Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294.25337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Pagina 1 de 11

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	DANIEL ARTURO GARY ROMERO	FECHA ELABORACIÓN	12	08	2026
SUBDIRECCIÓN	Subdirección Local para la Integración Social Suba				
RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:	AGOSTO				

DETALLE DE LAS CUENTAS

No.	Nombre o razón social	CC o NIT	No. Contrato	Valor	No. CRP	Codigo Proyecto
1	CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE	890.905.819-9	4405-2026	$ 8.222.393	12571-2026	3-3-1-16-01-06-7945-000
2						
3						
4						
5						
6						

Periodo del 01/08/2026 al 30/08/2026

FIRMA	Lucero Velasquez S	FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS
CC.No.	53055433	
Número telefónico:	3123442564	
Cargo:	Instructor	
Dependencia:	Contratacion- Suba	

Casa de la Juventud

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294.25337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 2 de 11

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

Supervisor del:

4405 del 28 de junio de 2026 — LOCALIDAD: Suba

PROYECTO: 7945 — CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

CERTIFICA:

Que: **CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE**	Identificado con NIT. **890.905.819-9**
Representante legal: **BEATRIZ ELENA MONTOYA ARISMENDI**	Identificado con C.C. **32.334.754**

OBJETO CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLES PARA LAS UNIDADES OPERATIVAS A CARGO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL; EL INMUEBLE OBJETO DEL CONTRATO SE ENCUENTRA UBICADO EN CRA 125 132C 82 (PRINCIPAL), DE LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTA DC.

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el **dia 01 mes 08 año 2026 y el dia 30 mes 08 año 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. DOS **(2))** correspondiente a la suma de: **OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS ($8.222.393) MONEDA CORRIENTE.**

Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No:	**26501547415**	BANCO:	**BANCO CAJA SOCIAL**
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
O230117459920240021	12571-2026	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	O232020200772112	$ 8.222.393
		TOTAL:		$ 8.222.393

*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.

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los **12** días del mes de AGOSTO del año **2026.**

Observaciones:

Cesión: [ ] Modificación forma de pago: [ ] Cual? _____

Terminación: [ ] Otro: [ ] _____

VISADO PAC

Proyecto: 7945

Nombre:HAROLD HERNANDO VEGA SANCHEZ

Teléfono:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

DANIEL ARTURO GARAY ROMERO

Teléfono 3279797 X 5201

Cargo: SUBDIRECTOR LOCAL SUBA

Dependencia: Subdireccion Local para la Integracion Social Suba

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:

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE
(ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO)

Régimen Común

Nit: 890905819 **Teléfono:** 4409274
Dir: CLL 70 F 110 57 **Ciudad:** BOGOTÁ
Act: 9491 **e-mail:**
Resp. Fiscal: Responsable de Impuesto **Reg.Fiscal:** R-99-PN - NO RESPONSABLE

FACTURA DE VENTA

Nro. A1 **432**

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
1	8	2026	31	08	2026

ón DIAN No. 18764092935689 del 08/05/2025, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 301 al 600. Vigencia 24 Meses

66cf5bd22b7ed5631371dc19cd1ffcd04b957b2ab33f47114f21aa9da1cee4654eb28ebe995b4e5c4ef3d88b18063915

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-ALCALDIA BTA **Nit:** 899999061

ón: CRA 7 32 12 **Ciudad:** BOGOTÁ **Tel:** 3279797

lvelasquezs@sdis.gov.co **Resp.fiscal:** R-99-PN - NO **Reg. Fiscal:** Responsable de Impuesto a las Ventas

de Pago: 30 DIAS **Medio de Pago:** CRÉDITO **Fecha y Hora Val. Dian:** 2026-08-01

Detalle	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
MENSUAL CONTRATO 4405-2026 PERIODO MES DE AGOSTO 2026	19.00	1.00	6,909,574.00	6,909,574.00

Valor en Letras:	OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS	**Subtotal**	**6,909,574**
Observaciones:		I.V.A.	1,312,819
		ReteFuente	0
		ReteIva	0
		ReteIca	0
		Total	**8,222,393**

Aceptada:

Fecha y Firma Autorizada

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992 - SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294.25337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 3 de 11

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141252024320

(415)7707212489984(8020) 000014125202432 0

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294253337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 4 de 11

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. 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
CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

