

 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		ANA MARIA HERNANDEZ CARRASCAL		FECHA ELABORACIÓN	21	8	2026
3, SUBDIRECCIÓN		SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ					
4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES:		AGOSTO					
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	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	900.295.709-3	13140-2025	\$ 241,088,978	15297-2025	O23011741032024001754052	
11, FIRMA					12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS		
CC.No. 80248402							
Número telefónico: 3028269562							
Cargo: Contratista							
Dependencia: Subdirección Para la Vejez							


Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-cle87-99981959
2026-08-22T00:14:08-05:00 - Pagina 1 de 19



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-cfe587-99981959
2026-08-22T10:14:08-05:00 - Página 2 de 19

 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	
CONVENIO DE ASOCIACIÓN				
El supervisor del: Nº 13140 DEL 19 NOVIEMBRE DE 2025		LOCALIDAD: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ		
PROYECTO:		7937 - GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS MAYORES EN BOGOTÁ D.C."		
CERTIFICA:				
Que FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		Identificado con NIT o C.C. 900295709-3		
Representante legal: OSCAR JOSE CELEDON		19,296,179		
OBJETO CONTRATO:		AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCION SOCIO SANITARIA TRANSITORIA DE PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS O MÁS, EN SITUACION DE ABANDONO HOSPITALARIO O ABANDONO SOCIAL, Y MODALIDADES, EN EL DISTRITO CAPITAL, EN VIRTUD DEL CONVENIO MARCO (No. 8087945 de 2025) SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, A TRAVÉS DEL CUAL SE IMPLEMENTA EL SISTEMA SOCIO SANITARIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7937 - GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS MAYORES EN BOGOTÁ D.C.		
Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 1/07/2026 al 31/07/2026				
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. 08 correspondiente a la suma de: Doscientos cuarenta y un millones ochenta y ocho mil novecientos setenta y ocho pesos C/TE (\$241.088.978)				
Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: 004500279866		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
O23011741032024001754052	15297-2025	1-200-I012	O232020200993304	241,088,978
TOTAL:				241,088,978
*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 21 días del mes de agosto del año 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 <u>mayo</u> 2026, 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.				
VISADO PAC Proyecto: 7937 Nombre: Margalida Garcia Teléfono: 3808330 Ext: 66000		Ana Maria Hernandez Carrascal SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ (E) 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:				

Factura Electrónica De Venta No

FEFD No. 479

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764102449464 que habilita desde FEFD 385 hasta FEFD 1000. Vence 2026-12-02

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 9.66 X 1000

ESOL

900295709

NTE SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

899999061 9

DIRECCIÓN

CIUDAD

TELÉFONO

CARRERA 7 32 16

Bogota D.C.

3279797

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

21/08/2026

21/08/2026

POR CONCEPTO DE

PAGO No 8 CONVENIO 13140-2025 CORRESPONDIENTE AL PERIODO
COMPRENDIDO DEL 01-07-2026 AL 31-07-2026 SERVICIO SOCIO SANITARIO
SALUD Y VIDA.

VENDEDOR

FORMA DE PAGO

OSCAR JOSE CELEDON PIMIENTA

Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SS00000064	PAGO No 8 CONVENIO 13140-2025 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01-07-2026 AL 31-07-2026 SERVICIO SOCIO SANITARIO SALUD Y VIDA.	1	Und.	241.088.978	0%	0	241.088.978

Total líneas o ítems: 1

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL
NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

NOTA:

NOTA 2:

SUBTOTAL 241.088.978

DESCUENTO 0

IVA 0

TOTAL DE LA OPERACIÓN 241.088.978

RETEFUENTE 0

RETEIVA 0

RETEICA 0

TOTAL MENOS RETENCIONES 241.088.978

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 21/08/2026 17:25:37

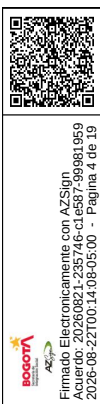
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CARRERA 78 G 38 74 SUR Teléfono 2736194

Correo Electrónico Fundacionfudesol@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 778fdafef0d137f93ca82287cdbadf55663be8c2b708de52bbfa5fa0bc2719fd9315b71390bc8dbcb121b2d7980cdcc4 --Fecha y Hora de Expedición : 21/08/2026 5:28:03 p. m.



DAVIVIENDA

www.davivienda.co

CERTIFICACIÓN

BOGOTA, D.C., BOGOTA D.C

2026/06/14

COLOMBIA,

Dirigido a : A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO**, identificado con Nit número: **9002957093**

Posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS

Número: **004500279866**

Fecha apertura: **2020/09/04**

La presente certificación se expide a solicitud del cliente.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, flowing letters.

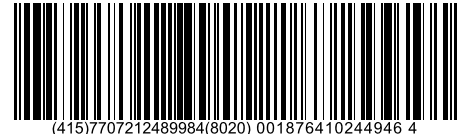
**FIRMA AUTORIZADA
BANCO DAVIVIENDA**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764102449464



(415)7707212489984(8020) 001876410244946 4

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 2 9 5 7 0 9

3

Razón social

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Dirección seccional

Bogotá

Cód.

3 2

Dirección

CR 78 G 38 35 SUR

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 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 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.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



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 CELEDON PIMIENTA OSCAR JOSE

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19296175

1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

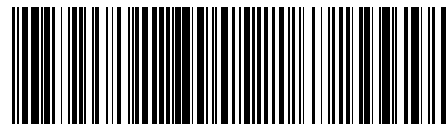
997. Fecha formalización

2 0 2 5 - 1 2 - 0 2 / 1 2 : 1 9 : 3 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

18764102449464



(415)7707212489984(8020) 001876410244946 4



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20200821-235746-cla587-99961959
2026-08-22T00:14:08:05:00 - Página 6 de 19

Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 2 9 5 7 0 9 3

Razón social

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

Rango de numeración

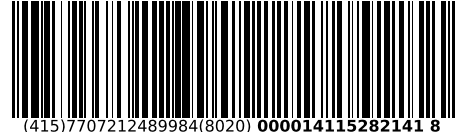
FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO CR 78 G 38 74 SUR

1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEFD	32. Desde el número 385	33. Hasta el número 1,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
	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							

2. Concepto 20 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 20200821-235746-cfe87-99961959
2026-08-22T00:14:09-05:00 - Página 7 de 19

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 5 7 0 9

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUDESOL

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 78 G 38 35 SUR

42. Correo electrónico

fundacionfudesol@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 7 3 6 1 9 4

45. Teléfono 2

3 2 1 2 1 4 0 6 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 / 0 4 / 0 4

Actividad secundaria

48. Código

5 6 1 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 / 1 0 / 2 2

Otras actividades

1

2

9 3 2 9

Ocupación

50. Código

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	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

2024-12-31 / 09:56:41AM

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:

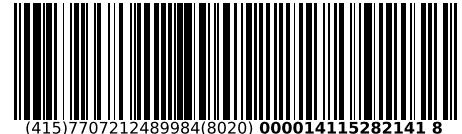
984. Nombre DUQUE BULLA YENNY ELIZABETH

985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 5 7 0 9

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza

2

63. Formas asociativas

Fondos

66. Cooperativas

Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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

Alcaldía

1 1

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				-

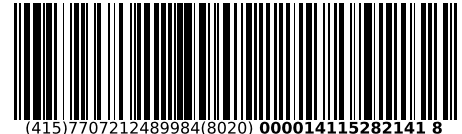
Vinculación económica

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

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 9 5 7 0 9 | 3

Impuestos de Bogotá

3 | 2

Representación

Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

EPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 1 0 0 5 1 2

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadan

1 3

1 9 2 9 6 1 7 5

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

CELEDON

PIMIENTA

OSCAR

JOSE

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 0 0 5 1 0

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadan

1 3

5 2 4 4 7 3 3 8

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

VELANDIA

RODRIGUEZ

ANGELICA

JANNETH

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)

