

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA NOVIEMBRE
No. 130412 DE 26/06/2024				
Persona Natural		Persona Jurídica		

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista/Proveedor	UNION TEMPORAL AMP2022				
Nombre del Representante Legal	MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	901.669.005-7				
Objeto	"Prestar el servicio de transporte especial terrestre, para el desplazamiento del personal que participará en la operación de recuento Censo Económico Nacional Urbano CENU 2024, de conformidad con los requerimientos y condiciones técnicas establecidas por el DANE"				
Valor del contrato/Orden de Compra	TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$343.175.000,00).				
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución de la Orden de Compra será por dos (2) meses a partir del cumplimiento de la totalidad de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, en todo caso sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2024.				
Forma de Pago	Crédito, 30 días				
Pago número	5				
Valor del pago	\$ 172.281.250				
N° Registro Presupuestal	209824	Fecha Registro Presupuestal		2024-06-26	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	04/07/2024				
Modificaciones	1. Prorroga 417264 hasta 30/09/2024 2. Prorroga 420811 hasta 31/12/2024 3. Adición 429924 por \$89.956.250 4. Prorroga 433727 hasta 28 febrero 2025 5. Adición 433727 por \$69.837.500				
Fecha de inicio	26/07/2024	Fecha de Terminación**		28/02/2025	
Dependencia	Operativa				
Lugar de ejecución	Bogotá DC				
Supervisor – Cargo	YENY PATRICIA IZQUIERDO RODRÍGUEZ-Coordinadora Operativa Supervisora del Contrato.				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA NOVIEMBRE
No. 130412 DE 26/06/2024				
Persona Natural		Persona Jurídica		

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	9%	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
Prestar el servicio de transporte especial terrestre, para el desplazamiento del personal que participará en la operación de recuento Censo Económico Nacional Urbano CENU 2024, de conformidad con los requerimientos y condiciones técnicas establecidas por el DANE	Servicio de transporte de personal	Entrega de Bitácoras

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.	
SALUD	Periodo reportado Planilla N° 83840731 de 03/02/2025
PENSIÓN	Periodo reportado Planilla N° 83840731 de 03/02/2025
ARL	Periodo reportado Planilla N 83840731 de 03/02/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	\$343.175.000
Valor inicial	\$343.175.000
Valor total (Incluye adiciones)	\$502.968.750
Valor cancelado o pagado	\$21.506.250
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	\$419.395.000
Saldo por liberar	0

5. ALMACEN
¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI___ NO___ N/A_X__

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA NOVIEMBRE
No. 130412 DE 26/06/2024		
Persona Natural	Persona Jurídica	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:



CONTRATISTA/PROVEEDOR*

(Nombre y apellidos del Representante Legal o delegado del contratista)

* Opcional para el caso de grandes superficies u órdenes de compra.



Aprobó-SUPERVISOR

YENY PATRICIA IZQUIERDO RODRIGUEZ

Firma:

Revisó



UNION TEMPORAL AMP 2022
NIT 901.669.005-7
AV BOYACA 53 - 81
Tel: (601) 8050620
Bogotá - Colombia
c.administrativa@mavetrans.com



Factura electrónica de venta
No. AMP 159

Señores	DANE		
NIT	899.999.027-8	Teléfono	(601) 5978300 - Ext. 000
Dirección	Cra. 59 #26-60	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 15:25
Expedición	18/12/2024, 15:25
Vencimiento	17/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestacion del servicio de transporte especial terrestre para eldesplazamiento del personal de la operacion de recuento del Censo Economico Nacional Urbano CENU 2024, durante el periodo 1 al 30 de Noviembre de 2024, segun OC 130412 del 26 de junio de 2024	1.00	172,281,250.00	172,281,250.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento setenta y dos millones doscientos ochenta y un mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-17 \$ 172,281,250.00 por

Observaciones:

#\$04-01-01-000;OC130412;ypizquierdor@dane.gov.co#\$

Favor Consignar a la Cta de Ahorros N° 075078428 Banco Av Villas a Nombre de UNIÓN TEMPORAL AMP 2022.

