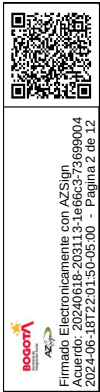




Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73999004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Pagina 1 de 12

 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	DIANA CAROLINA MORA	2, FECHA ELABORACIÓN				
3, SUBDIRECCIÓN	Para la Vejez	18 6 2024				
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	JUNIO					
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	CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	860007314-1	7463-2021	\$ 253.311.765	811-2024	O23011601060000007770
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		
11, FIRMA CC.No. 52603424 Número telefónico: 3208139444 Cargo: Contratista Dependencia: Subdirección para la Vejez						



 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 7463	28 DE MAYO DE 2021	LOCALIDAD: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ							
PROYECTO: 7770 "COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADORA E INCLUYENTE"									
CERTIFICA:									
Que CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE		Identificado con NIT o C.C. 860.007.314							
Representante legal: ANA INES RINCON		Identificado con C.E. 41495867							
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 01/05/2024 al 31/05/2024									
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 36 correspondiente a la suma de: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE (253.311.765)									
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 462500060795		BANCO: DAVIVIENDA							
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.	811-2024	1-100-I012	O232020200993304	\$ 253.311.765					
TOTAL:				\$ 253.311.765					
*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 ☒ 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 18 días del mes de junio del año 2024.									
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 2024, 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: PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Celular:3132876811 Telefono:3808330 Ext: 66000		DIANA CAROLINA MORA SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ Teléfono 3808330 Cargo: Supervisor 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: 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:				



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 3 de 12

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO

NIT 860007314 - 1

RÉGIMEN COMÚN - ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO - NO CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764052037837 de 2023-07-18 a 2024-07-18

autorizado del FV3051 al FV30100

CI 12 No. 2 - 88

2331645

CAJICÁ Bogotá COLOMBIA

FACTURADO A:

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

8999999061 - 9

32 16

OTÁ, D.C. - Bogotá - COLOMBIA

riguez@sdis.gov.co

330

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FV3075 VENCIMIENTO: 2024-06-17

MONEDA: COP

FECHA DOCUMENTO: 2024-06-17 22:15:58

FORMA DE PAGO: Contado

MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Bancaria

Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	SERV	94 CONTRATO DE ATENCION	1	\$ 253,311,765.00	0	0	\$ 253,311,765.00	\$ 253,311,765.00

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

Valor correspondiente al Trigésimo Sexto Pago del Convenio 7463 de 2021. Brindar cuidado integral en el ámbito institucional a Personas Mayores de 60 años o más modalidad severa. Correspondiente al periodo 01 al 31 de Mayo de 2024

SUBTOTAL:	\$ 253,311,765.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR \$ 253,311,765.00

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

RESUMEN IMPUESTOS



Cuida el medio ambiente

CUFE: 08a7c78e3c2e978a8e8c04bf55f23e4059f8f6458576753779ab62c5324a34759e48dd86205545fbbef721881ea1061

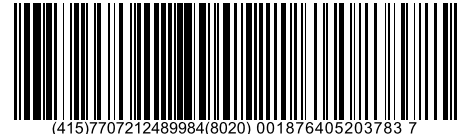
Elaborado por: CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764052037837



(415)7707212489984(8020) 001876405203783 7

Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

8 6 0 0 0 7 3 1 4

1

Denominación social

CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

Dirección seccional

de Bogotá

Cód.

3 2

Dirección

CL 12 2 88

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 ESCALANTE CASTAÑEDA MARIA RAQUEL

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 41456902

1004. DV 5

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

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 3 - 0 7 - 1 8 / 1 7 : 3 2 : 3 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764052037837



(415)7707212489984(8020) 001876405203783 7

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 5 de 12

6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
8 6 0 0 0 7 3 1 4 1

ón social

ONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

. Establecimiento

ONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE CL 12 2 88

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FV30	32. Desde el número 51	33. Hasta el número 100	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód. 1
	29. Establecimiento							
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 6 de 12

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 14/03/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** con NIT **860.007.314-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 462500060795

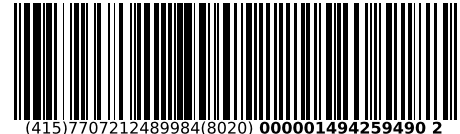
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14942594902



(415)7707212489984(8020) 000001494259490 2

6. DV

8 6 0 0 0 7 3 1 4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

7. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

8. 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 SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE

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 12 2 88

42. Correo electrónico

economatosc18@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 6 9 3 7 0 8

45. Teléfono 2

3 1 2 4 7 9 8 4 6 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 9 1

47. Fecha inicio actividad

1 9 1 9 0 5 2 8

Actividad secundaria

48. Código

8 7 3 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 7 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

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 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

06- Ingresos y patrimonio.