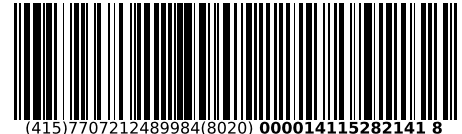
109. DV

110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 9 5 7 0 9 3

Impuestos de Bogotá

3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 9 6 1 7 5		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
LEDON	PIMIENTA	OSCAR	JOSE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 7	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 7 7 2 3 0		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	BARBOSA	SANDRA	JANETH	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 4 0 4	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 7 6 7 4 8 9		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	ORTIZ	LUZ	EDILMA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 7	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 7 7 2 6 9		COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
RUIZ	ORTIZ	JESUS	ALBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 7	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	

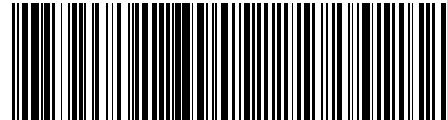
119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 9 5 7 0 9 | 3

Impuestos de Bogotá

3 2

Revisor Fiscal y Contador

1. Tipo de documento

125. Número de identificación

126. DV

127. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía

1 3 | 7 9 2 0 1 3 0 2

1

2 7 0 4 7 T

128. Primer apellido

129. Segundo apellido

130. Primer nombre

131. Otros nombres

HURTADO

OCHOA

ELIECER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)

133. DV

134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

2 0 0 9 0 6 2 3

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

152. Primer apellido

153. Segundo apellido

154. Primer nombre

155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)

157. DV

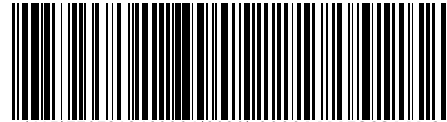
158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152821418



(415)7707212489984(8020) 000014115282141 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 9 5 7 0 9

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

10. Tipo de establecimiento

Cafetería

0 8

161. Actividad económica

Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p.

5 6 1 9

12. Nombre del establecimiento

FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

163. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

CR 78 G 38 74 SUR

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre



FUDESOL
Fundación Social Para el Desarrollo Humano
Nit: 900 295 709 -3



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-cfe587-99981959
2026-08-22T00:14:08:05:00 - Pagina 13 de 19

LA FUNDACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
FUDESOL
NIT: 900.295.709-3

CERTIFICA

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 13140 de 2025, y que, revisados los libros de contabilidad y documentos, se verificó que la FUNDACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FUDESOL, ha dado cumplimiento integral y oportuno a las obligaciones correspondientes a:

- Sistema de Seguridad en Salud
- Riesgos Profesionales
- Pensiones
- Caja de Compensación Familiar
- Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Por lo tanto, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido las obligaciones del sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondientes al periodo comprendido del 1 al 31 de julio de 2026, de conformidad a lo establecido en el Art 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, la FUNDACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO – FUDESOL.

La presente se expide al 31 de julio de 2026.

Cordialmente,


OSCAR JOSÉ CELEDÓN
C.C. 19.296.175 de Bogotá
Representante legal


ELIECER HURTADO OCHOA
CC 79.201.302 de Soacha.
TP 27047-T
Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0789465475360790

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 **ELIECER HURTADO OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79201302 de SOACHA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 27047-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-cfe87-99981959
2026-08-22T00:14:08-05:00 - Página 14 de 19

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

79201302

NUMERO

HURTADO OCHOA

APELLIDOS

ELIECER

NOMBRES







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

14-ENE-1961

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

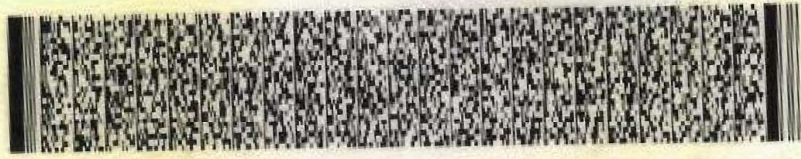
04-MAY-1979 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1524700-39095403-M-0079201302-20020126

02362 02026A 02 100227083



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-cl-e587-99981959
2026-08-22T00:14:08-05:00 - Pagina 16 de 19



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

27047-T

ELIECER
HURTADO OCHOA
C.C. 79201302
RESOLUCION INSCRIPCION 1002
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 10/05/90

PRESIDENTE *Jaime A. Hernández V.* 34606
JAIME A. HERNANDEZ V.