UNIÓN TEMPORAL AMP 2022 CONFORMADA POR:

Escolytur LTDA, 40% - NIT: 830.090.497-2; Mavetrans SAS, 39% - NIT 900627348 - Cootrachica, 11% - NIT: 891.800.044; Grupo Empresarial Transjordania, 10% NIT: 900.632.583

Orden de compra: - 130412

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764074451201 aprobado en 20240704 prefijo AMP desde el número 85 al 400 Vigencia: 12 Meses

- Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4.14

CUFE: b8fbb5ca60b8f8727a097b96967e1e019b7bd91f6037b6e5dcc92310d8e615c82fb653d8b214ce110cf360689c9f4cb2

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

Bogotá, D.C, 4 de febrero de 2025

Señores
DANE
Ciudad

Asunto: Certificado no generación de planilla PILA por parte de UT AMP 2022

Los suscritos MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 52.224.603 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de UNION TEMPORAL AMP 2022, identificada con Nit. 901.669.005-7 y Orlando Parra Rodriguez, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.469.843 de Bogotá, en calidad de contador público, nos permitimos certificar que la Unión Temporal bajo su NIT no tiene ninguna persona vinculada laboralmente, por tanto, no genera planilla de pago PILA. Así las cosas, se presenta la planilla de pago de seguridad social y parafiscales de todos y cada uno de los 4 integrantes que conforman la figura asociativa.

Cordial saludo,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'martha lucia vega'.

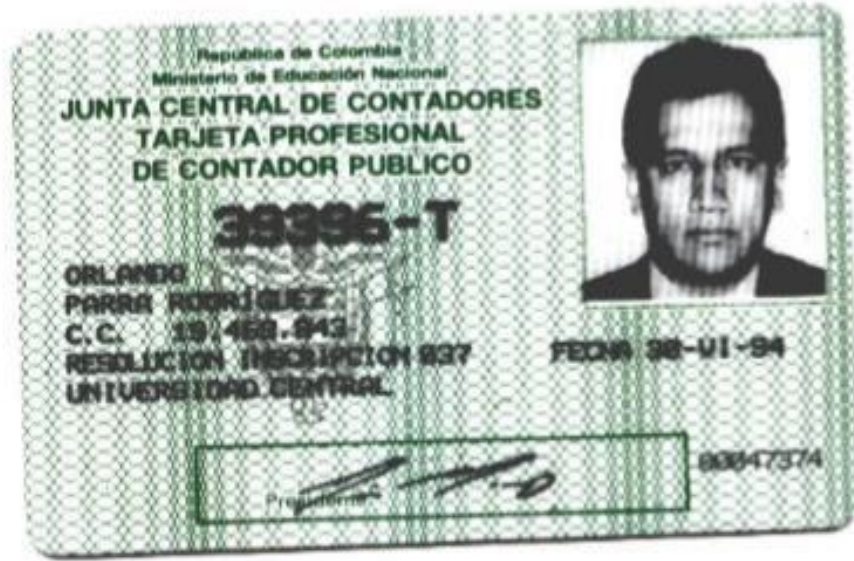
MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ
Representante Legal UNION TEMPORAL AMP 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Orlando Parra'.

ORLANDO PARRA RODRIGUEZ
Contador Público
C.C. 19.469.843 de Bogotá
TP 39396-T







UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

08F60E0702E60672

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 **ORLANDO PARRA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19469843 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 39396-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Diciembre de 2024 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



TRANSPORTE ESCOLAR, TURISMO Y EMPRESARIAL

NIT. 830.090.497 -2



CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

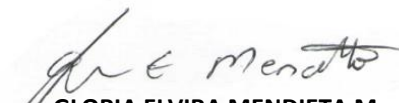
PERSONA JURIDICA. ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo, JUAN DAVID USAQUEN MARTINEZ, identificado con cedula No. 1.020.768.078 de Bogotá, y con tarjeta profesional No. 185333-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de Empresa de transporte Escolar ESCOLYTUR identificado con NIT 830.090.497-2 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la factura, por los conceptos de pensiones, riesgos laborales, caja de compensación familiar, (exentos del pago de aportes como lo señala el inciso primero del artículo 114-1 del Estatuto Tributario). Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los Cuatro (04) días del mes de Febrero de 2025.



