
	PROCESO GESTION FINANCIERA PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS FORMATO RADICACION CUENTAS					Código: FOR-GF-017
						Versión: 0
						Fecha: Memo I2019034866
						Página : 1 de 1
DATOS GENERALES						
1, NOMBRE SUPERVISOR	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT			2, FECHA ELABORACIÓN	23	5 2023
3, SUBDIRECCIÓN	Para la Vejez					
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, Codigo Proyecto
1	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA	900175374-5	10700-2021	\$ 44.019.720	19-2022	O23011601060000007770
11, FIRMA CC.No. 79848922 Número telefónico: 3153066719 Cargo: Contratista Dependencia: Subdirección para la Vejez					Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.	
12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS						

- 1 Nombre del Supervisor que remite las cuentas
- 2 Escribir día, mes y año de elaboración del Formato de Radicación Cuentas - PAC
- 3 Subdirección a la que pertenece la relación de contratistas o proveedores
- 4 Mes del pago que estan radicando para el respectivo pago
- 5 Nombre del Contratista, Proveedor o Beneficiario del pago
- 6 Número de identificación del contratista, Proveedor o Beneficiario del Pago (Nit, Cédula, etc)
- 7 Número del contrato, convenio, resolución o demás actos administrativos a cancelar
- 8 Valor en números del pago a realizar
- 9 Número del Certificado de Registro Presupuestal (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal)
- 10 Código del rubro y/o proyecto que financia el servicio (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal en el campo
- 11 Firma de quien remite el Formato Radicación de Cuentas - PAC, número de cédula del supervisor, número telefónico, cargo y dependencia
- 12 Firma de recibido por parte del Grupo de Cuentas y colocación del reloj de correspondencia electrónico



Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20230524-133503-c7b410-1-3232784
 2023-05-24T14:31:03-05:00 - Página 2 de 15

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTION FINANCIERA		Código: FOR-GF-016	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14		Versión: 2	
			Fecha: Memo INT I2020004846 - 12/02/2020	
			Página : 1 de 1	
El supervisor del:		CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
Nº 10700	20 DE OCTUBRE DE 2021	LOCALIDAD:	SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	
PROYECTO:		7770 COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE		
CERTIFICA:				
Que ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA		Identificado con NIT o C.C. 900175374-5		
Representante legal: Viviana Carolina Melo Diaz		C.C. 53.103.358		
OBJETO CONTRATO:	BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL ÁMBITO INSTITUCIONAL A PERSONAS DE 60 AÑOS O MÁS, QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, MEDIANTE ACCIONES DE OCUPACIÓN HUMANA, CUIDADO INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES, PARTICIPACIÓN, REDES DE APOYO Y BUEN TRATO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ.			
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 1/04/2023 al 30/04/2023				
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 16 correspondiente a la suma de: CUARENTA Y CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS (\$44.019.720)				
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 392265880		BBVA		
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
O2301160106000007770	19-2022	1-100-F001	O232020200993304	\$ 44.019.720
TOTAL:				\$ 44.019.720
*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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista				
Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 23 días del mes de mayo del año 2023.				
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 abril de 2023, 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"				
Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la ley 527 de 1999 y Decreto 2364 de 2012.				
MARGALIDA GARCÍA VISADO PAC Proyecto: 7770 Profesional Administrativo Celular:3132876811		DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT 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:		RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL		
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 mes, 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.		Nombre:		
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.		Fecha:		
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.				



Factura Electrónica De Venta No.

FV

134



GRANDES CONTRIBUYENTES
RES DE ICA EN BOGOTÁ
ECONOMICA 8230 - 9499
A 9.66 * 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764040321111 que habilita desde FV 1 hasta FV
3000. Vence 2023-11-28

Datos de Adquiriente:

Datos de Emisor:

Razón Social / y Apellidos: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
NIT: 899999061 9
Dirección: CRA 7 32 12
Bogota D.C.
Teléfono: 3410261
Email: integracion@sdis.gov.co

Razón Social: ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Nit: 900.175.374 – 5
Dirección: Dirección: Calle 116 a No. 71 A 39
Ciudad: Bogotá D.C.
Teléfono: 601 - 7036962
Email: contabilidadhogares4@gmail.com

FORMA DE PAGO Credito

FECHA VENCIMIENTO

24 05 2023

Página 1 de 1

It.	Referencia	Descripción	Cant.	U.Med.	% Desc.	% Nit.	% IVA	Valor IVA	Valor Total
1	41653003	SERVICIOS PROFESIONALES C O B R O C O N V E N I O D E A S O C I A C I O N 1 0 7 0 0 / 2 0 2 1 D E L 1 A L 3 0 A B R I L 2 0 2 3	1,00	Und.	44.019.720	0,00	0	0,00	44.019.720
2	41653003	SERVICIOS PROFESIONALES RETROACTIVO ENERO 2022 AL 31 DE DICIEMBRE 2022.MODIF 2 CONVENIO 1 0 7 0 0 D E 2 0 2 1 \$ 3 7 , 4 5 8 , 2 2 7 RETROACTIVO ENERO 2023 .MODIF 3 C O N V E N I O 1 0 7 0 0 D E 2 0 2 1 \$ 6 , 5 6 1 , 4 9 3	0,00	Und.	0	0,00	0	0,00	0

Total de Item: 2

Valor en Letras CUARENTA Y CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL
SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/05/2023 12:37:13

Subtotal:	44.019.720
Total Descuentos:	0
Subtotal con Desc:	44.019.720
Iva:	0
Total Retefuente	0
Total Reteica	0
Total Reteiva	0
TOTAL FACTURA	44.019.720

Esta factura de Venta cumple con los requisitos de la Ley 1231 de 17 de Julio de 2008.

Esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con los artículos 772 y subsiguientes del Código de Comercio. Recibió el producto y/o servicio a entera satisfacción.

Se hace constar que la firma de una persona distinta a comprador implica que indica persona está autorizada expresamente por el comprador a firmar, confesar la DEUDA y obligar a comprador.

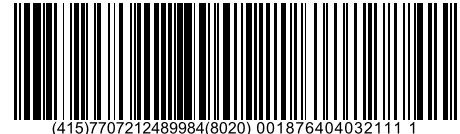
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 5997711f26f0e197afbac6b95befcc26f2768a1c891e3045b29271901b3c402237a0cdfa82c703be6afd8c2d6958941 --Fecha y Hora de Expedición : 24/05/2023 1:23:47 p. m.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764040321111



(415)7707212489984(8020) 001876404032111 1



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 2023-05-24 11:43:10.3-05:00 - Página 4 de 15

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 9 0 0 1 7 5 3 7 4 5

11. Organización social
 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

12. Organización seccional
 Bogotá Cód. 3 2

13. Dirección
 CL 116 A 71 A 39

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 0042 del 05/05/2020, 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.

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 MELO DIAZ VIVIANA CAROLINA
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 5 3 1 0 3 3 5 8 1004. DV 7
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

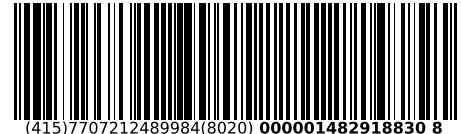
984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 2 - 1 1 - 2 8 / 1 2 : 3 2 : 4 9

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 2023-05-24-13:56:03-67b410-13232784
 2023-05-24 14:31:03-05:00 - Pagina 6 de 15

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

IDENTIFICACIÓN

15. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición
 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

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	
<input type="text" value="8230"/>	<input type="text" value="20070919"/>	<input type="text" value="9499"/>	<input type="text" value="20070919"/>	<input type="text" value="9329"/>			<input type="text" value="1"/>

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

- 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
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
 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: 61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

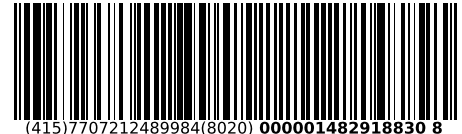
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984. Nombre
 985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 2023-05-24 13:50:03-07:04:10-13:23:27:84
2023-05-24 14:31:03-05:00 - Página 7 de 15

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 7 5 3 7 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza

2

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

65. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 1	0 1	82. Nacional	0 %
72. Número	0 0 0 0 1		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 7 0 8 1 8	2 0 2 0 0 3 0 3	84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 9 1 9	2 0 2 0 0 3 0 4	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 0 3 0 4 2 2	0 0 S 0 0 3 0 4 2 2		
78. Departamento	1 1	1 1		
79. Ciudad/Municipio	4	4		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 7 0 8 1 8			
81. Hasta	2 0 0 6 0 1 2 3 0			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Alcaldía