FIRMA DEL TITULAR 000090

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

DUPLICADO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

08. MC14 CONVENIO 13140 2025 JUNIO 2026 (3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260821-235746-c1e587-99981959

Creación: 2026-08-21 23:57:46

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-08-22 00:14:06



Escanee el código
para verificación

Revisión: Dianan Barrera Medina

DIANA BARRERA MEDINA

52.964.360

dbarreram83@gmail.com

Contratista

SUBDIRECCIÓN DE VEJEZ-SDIS

Revisión: Margalida Garcia Rodriguez

Margalida García Rodríguez

39620069

mgarcia@sdis.gov.co

Profesional Administrativo

Secretaria de Integración Social

Revisión: Maria Fernanda Cortes Vargas

MARIA FERNANDA CORTES VARGAS

28549704

mcortesv@sdis.gov.co

PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Elaboración: Anthony Alejandro Cortes Pedraza

Anthony Alejandro Cortes Pedraza

80248402

aacortesv@sdis.gov.co

Contratista

Subdirección Para la Vejez



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-c1e587-99981959
2026-08-22T00:14:08:05:00 - Pagina 17 de 19



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

08. MC14 CONVENIO 13140 2025 JUNIO 2026 (3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260821-235746-c1e587-99981959

Creación: 2026-08-21 23:57:46

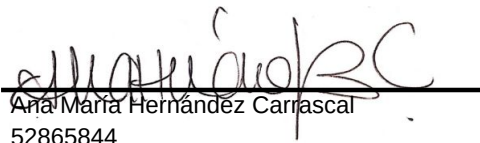
Estado: Finalizado

Finalización: 2026-08-22 00:14:06



Escanee el código
para verificación

Firma: Ana Maria Hernandez Carrascal


Ana Maria Hernández Carrascal

52865844

amhernandezc@sdis.gov.co

Subdirectora para la Vejez (E)

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260821-235746-c1e587-99981959
2026-08-22T00:14:08-05:00 - Página 18 de 19



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS			 Escanee el código para verificación
08. MC14 CONVENIO 13140 2025 JUNIO 2026 (3)			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260821-235746-c1e587-99981959		Creación: 2026-08-21 23:57:46	
Estado: Finalizado		Finalización: 2026-08-22 00:14:06	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Anthony Alejandro Cortes Pedraza aacortesp@sdis.gov.co Contratista Subdirección Para la Vejez	Aprobado	Env.: 2026-08-21 23:57:48 Lec.: 2026-08-21 23:58:18 Res.: 2026-08-21 23:58:24 IP Res.: 191.89.220.184 Canal: Email
Revisión	MARIA FERNANDA CORTES VARGAS mcortesv@sdis.gov.co PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Aprobado	Env.: 2026-08-21 23:58:25 Lec.: 2026-08-21 23:58:53 Res.: 2026-08-21 23:58:56 IP Res.: 181.237.51.205 Canal: Email
Revisión	Margalida García Rodríguez mgarcia@sdis.gov.co Profesional Administrativo Secretaría de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-08-21 23:58:56 Lec.: 2026-08-22 00:01:23 Res.: 2026-08-22 00:01:41 IP Res.: 45.238.182.70 Canal: Email
Revisión	DIANA BARRERA MEDINA dbarreram83@gmail.com Contratista SUBDIRECCIÓN DE VEJEZ-SDIS	Aprobado	Env.: 2026-08-22 00:01:41 Lec.: 2026-08-22 00:04:04 Res.: 2026-08-22 00:04:28 IP Res.: 186.85.12.47 Canal: Email
Firma	Ana María Hernández Carrascal amhernandezc@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez (E) Secretaria Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-08-22 00:04:28 Lec.: 2026-08-22 00:13:59 Res.: 2026-08-22 00:14:06 IP Res.: 181.237.30.156 Canal: Email