36. Nombre comercial	37. Sigla

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 70 F 110 57

42. Correo electrónico azonacolombia@siervasdesanjose.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 9 8 3 3 5 0	3 2 1 7 4 0 0 8 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 1	1 9 6 3 1 2 1 2	6 8 1 0	2 0 0 5 0 1 0 3	8 5 2 3			

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	4	2	4	8	5	2	5	5														

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2026-05-15 / 12:36:24PM

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 MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA
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 141252024320

(415)7707212489984(8020) **000014125202432 0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-29425337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 5 de 11

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 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	
Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	
72. Número	0	
73. Fecha	1 9 6 3 1 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	1 9 6 3 1 2 1 2	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 3 1 2 1 2	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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

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		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: 141252024320

(415)7707212489984(8020) **000014125202432 0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee2e6-294253337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 6 de 11

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
édula de Ciudadaní 1 3	3 2 3 3 4 7 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTOYA	ARISMENDI	BEATRIZ	ELENA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 7 0 7 8 0 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	RIASCOS	GLORIA	DEL CARMEN

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	5 1 7 1 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LUQUE		LILIANA	BEATRIZ

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141252024320

(415)7707212489984(8020) **000014125202432 0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294253337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 7 de 11

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal pr

. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 0 2 4 3 6		6 0 0 0 0 T

8. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ORTIZ	MUNOZ	CLAUDIA	MARCELA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 1 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 5 8 0 2 9		6 3 3 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PARDO	ORTEGA	ANTONIO	DE JESUS

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 6 0 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 8 2 5 3 3 3 0		2 9 0 7 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARRERO	CORDOBA	ELIANA	ANDREA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 2 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092935689

(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294.25337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 8 de 11

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

ón social
GREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

cción seccional
s de Bogotá — Cód. 3 2

cción
CL 70 F 110 57

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
2025-05-08 / 09:37:45 AM
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 MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 32334754 1004. DV 5
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

997. Fecha formalización 2025-05-08/09:37:45

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764092935689

(415)7707212489984(8020) 001876409293568 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-294.25337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 9 de 11

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

ón social
GREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento: ONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE CL 70 F 110 57							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	A1	301	600	24	AUTORIZACIÓN	1
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

AUTORIZADO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-29425337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Página 10 de 11

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

P2 MC14 CTO 4405-2026 CJ.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-29425337

Creación: 2026-08-12 16:27:47

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-08-12 17:05:06

Escanee el código para verificación

Aprobación: PLANTAS FISICAS

Harold Vega Sánchez

Harold Vega Sánchez
1026260564
hvegas@sdis.gov.co
Contratista
Secretaría Distrital de Integración Social

Aprobación: SUBDIRECTOR LOCAL DE SUBA

DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
79421880
dgaray@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL SUBA
SUBDIRECCIÓN LOCAL

Elaboración: INSTRUCTOR-CONTRATACION

Lucero Velásquez S.

LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA
53055433
lvelasquezs@sdis.gov.co
INSTRUCTOR
SLIS SUBA-CONTRATACION

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-29425337
2026-08-12T17:05:12-05:00 - Pagina 11 de 11

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

P2 MC14 CTO 4405-2026 CJ.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260812-162747-48ee26-29425337

Creación: 2026-08-12 16:27:47

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-08-12 17:05:06

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	LADY LUCERO VELASQUEZ SALAMANCA lvelasquezs@sdis.gov.co INSTRUCTOR SLIS SUBA-CONTRATACION	Aprobado	Env.: 2026-08-12 16:27:48 Lec.: 2026-08-12 16:34:31 Res.: 2026-08-12 16:34:41 IP Res.: 200.118.80.107 Canal: Email
Aprobación	DANIEL ARTURO GARAY ROMERO dgaray@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL SUBA SUBDIRECCIÓN LOCAL	Aprobado	Env.: 2026-08-12 16:34:41 Lec.: 2026-08-12 17:01:42 Res.: 2026-08-12 17:01:44 IP Res.: 181.225.71.228 Canal: Email
Aprobación	Harold Vega Sánchez hvegas@sdis.gov.co Contratista Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-08-12 17:01:44 Lec.: 2026-08-12 17:05:00 Res.: 2026-08-12 17:05:05 IP Res.: 190.27.59.91 Canal: Email