1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 1 7 1 1 1 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

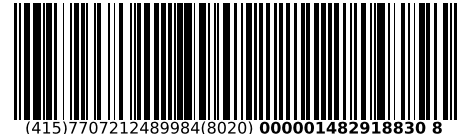
Vinculación económica

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

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133503-070410-13232784
2023-05-24 14:31:03-05:00 - Pagina 8 de 15

Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4		5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8, 0 9, 2 0

107. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Edula de Ciudadaní 1 3	5 3 1 0 3 3 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MELO	DIAZ	VIVIANA	CAROLINA

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

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

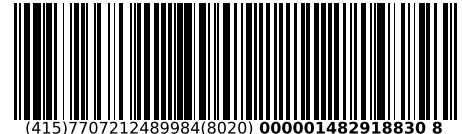
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133603-67b410-13232784
2023-05-24 11:43:10:03-05:00 - Pagina 9 de 15

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4	5	Impuestos de Bogotá	3 2

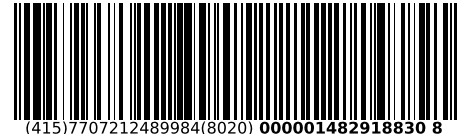
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	3 7 9 4 1 0 7 3		COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AZ	CADENA	MARIA	MAGDALENA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 2 6	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	1 7 1 6 6 5 7 7		COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PINZON		LUIS	ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 2 6	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	5 3 1 0 3 3 5 8		COLOMBIA
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MELO	DIAZ	VIVIANA	CAROLINA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 2 2 0	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133603-67b410-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Página 10 de 15



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 3 7 4	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

