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 Pagina : 1 de 1

DATOS GENERALES

1, NOMBRE SUPERVISOR	**VICTOR HUGO VALENZUELA ROJAS**	2, FECHA ELABORACIÓN	3	9	2025
2, SUBDIRECCION	**Subdirecion Local de Bosa**				
3 RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	**SEPTIEMBRE**				

Teniendo en cuenta	5, Nombre o razón social	6, CC o NIT	7, No. Contrato	8, Valor	9, No. CRP	10, Codigo Proyecto
Abonando el pago en la cuenta BANC	FUNDACION ECODES	900.359.095	8991-2022	$ 6.987.851	18521-2022	O23011601060000007770

11, FIRMA	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
CC.No.	1026307097	
Número telefónico:	3167739461	
Cargo:	REFERENTE CONTRATACION	
Dependencia:	SUBDIRECCION LOCAL DE BOSA	

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

El supervisor del: **CONVENIO DE ASOCIACIÓN**

Nº 8991-2025 DEL 18/11/2022 LOCALIDAD: **BOSA**

PROYECTO: **PROYECTO DE INVERSION 7937 - GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA LA INCLUSION SOCIAL Y PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS MAYORES EN BOGOTA D.C.**

CERTIFICA:

Que **FUNDACION ECODES**	**Identificado con NIT o C.C. 900.359.095**
Representante legal: **LEIDY CAROLINA CRISTANCHO MARQUEZ**	1.022.341.934

OBJETO CONTRATO:	**"BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA PARA PERSONAS MAYORES, A TRAVÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL CENTRO DÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE" DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL"**

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre del 01/06/2023 al 03/06/2023

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. **06** correspondiente a la suma de: **Seis millones novecientos ochenta y siete mil ochocientos cincuenta y un pesos m/cte ($6.987.851).**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**274256379**	BANCO:	**BANCO DE BOGOTA**
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
O230116010600000077770	18521-2022	1-300-I010 0 REAF-Estampilla propersonas mayores	O232020200993491	$ 6.987.851
TOTAL:				$ 6.987.851

*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 Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI [X] NO [ ] 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 03 días del mes de septiembre del año 2025.

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 ____N/A____, los aportes efectuados por el contratista para salud $_____N/A_____, pensión $____N/A____, ARP $___N/A___ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, 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.

VICTOR HUGO VALENZUELA ROJAS

SUPERVISOR

Telefono: o 7753064 -7802711-7802755

Cargo: Subdirector local Bosa

Dependencia: SUBDIRECCION LOCAL BOSA

VISADO PAC

Proyecto:

Nombre:

Celular:

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:

Factura Electrónica De Venta No

FUEC No. 683

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764081598505 que habilita desde FUEC 333 hasta FUEC 800. Vence 2025-10-16

Impuesto Sobre las Ventas IVA - No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

FUNDACION ECODES

Nit 900359095 6

CLIENTE	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL		
NIT	899999061 9		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CR 7 32 12	Bogota D.C.	3410261	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/09/2025	30/11/2025	EIDY CAROLINA CRISTANCHO MARQUE	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41701015	EXENTOS Liquidación de cupos del 01 al 03 de junio de 2023 Convenio de Asociación / Contrato N°: 8991-2022	1	Und.	6.987.851	0%	0	6.987.851

SUBTOTAL	**6.987.851**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**6.987.851**

Valor en Letras **Total Items** **1**

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODEIGO DE COMERCIO

RECIBI DE CONFORMIDAD EL SERVICIO QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA

Favor Consignar a la Cuenta Corriente No 274146836 del Banco Bogota A Nombre de FUNDACION ECODES.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/09/2025 16:46:38

CL 43 SUR 82 C 07 Teléfono 7433724 - 3103446272

Correo Electrónico ECODESFUNDACION@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 56951a6677c4158d0a94e2da3f1dc35bf36802aea861f6eba3005d69b6592a8c0381054a1ff4221573a1866e56ebd761 --Fecha y Hora de Expedición : 01/09/2025 5:14:24 p. m.

FUNDACIÓN ECODES

Factura Electrónica De Venta No

FUEC No. 683

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764081598505 que habilita desde FUEC 333 hasta FUEC 800. Vence 2025-10-16

Impuesto Sobre las Ventas IVA - No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

FUNDACION ECODES

Nit 900359095 6

CLIENTE	SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 7 32 12	Bogota D.C.	3410261

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/09/2025	30/11/2025	EIDY CAROLINA CRISTANCHO MARQUE	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41701015	EXENTOS Liquidación de cupos del 01 al 03 de junio de 2023 Convenio de Asociación / Contrato N°: 8991-2022	1	Und.	6.987.851	0%	0	6.987.851

SUBTOTAL	**6.987.851**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**6.987.851**

Valor en Letras **Total Items** **1**

SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODEIGO DE COMERCIO

RECIBI DE CONFORMIDAD EL SERVICIO QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA

Favor Consignar a la Cuenta Corriente No 274146836 del Banco Bogota A Nombre de FUNDACION ECODES.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/09/2025 16:46:38

CL 43 SUR 82 C 07 Teléfono 7433724 - 3103446272

Correo Electrónico ECODESFUNDACION@GMAIL.COM

CUFE: 56951a6677c4158d0a94e2da3f1dc35bf36802aea861f6eba3005d69b6592a8c0381054a1ff4221573a1866e56ebd761 --Expedición: 01/09/2025 05:16 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION ECODES identificado(a) con NIT 9003590956 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 274256379 desde el 11 de Octubre de 2022, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 19 de agosto de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.022.341.934**

CRISTANCHO MARQUEZ

APELLIDOS

LEIDY CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1987**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

06-ENE-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01110133-F-1022341934-20191112 0068900074A 3 9910670199

FUNDACIÓN ECODES

Nit. 900.359.095-6

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, PIEDAD DEL SOCORRO ROMERO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 50894242 de MONTERIA (CORDOBA), en mi condición de Revisora Fiscal de LA FUNDACIÓN ECODES, identificada con Nit 900.359.095-6, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de septiembre del año 2025.

FIRMA_____
PIEDAD DEL SOCORRO ROMERO MUÑOZ
C.C. 50894242 de MONTERIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E C 0 4 9 A B C 5 E 8 B E 8 7 D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PIEDAD DEL SOCORRO ROMERO MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50894242 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 106450-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

106450-T



PIEDAD DEL SOCORRO
ROMERO MUÑOZ
C.C. 50894242
RESOLUCION INSCRIPCION 236 FECHA 25/11/2004
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 116058

206828

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.894.242**

ROMERO MUÑOZ

APELLIDOS

PIEDAD DEL SOCORRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1970**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

04-AGO-1989 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00159113-F-0050894242-20090612 **00124**14021A 1 1210101860

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL