Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Pagina 1 de 10

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

NOMBRE SUPERVISOR	OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME	2. FECHA ELABORACIÓN	23	7	2026
SUBDIRECCIÓN	ABASTECIMIENTO				
RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	JULIO				

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	CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO	900.088.976-6	10601-2025	$ 115.608.927	48-2026	7953

11. FIRMA	JENNIFER PAOLA VANEGAS BOLAÑOS	12. FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	1.030.564.105	
Número telefónico:	3102090590	
Cargo:	Contratista Subdirección de Abastecimiento	
Dependencia:	SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO	

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 2 de 10

El supervisor del: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

No. **10601-2025** FECHA: **24/10/2025** LOCALIDAD: **NIVEL CENTRAL**

PROYECTO: **7953 - Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C.**

CERTIFICA:

Que **CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO**	Identificado con NIT o . **900.088.976-6**
Representante legal: **LUIS ALFONSO TUTAQUIMBA QUINCHE**	Identificado con C.C. **19.346.881**
OBJETO CONTRATO:	**PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION INCLUYENTE EN A TRAVES DEL BENEFICIO CANASTAS ALIMENTARIAS PARA HOGARES INDIGENAS EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 GENERACION DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTA D.C CON EL FIN DE ATENDER A LA POBLACION EN SITUACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA MODERADA Y SEVERA PERTENECIENTE A LOS CABILDOS INDIGENAS UBICADOS EN EL DISTRITO CAPITAL Y REGISTRADOS ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR.**
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el	**01/06//2026** y el **30/06/2026**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la **FORMA DE PAGO** del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, **No. 8** correspondiente al **PERIODO DE EJECUCIÓN JUNIO 2026**, por la suma de: **CIENTO QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($115.608.927)**.

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**005670144087**	BANCO:	**DAVIVIENDA**
Clase:	**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**		

Endoso [ ] Cesión de derechos económicos [ ] De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:		BANCO:	
Clase:			

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
O230117410320240071510 52	48-2026	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	O232020200661200	$ 115.608.927
			TOTAL:	$ 115.608.927

*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

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 **23** días del mes de **JULIO** **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 **JUNIO 2026** los aportes efectuados por el contratista para salud, pensión, ARL, 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"

VISADO PAC
Proyecto: 7953-DIRECCIÓN DE NUTRICION Y ABASTECIMIENTO
Nombre: **DIANA GIMENA HERNANDEZ BUITRAGO**

OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME
SUBDIRECTOR DE ABASTECIMIENTO
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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:

CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA
CAMAINKIBO
NIT 900.088.976-6
CL 77 A 80 A 25 P 2
Tel: (031) 4721092
Bogotá - Colombia
camainkibo_colombia@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. K 605

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 3 de 10

Señores	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3385000 - Ext. 000
Dirección	CR 7 32 16	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/07/2026, 10:48
Expedición	21/07/2026, 10:58
Vencimiento	19/08/2026

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CK020	Alimentos	1.00	85,511,505.00	85,511,505.00
2	04	TRANSPORTE CANASTA NUTRICIONAL	1.00	3,075,444.00	3,075,444.00
3	03	EMPAQUE	1.00	425,718.00	425,718.00
4	11	REFRIGERIOS	1.00	3,423,555.00	3,423,555.00
5	05	COORDINADOR CONVENIO	1.00	4,920,400.00	4,920,400.00
6	06	PROFESIONAL INCLUSION SOCIAL	1.00	4,107,200.00	4,107,200.00
7	07	GESTOR SOCIAL	1.00	2,524,700.00	2,524,700.00
8	08	PROFESIONAL NUTRICIONISTA DIETISTA	1.00	3,987,500.00	3,987,500.00
9	09	OPERARIO	1.00	1,854,400.00	1,854,400.00
10	15	SABEDOR	1.00	2,148,400.00	2,148,400.00
11	019	ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	1.00	2,575,408.00	2,575,408.00
12	020	SERVICIOS PUBLICOS	1.00	276,900.00	276,900.00
13	10	MATERIAL DE APOYO PARA TALLERES	1.00	190,000.00	190,000.00
14	017	ELEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCION	1.00	340,797.00	340,797.00
15	022	PAPELERIA E INSUMOS	1.00	247,000.00	247,000.00

Total items: 15

Total Bruto	115,608,927.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	115,608,927.00

Valor en Letras:
Ciento quince millones seiscientos ocho mil novecientos veintisiete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-19 por $ 115,608,927.00

Observaciones:
OCTAVO PAGO DEL CONTRATO No 10601 DE 2025, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDOENTRE EL 1 AL 30 DE JUNIO 2026.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764108540095 aprobado en 20260416 prefijo K desde el número 588 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 4bf27ab17928a7025211e9bb8ec426c4267f5b271264cc3aef1af9996b358a97baf90f65d8a7b5108770fcdedf30cb54

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764108540095

(415)7707212489984(8020) 001876410854009 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 4 de 10

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900088976	6				

Razón social
CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO

Dirección seccional
Bogotá

Cód. 32

Dirección
CL 77 A 80 A 25 BRR LA GRANJA

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 tramite 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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-04-16 / 12:36:12 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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 TUNTAQUIMBA QUINCHE LUIS ALFONSO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 19346881 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO

997. Fecha formalización 2026-04-16/12:36:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764108540095

(415)7707212489984(8020) 001876410854009 5

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-0737265
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 5 de 10

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

tón social

LDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO CL 77 A 80 A 25 BRR LA GRANJA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	K	588	1,000	24	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193012610

(415)7707212489984(8020) 000014119301261 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 6 de 10

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 8 8 9 7 6	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

23. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

27. 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
CABILDO MAYOR INGA KICHWA DE BOGOTA CAMAINKIBO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CAMAINKIBO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 77 A 80 A 25 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico camainkibo_colombia@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 4 7 2 1 0 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 4 9 9	2 0 1 6 0 7 1 5	4 7 1 1	2 0 0 6 0 6 0 6		8 5 5 3	9 0 0 8

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	1	6	5	2																		

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-07-23 / 04:24:58PM

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 TUNTAQUIMBA QUINCHE LUIS ALFONSO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193012610

(415)7707212489984(8020) **000014119301261 0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 7 de 10

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 8 8 9 7 6	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	7
Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	1 2
72. Número	1 2 0 0 5	5 1 8 4 7 8
73. Fecha	2 0 0 5 1 1 0 9	2 0 0 5 1 1 0 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	0 7
76. Fecha de registro	2 0 0 5 1 1 0 9	2 0 0 5 1 1 0 9
77. No. Matrícula mercantil	1 2 0 0 5 5 8 3 6 6	
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 5 1 1 0 9
81. Hasta	2 9 9 9 1 1 0 9

Composición del Capital

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 %

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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193012610

(415)7707212489984(8020) **000014119301261 0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 8 de 10

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 8 8 9 7 6	6	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 0 3 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
édula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 4 6 8 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TUNTAQUIMBA	QUINCHE	LUIS	ALFONSO

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

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 9 de 10

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-14 CTO 10601_2025_PAGO_ 8

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658

Creación: 2026-07-23 19:01:51

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-07-23 20:46:56

Escanee el código para verificación

Firma: OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME

OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME
79167736
ofbeltran@sdis.gov.co
Subdirector de Abastecimiento
SDIS

Revisión: DIANA GIMENA HERNANDEZ BUITRAGO

Diana Gimena Hernández Buitrago
1014182576
dhernandezb@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: JHON NICOLAS BARRAGAN CASTELLANOS

JHON NICOLAS BARRAGÁN CASTELLANOS
79764724
jbarraganc@sdis.gov.co
Contratista

Elaboración: JENNIFER PAOLA VANEGAS

Jennifer Paola Vanegas
1030564105
jvanegasb@sdis.gov.co
Profesional
Subdirección de abastecimiento

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658
2026-07-23T20:46:57-05:00 - Página 10 de 10

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC-14 CTO 10601_2025_PAGO_ 8

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260723-190151-d8be74-07372658

Creación: 2026-07-23 19:01:51

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-07-23 20:46:56

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Jennifer Paola Vanegas jvanegasb@sdis.gov.co Profesional Subdirección de abastecimiento	Aprobado	Env.: 2026-07-23 19:01:56 Lec.: 2026-07-23 19:08:06 Res.: 2026-07-23 19:08:12 IP Res.: 181.225.71.228 Canal: Email
Revisión	JHON NICOLAS BARRAGÁN CASTELLANOS jbarraganc@sdis.gov.co Contratista	Aprobado	Env.: 2026-07-23 19:08:12 Lec.: 2026-07-23 19:23:09 Res.: 2026-07-23 19:23:12 IP Res.: 181.225.71.228 Canal: Email
Revisión	Diana Gimena Hernández Buitrago dhernandezb@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-07-23 19:23:12 Lec.: 2026-07-23 20:43:18 Res.: 2026-07-23 20:43:21 IP Res.: 200.118.80.224 Canal: Email
Firma	OMAR FERNANDO BELTRAN OPAYOME ofbeltran@sdis.gov.co Subdirector de Abastecimiento SDIS	Aprobado	Env.: 2026-07-23 20:43:22 Lec.: 2026-07-23 20:46:46 Res.: 2026-07-23 20:46:56 IP Res.: 191.109.70.118 Canal: Email