | Aprobado | Env.: 2026-04-10 09:08:52 Lec.: 2026-04-10 09:16:20 Res.: 2026-04-10 09:16:45 IP Res.: 170.246.114.68 Canal: Email |
| Aprobación | DANIEL ARTURO GARAY ROMERO dgaray@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SUBA SUBDIRECCIÓN LOCAL | Aprobado | Env.: 2026-04-10 09:16:46 Lec.: 2026-04-10 09:51:44 Res.: 2026-04-10 09:51:47 IP Res.: 170.246.114.68 Canal: Email |
| Aprobación | Harold Vega Sánchez hvegas@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2026-04-10 09:51:47 Lec.: 2026-04-10 14:58:54 Res.: 2026-04-10 14:58:56 IP Res.: 190.27.88.0 Canal: Email |