JUAN DAVID USAQUEN MARTINEZ
REVISOR FISCAL
T.P. No185333-T



GLORIA ELVIRA MENDIETA M.
REPRESENTANTE LEGAL



“Lo Que Mas Quieres... En Nuestras Manos”

www.escolytur.com

E-mail: informacion@escolyturltda.com

Calle 35B Sur No. 73A - 05 • PBX: 702 76 84 • Cel.: 321 214 35 19 • Bogotá, D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.768.078

USAQUEN MARTINEZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

Juan David

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

14-ENE-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00214009-M-1020768078-20100210

0020810661A 1

30512232

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

185333-T

JUAN DAVID
USAQUEN MARTINEZ
C.C. 1020758076

RESOLUCION INSCRIPCION 848 FECHA 23/12/2013
UNIVERSIDAD UNIVERSITARIA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL


JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 197433



185732

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0815E24095A5661A

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 **JUAN DAVID USAQUEN MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020768078 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 185333-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Diciembre de 2024 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

Bogotá, 3 de febrero de 2025

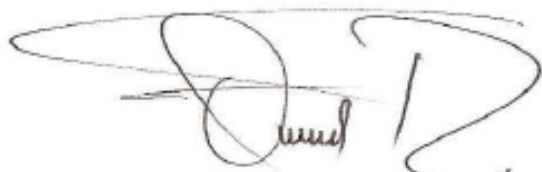
CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito ORLANDO PARRA RODRIGUEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.469.843 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de MAVETRANS SAS, identificada con Nit. 900.627.348-4, luego de examinar de acuerdo con la normatividad vigente, me permito certificar que la Compañía ha cumplido cabalmente durante los últimos seis (6) meses calendario, con las obligaciones legalmente exigibles, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y de aportes parafiscales a Caja de Compensación Familiar.

Igualmente certifico que de acuerdo a lo establecido por el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, estamos exonerados del pago de los Aportes Parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



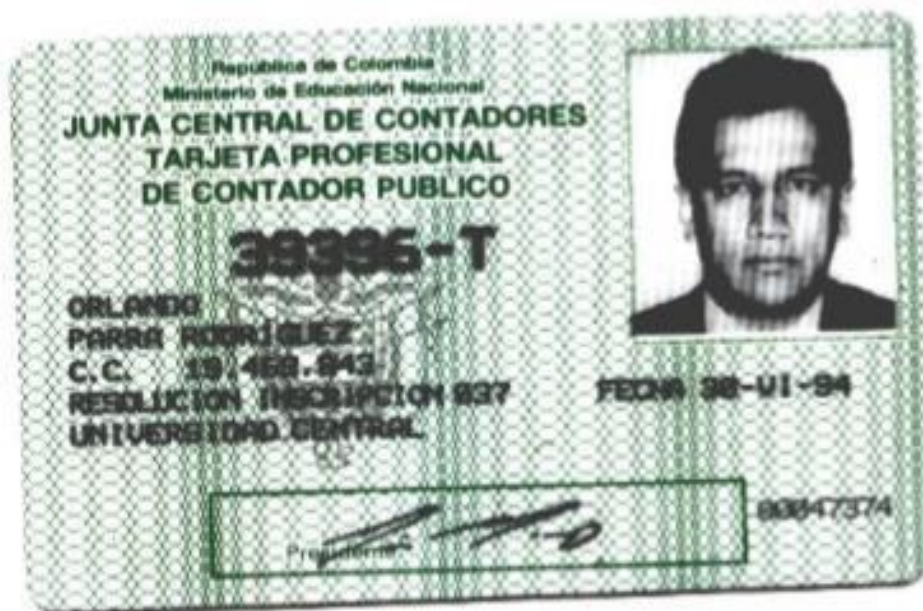
ORLANDO PARRA RODRIGUEZ
Revisor Fiscal

*C.C. 19.469.843 de Bogotá
TP 39396-T*

CEDULA REVISOR FISCAL MAVETRANS SAS.



TARJETA PROFESIONAL REVISOR FISCAL MAVETRANS SAS



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

08F60E0702E60672

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 **ORLANDO PARRA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19469843 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 39396-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Diciembre de 2024 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



Cootrachica

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
NIT. 891.800.044-1



VIGILADO
SuperTransporte

CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES

CODIGO: GE-FO-33

VERSION: 0

FECHA: 14/06/2017

PAGINA: 1

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE
TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
"COOTRACHICA"**

CERTIFICA

QUE LA COOPERATIVA ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LA NOMINA Y DOTACION DE LOS EMPLEADOS EN LA LEY 789 DE 2002, Y DEMAS OBLIGACIONES CON EL ESTADO Y COMPROMISOS LABORALES CON SUS TRABAJADORES DERIVADOS DE LA VINCULACION CONTRACTUAL, Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA OBLIGACION LOS ULTIMOS SEIS MESES.