52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent

55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

2 3

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

2023 - 08 - 30 / 17 : 17: 24

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:

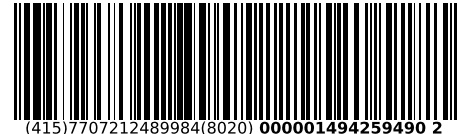
984. Nombre RINCON BARBOSA ANA INES

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14942594902



(415)7707212489984(8020) 000001494259490 2

Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 7 3 1 4 1

6. DV

1

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

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

2

7

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 8		82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 2 8, 0 5, 2 8		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	9 8		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 7 7, 0 3, 2 5		87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil			
78. Departamento	1 1		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1		
Vigencia			
80. Desde	1 9 2 8, 0 5, 2 8		
81. Hasta	3 0 0 0, 1 2, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Conferencia Episcopal

3 5

Estado y Beneficio

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

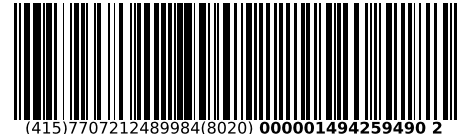
Vinculación económica

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

14942594902



(415)7707212489984(8020) 000001494259490 2

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 9 de 12



6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 7 3 1 4 1 Impuestos de Bogotá 3 2

Representación

Representación 99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8 2 0 2 3 0 7 1 8

100. Tipo de documento 101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3 4 1 4 9 5 8 6 7

104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres
RINCON BARBOSA ANA INES

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 1 7 0 7 0 9

100. Tipo de documento 101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3 5 5 0 5 6 7 3 1

104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres
OSORIO CELIS MARIA INES

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

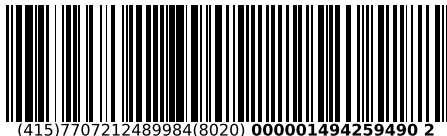
104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer nombre 107. Otros nombres

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14942594902



(415)7707212489984(8020) 000001494259490 2

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 10 de 12



Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 7 3 1 4		1	Impuestos de Bogotá		3 2
Revisor Fiscal y Contador					
1. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV	127. Número de tarjeta profesional
128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre	
				131. Otros nombres	
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento					
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		1 9 2 3 4 5 1 3			4 6 8 4 T
152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre	
ZAMORA		ESPEJO		EDILBERTO	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento					
2 0 1 7 0 8 0 4					

Revisor fiscal principal

Revisor fiscal suplente

Contador

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

36. MC 14 CONV 7463-2021 MAYO 2024

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004

Creación: 2024-06-18 20:31:13

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-06-18 22:01:49



Escanee el código
para verificación

Firma: DIANA CAROLINA MORA

Diana Carolina Mora B.

52955091

dmoram@sdis.gov.co

Subdirectora para la vejez

Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: MARGALIDA GARCIA R

Margalida García Rodríguez

39620069

mgarcia@sdis.gov.co

Profesional Administrativo

Secretaria de Integración Social

Elaboración: PAOLA BUSTOS

PAOLA JIMENA BUSTOS G

52603424

pbustos@sdis.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION

SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240618-203113-1e66c3-73699004
2024-06-18T22:01:50-05:00 - Página 11 de 12



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
36. MC 14 CONV 7463-2021 MAYO 2024			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo:20240618-203113-1e66c3-73699004		Creación:2024-06-18 20:31:13	
Estado:Finalizado		Finalización:2024-06-18 22:01:49	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	PAOLA JIMENA BUSTOS G pbustos@sdis.gov.co APOYO A LA SUPERVISION SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	Aprobado	Env.: 2024-06-18 20:31:31 Lec.: 2024-06-18 20:55:33 Res.: 2024-06-18 20:55:36 IP Res.: 190.242.45.70
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaria de Integración Social	Aprobado	Env.: 2024-06-18 20:55:36 Lec.: 2024-06-18 21:09:21 Res.: 2024-06-18 21:12:42 IP Res.: 186.86.32.169
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-06-18 21:12:42 Lec.: 2024-06-18 22:01:46 Res.: 2024-06-18 22:01:49 IP Res.: 186.84.108.82