Revisor fiscal suplente

Contador

7. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 1 9 0 3 3		2 0 3 3 0 T

8. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PINZON	ROJAS	HERNANDO	

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

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

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

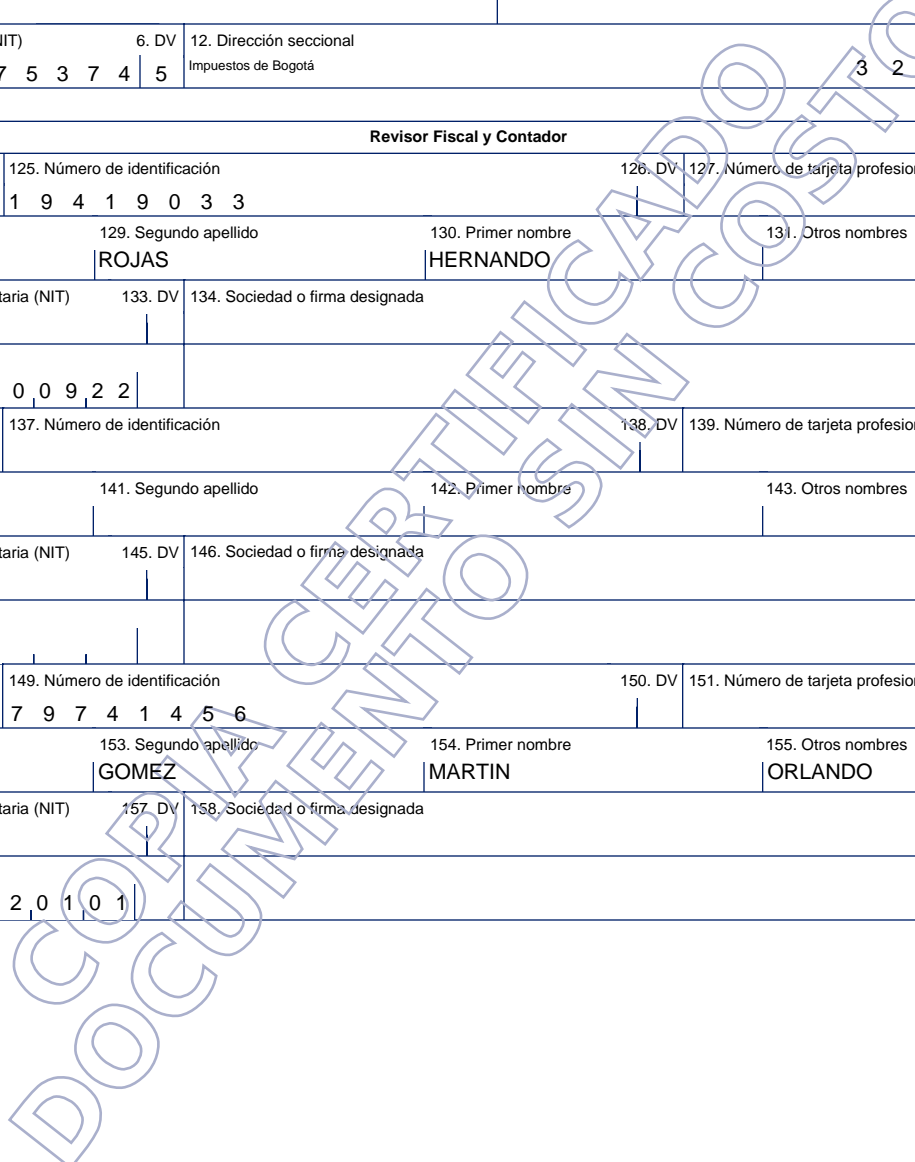
147. Fecha de nombramiento

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 7 4 1 4 5 6		8 3 5 4 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
QUINTERO	GOMEZ	MARTIN	ORLANDO

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

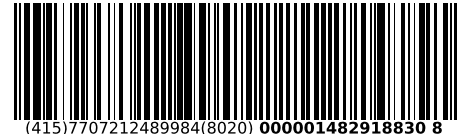
159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-138503-0704-10-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Pagina 11 de 15



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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

10. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Organización de convenciones y eventos comerciales	8 2 3 0
---	--	---------

162. Nombre del establecimiento ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
--

163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
--------------------------------------	---

165. Dirección CL 83 A 114 99 OF 66
--

166. Número de matrícula mercantil 0 2 4 8 5 3 2 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 8 1 1
---	---

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
---------------	----------------------

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
------------------------------	--------------------------

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
-------------------	-----------------------

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
------------------------------------	--------------------------------------

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
---------------	----------------------

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
------------------------------	--------------------------

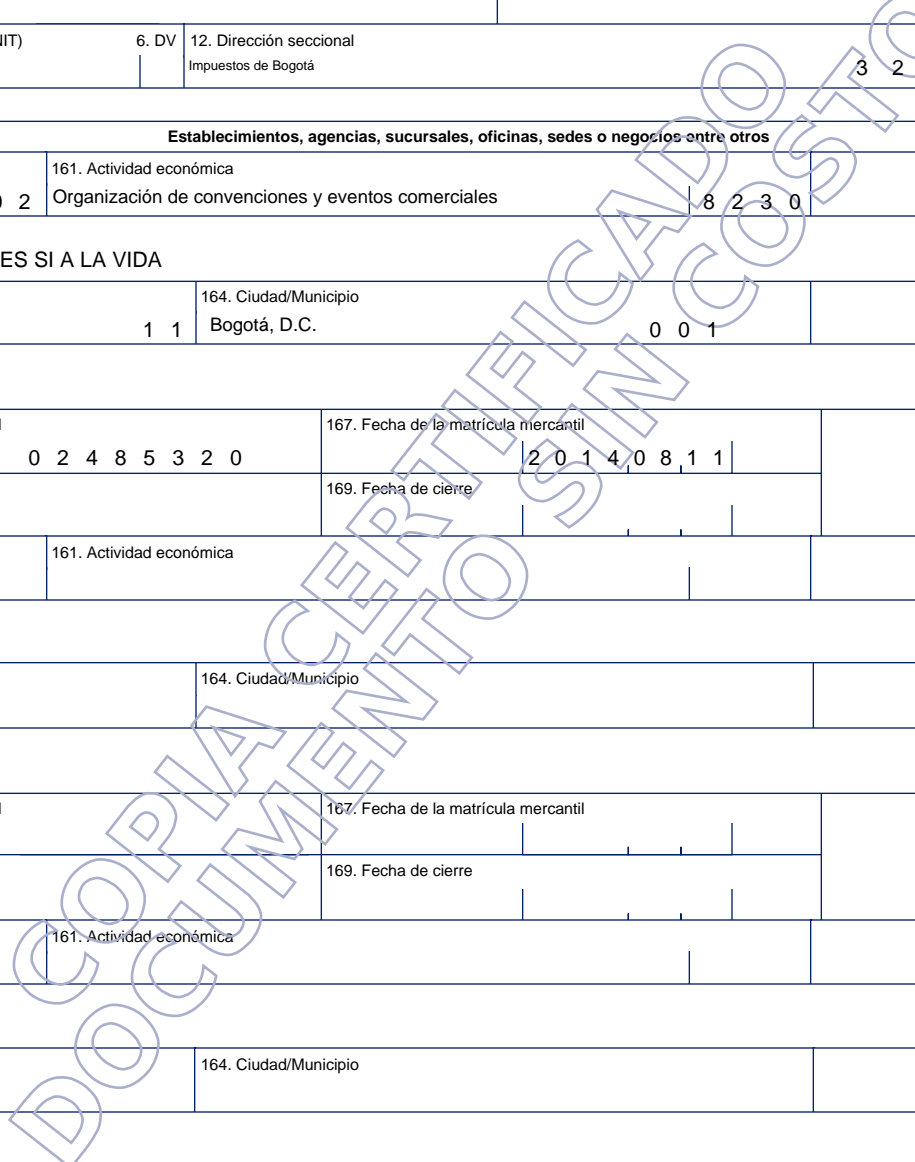
162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
-------------------	-----------------------

