ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

**COMUNICADO DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN**

**PARA:** **Zulma Yanira Fonseca Centeno**
Subdirectora de Nutrición.

**ASUNTO:** **Comunicación al supervisor**
**Convenio de Asociación: 5028-2026**
**Asociado: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS "CORSINAPSIS"**
**NIT: 900.085.011-0**
**Registro Presupuestal: 13551 del 06 de julio de 2026**
**Aprobación de Garantías: 06 de julio del 2026**
**Fecha de cumplimiento requisitos de ejecución: 06 de julio del 2026**

Considerando la función que cumple la Subdirectora de Nutrición, como supervisora del convenio de asociación, informo que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución han sido cumplidos; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato se encuentran disponibles para su consulta y publicados en la plataforma del SECOP II

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación de la SDIS y guías establecidas para tal fin.*

Cordial saludo,

Anexo:

1. **CRP 13551 del 06 de julio de 2026**
2. **Validación de Garantías del convenio.**

RUBY ARIAS C.

**RUBY ESPERANZA ARIAS CASTRO**
Subdirectora de Contratación
Secretaria Distrital de Integración Social

Aprobó: Estefany Sabino Fajardo – Contratista Subdirección de Contratación.

Elaboró: María Daniela Domínguez Carrascal – Contratista Subdirección de Contratación.

**0122 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**

**UNIDAD EJECUTORA 01**

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

DIANA LIZBETH RAMIREZ
Firmado digitalmente por: DIANA LIZBETH RAMIREZ
Serial del certificado: 689440654387221963 8
Entidad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Unidad Organizacional: Subdireccion Administrativa y Financiera
Localizacion: BOGOTA
Hora de firma: 2026/07/06 19:05:36 -05:00

Número : 13551

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA**

DIANA LIZBETH RAMIREZ

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| RUBRO | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | CONCEPTO DEL GASTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| O230117410320240071 | Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C. | O232020200663399 Otros servicios de suministro de comidas | 1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO | 429.794.428 |
| | | | **Total** | **429.794.428** |

CDP :10736

**Tipo y Número de Compromiso :104 CONVENIO DE ASOCIACION - 5028**

**Objeto:**

AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
ENTRE LAS PARTES PARA CONTRIBUIR AL ACCESO A LOS ALIMENTOS A TRAVES DE LA ENTREGA DE UN APOYO ALIMENTARIO CON UN APORTE NUTRICIONAL DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, PARA PREVENIR Y MITIGAR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y PROMOVER ADECUADAS CONDICIONES DE NUTRICION DE LA POBLACION BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C.

**Beneficiario : 1001621573 NIT 900085011 CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL SI NAPSIS "CORSINAPSIS"**

**Modalidad de Selección :11 RÉGIMEN ESPECIAL**

Bogotá D.C. JULIO 06 DE 2026

**Documento firmado por:DIANA LIZBETH RAMIREZ / Cargo: RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)**

Aprobó: DILIRAMIREZ 06.07.2026
Elaboró: STORRESQ 06.07.2026
Impresión:06.07.2026-19:05:35 DILIRAMIREZ 5001073518 0002

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



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

# Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

**Escanea el código QR**

**Digita los datos de la póliza y tomador**

Número de Póliza * 

4538114

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9000850110

No soy un robot

reCAPTCHA

Buscar

**Datos de Póliza**

Número de Póliza

4538114

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9000850110

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8999990619

Ver Anexos (2)

# Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

**Escanea el código QR**

**Digita los datos de la póliza y tomador**

Número de Póliza * 

1075580

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9000850110

No soy un robot

reCAPTCHA

Buscar

**Datos de Póliza**

Número de Póliza

1075580

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9000850110

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (1)