Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Pagina 1 de 8

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS<br>FORMATO RADICACION CUENTAS | Código: FOR-GF-017<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019<br>Pagina : 1 de 1 |

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1, NOMBRE SUPERVISOR | TULIA MARGARITA ISABEL SAENZ MADARRIAGA | 2, FECHA ELABORACIÓN | 18 | 9 | 2026 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | Subdirector(a) local de Usaquen | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | SEPTIEMBRE | | | | |

## 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 | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS-ASOSERBIEN | 830122129-6 | 1825-2026 | $ 45.432.417 | 10678 - 2026 | 7939 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 11, FIRMA | TULIA MARGARITA ISABEL SAENZ MADARRIAGA | 12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS |
| CC.No. | 52.706.511 | Luz Angela Rojas - Visado PAC |
| Número telefónico: | 3808331 Ext. 51201 | |
| Cargo: | Supervisor(a) | Gloria Transito Varela Veloza - Apoyo a la Supervisión |
| Dependencia: | Subdireccion Local de Usaquen | Martha Nohelia Peña Franco - Líder Transversal Financiero Apoyo a la Supervisión |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Página 2 de 8

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14 | Código: FOR-GF-016<br>Versión: 2<br>Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020<br>Página : 1 de 1 |
|---|---|---|

El supervisor del: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Nº 1825-2026 «Fecha_cto o convenio» 02 de junio de 2026 LOCALIDAD: USAQUEN

PROYECTO: 7939 Desarrollo de capacidades para las gestantes, niñas, niños,adolescentes y sus familias que promuevan su desarrollo integral en Bogotá D.C.

CERTIFICA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Que «Contratista | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS-ASOSERBIEN | Identificado con NIT o C.C. | 830122129-6 |
| Representante legal: | MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA | Identificado con C.C. | 60.356.198 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRATO: | "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA EN LOS GRADOS DE PREJARDÍN Y JARDÍN, UBICADOS EN LAS UNIDADES DE PLANEAMIENTO ZONAL (UPZ) DE LOS SECTORES CATASTRALES DE LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS JARDINES INFANTILES."<br>LOTE 6 - OPCION 4 |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01 al 31 de agosto 2026

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago 2 correspondiente a la suma de:

CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. $ 45.432.417

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | 68803975071 | BANCO: | BANCOLOMBIA | |
| Clase: | «Tipo_cuenta» | 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 |
|---|---|---|---|---|
| O230117410220240042 | 10678 - 2026 | 1-200-I034 RB-CONVENIOS | O2320202000992101 Servicios de educación iniciall | $ 45.432.417 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL: | | | | $ 45.432.417 |

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

**Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación**

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI [X] NO [ ] CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C.al 18 días del mes de septiembre 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 _____, 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 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

Proyectó:

Nombre: Luz Ángela Rojas

Teléfono:3279797 Ext:1004

TULIA MARGARITA ISABEL SAENZ MADARRIAGA

«Supervisora (E)»

Teléfono 3808331 Ext. 51201

Martha Nohelia Peña Franco - Líder Transversal Financiero Apoyo a la Supervisión

Gloria Transito Varela Veloza - Apoyo a la Supervisión

Dependencia Subdirección para la Infancia.

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:

**ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**
**830122129-6**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**FE-10233**
**FORMA PAGO:** CREDITO
**FECHA:** 18/09/2026 10:08:47
**FEC. VENCE:** 23/09/2026
**VAL. DIAN:** 18/09/2026 10:09:28

**CUFE: d0e3942442df97d66efacce50f4c433eb43cb42895d31c08a80b0b03f49c7108f9ce0e44761b717b5fafb4c4981b85a0**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Pagina 3 de 8

| del Emisor | | Cliente | |
|---|---|---|---|
| **social:** | ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS | **Razón social:** | SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL DEL DISTRITO |
| | 830122129-6 | **NIT:** | 899999061-9 |
| **ión:** | CARRERA 16 N. 135 93 - Bogota D.C. | **Dirección:** | SIN DIRECCION - Bogota D.C. |
| **nos:** | 0 | **Teléfonos:** | |
| | ASOSERBIEN@HOTMAIL.COM | **Email:** | INTEGRACION@SDIS.GOV.CO |

| Código | Cant. | Und. | Descripción | Vr. Unit. | % Dcto. | % Imp. | Impuesto | Vr. Base | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00.00.00.001 | 1.00 | UND | SERVICIOS DE EDUCACION | 45,432,417.00 | 0 | 0 | 0.00 | 45,432,417.00 | 45,432,417.00 |

**ems: 1**

**Totales**

| | |
|---|---|
| **Total Base Imponible:** | 45,432,417.00 |
| **Total Descuentos:** | 0.00 |
| **Total Retenciones:** | 0.00 |
| **Total otros descuentos:** | 0.00 |
| **INC:** | 0.00 |
| **IVA:** | 0.00 |
| **ICO:** | 0.00 |
| **BASE EXENTA:** | 0.00 |
| **VALOR NETO:** | 45,432,417.00 |

**Total Cantidades:** 1
**Monto en letras:** CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

**Información adicional**

Objeto del contrato: Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y económicos entre las partes, para garantizar la educación inicial en el marco de la atención integral de las niñas y los niños en primera infancia en los grados de prejardín y jardín, ubicados en las unidades de planeamiento zonal (upz) de los sectores catastrales de las localidades del distrito capital a través de la puesta en funcionamiento de los jardines infantiles, ubicado en el barrio adscrito a la localidad de Usaquen, con la puesta en funcionamiento del jardin infantil cofinanciado Contador.
Convenio 1825-2026 Pago N° 02 Periodo del 01 de agosto al 31 de agosto del 2026.

Resolución Habilitacion DIAN N° 18764102922139 con Prefijo FE desde 10203 hasta 15000 con vigencia desde 11/12/2025 hasta 11/12/2026
"NIÑOS Y NIÑAS FELICES Y EXITOSOS TRANSFORMANDO AL MUNDO"

"NIÑOS Y NIÑAS FELICES Y EXITOSOS TRANSFORMANDO AL MUNDO"



COPIA Impresa por TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102922139

(415)7707212489984(8020) 001876410292213 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Página 4 de 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 2 1 2 9 | 6 | | | | |

11. Razón social
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

| 12. Dirección seccional | Cód. |
|---|---|
| Impuestos de Bogotá | 3 2 |

13. Dirección
CL 135 16 43

| 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
2025-12-11 / 12:03:47 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 MEJIA RUEDA MARIA DEL PILAR
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 60320432 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

997. Fecha formalización 2025-12-11 12:03:47

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102922139

(415)7707212489984(8020) 001876410292213 9

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Página 5 de 8

| ero de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 2 1 2 9 | 6 | | | | |

ón social
CIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

**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 | SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS CR 73 D 69 C SUR 13 BRR SIERRA MORENA | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 10,203 | 15,000 | 12 | 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 141239623341

(415)7707212489984(8020) 000014123962334 1

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Página 6 de 8

| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 2 2 1 2 9 | 6 | 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
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | ASOSERBIEN |

## 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 135 16 43

42. Correo electrónico asoserbien@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 1 0 1 | 3 1 6 5 1 1 1 3 8 | 3 2 1 2 1 4 8 3 2 8 |

## 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 9 | 2 0 0 3 0 6 1 0 | | | | | 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 | 4 | 7 | 8 | 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
08- Retención timbre nacional
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 2026-03-11 / 09:10:22AM

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 MEJIA RUEDA MARIA DEL PILAR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Pagina 7 de 8

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 1825-2026 PAGO 02 CRP 10678-2026

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678

Creación: 2026-09-18 10:24:22

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-09-18 12:11:24

Escanee el código para verificación

**Firma: SUPERVISOR**

Tulia Margarita Isabel Saenz Madarriaga
45485870
tsaenz@sdis.gov.co
Subdirectora Local de Usaquén
Secretaria Distrital de Integración Social

**Revisión: INFANCIA**

MARTHA NOHELIA PEÑA FRANCO
51.930.800
mpenaf@sdis.gov.co
CONTRATISTA
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

**Revisión: INFANCIA**

Angela L Rojas
52354094
lrojasl@sdis.gov.co
Contratista - Subdirección para la Infancia
SDIS

**Elaboración: INFANCIA**

Gloria T. Varela Veloza
52121140
gvarela@sdis.gov.co
Apoyo a la supervisión
secretaria distrital de integración social

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678
2026-09-18T12:11:25-05:00 - Página 8 de 8

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MC 14 CONVENIO 1825-2026 PAGO 02 CRP 10678-2026

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260918-102422-005ce1-72500678

Creación: 2026-09-18 10:24:22

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-09-18 12:11:24

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Gloria T. Varela Veloza<br>gvarela@sdis.gov.co<br>Apoyo a la supervisión<br>secretaria distrital de integración social | Aprobado | Env.: 2026-09-18 10:24:23<br>Lec.: 2026-09-18 10:34:27<br>Res.: 2026-09-18 10:34:29<br>IP Res.: 181.140.68.6<br>Canal: Email |
| Revisión | Angela Rojas<br>lrojasl@sdis.gov.co<br>Contratista - Subdirección para la Infancia<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2026-09-18 10:34:29<br>Lec.: 2026-09-18 11:33:44<br>Res.: 2026-09-18 11:33:47<br>IP Res.: 190.24.58.106<br>Canal: Email |
| Revisión | MARTHA NOHELIA PEÑA FRANCO<br>mpenaf@sdis.gov.co<br>CONTRATISTA<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | Aprobado | Env.: 2026-09-18 11:33:47<br>Lec.: 2026-09-18 12:07:20<br>Res.: 2026-09-18 12:07:23<br>IP Res.: 181.225.71.228<br>Canal: Email |
| Firma | Tulia Margarita Isabel Saenz Madarriaga<br>tsaenz@sdis.gov.co<br>Subdirectora Local de Usaquén<br>Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2026-09-18 12:07:23<br>Lec.: 2026-09-18 12:11:20<br>Res.: 2026-09-18 12:11:23<br>IP Res.: 170.246.114.100<br>Canal: Email |