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
------------------------------------	--------------------------------------

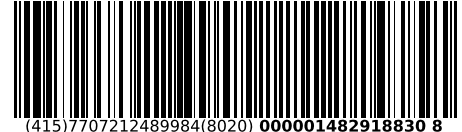
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
---------------	----------------------



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14829188308



(415)7707212489984(8020) 000001482918830 8

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133603-67b410-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Página 12 de 15

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 7 5 3 7 4

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Estado y beneficio

89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
8 1	2 0 2 2 0 3 3 1		-
2			-
3			-
4			-
5			-
6			-
7			-
8			-
9			-
10			-
11			-
12			-
13			-
14			-
15			-
16			-
17			-
18			-
19			-
20			-
21			-
22			-



BBVA



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133503-07b410-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Pagina 13 de 15

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que ASOCIACION DE HOGARE SI A LA VIDA identificado(a) con número 900.175.374 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta De Ahorros Libreton No 0392000200265880 aperturada el 25 de abril de 2019, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 392265880

10 dígitos: 0392265880

16 dígitos: 0392000200265880

Recuerde que, para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 1 de agosto de 2022 a las 10:48, con destino a Quien Interese.

« 3
t§

Firma autorizada autografiada

BG'7A COLOMBIA

VIGILADO

BBVA COLOMBIA E STABLECIMIENTD BANCARIO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 10700-2021 ABRIL 2023 PAGO 16R.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230524-133503-c7b410-13232784

Creación: 2023-05-24 13:35:03

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-05-24 14:31:02



Escanee el código
para verificación

Firma: FIRMO

Diana Carolina Mora B.
52955091
dmoram@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: REVISO

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

Elaboración: ELABORO

Andres Barreto
79848922
abarretob@sdis.gov.co



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133503-c7b410-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Pagina 14 de 15



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230524-133503-c7b410-13232784
2023-05-24T14:31:03-05:00 - Página 15 de 15

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MC 14 CONVENIO 10700-2021 ABRIL 2023 PAGO 16R.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo:20230524-133503-c7b410-13232784

Creación:2023-05-24 13:35:03

Estado:Finalizado

Finalización:2023-05-24 14:31:02

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Andres Barreto abarretob@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2023-05-24 13:35:04 Lec.: 2023-05-24 13:35:20 Res.: 2023-05-24 13:35:23 IP Res.: 186.29.184.229
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2023-05-24 13:35:23 Lec.: 2023-05-24 14:03:12 Res.: 2023-05-24 14:04:42 IP Res.: 186.86.32.39
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-05-24 14:04:42 Lec.: 2023-05-24 14:30:53 Res.: 2023-05-24 14:31:02 IP Res.: 186.155.7.19