LA PRESENTE SE EXPIDE EN DUITAMA AL PRIMER (01) DÍA DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

CORDIALMENTE,

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO
REVISOR FISCAL
T.P. 49470 - T



SC-CER531005



OFICINAS: CALLE 21 No. 41 - 10 / 28 DUITAMA - BOYACA

CELS.: 310 574 9543 / 310 818 5576

CENTRAL DE RADIO: 763 2398 / 310 882 2386

www.cootrachica.com

cootrachica@hotmail.com



OS-CER531004



Cootrachica

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCOA
NIT. 891.800.044-1



VIGILADO
SuperTransporte

CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES			
CODIGO: GE-FO-33	VERSION: 0	FECHA: 14/06/2017	PAGINA: 2

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCOA "COOTRACHICA"

CERTIFICAN

QUE LA COOPERATIVA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL LOS ULTIMOS SEIS MESES Y CANCELA CON LOS SIGUIENTES PORCENTAJES.

SALUD	4 %
PENSION	16 %
RIESGOS PROFESIONALES	4.350 %
APORTES PARAFISCALES	4 %

NOTA: ACOGIENDONOS AL ARTICULO 118 DE LA LEY 1943 DE 2018, LAS COOPERATIVAS NO CALIFICAN COMO ESAL. BENEFICIO ART. 114 - 1 PARAGRAFO 2 EXENCIÓN DE PAGOS PARAFISCALES PARA COOPERATIVA.

LA PRESENTE SE EXPIDE EN DUITAMA AL PRIMER (01) DÍA DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

CORDIALMENTE,

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO
REVISOR FISCAL
T.P. 49470 - T



SC-CER531005



OFICINAS: CALLE 21 No. 41 - 10 / 28 DUITAMA - BOYACA

CELS.: 310 574 9543 / 310 818 5576

CENTRAL DE RADIO: 763 2398 / 310 882 2386

www.cootrachica.com

cootrachica@hotmail.com



OS-CER531004

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49470-T

LUIS ORLANDO
MARQUEZ MURILLO
C.C. 7219638
RESOLUCION INSCRIPCION 110
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

FECHA 26/09/96

Presidente 

00057664



CARVAJAL S.A. 0295 21726

 57664

FIRMA DEL TITULAR

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.

005155

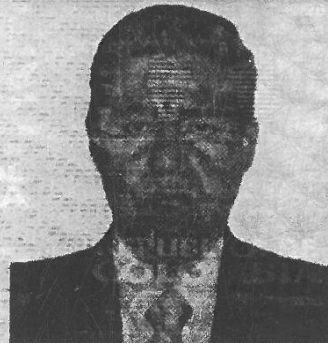
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.219.638**
MARQUEZ MURILLO

APELLIDOS
LUIS ORLANDO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1963**

TASCO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

AB+

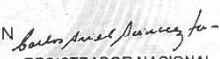
G.S. RH

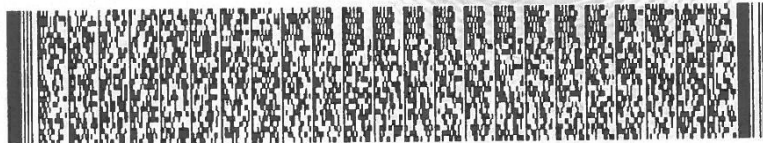
M

SEXO

14-DIC-1981 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0707900-00193796-M-0007219638-20091105

0017707045A 1

7290105901

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 2 8 5 1 3 2 9 1 0 6 9 4 0 5 8

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 **LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7219638 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 49470-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Octubre de 2024 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

FORMATO 4
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE
2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

ALEXANDER ROA HUERTAS, identificado con cedula de ciudadanía N° 86.072.000, en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA S.A.S**, identificada con NIT: 900632583-9, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Sincelejo, Sucre a los 1 días de mes de febrero de 2025.



Firma del Proponente o Representante Legal
ALEXANDER ROA HUERTAS
C.C. No: 86.072.000



Contador
JULIO CESAR SERJE BARROS
TP No 88634-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.072.000**

ROA HUERTAS

APELLIDOS
ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1982**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAY-2000 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00576633-M-0086072000-20140526 0038777983A.7 6732836678

DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72206271**

SERJE BARROS

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1974**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

26-FEB-1993 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0303700-22096905-M-0072206271-20020209

0099502039C 02 105940310

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

88634-T

JULIO CESAR
SERJE BARROS
C.C. 72206271
RESOLUCION INSCRIPCION 141
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 05/09/02

PRESIDENTE  97996
ELGA INES SANCHEZ CORTES



IDEOS



FIRMA DEL TITULAR **037015**

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.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

205F446FHHH027DE

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 **JULIO CESAR SERJE BARROS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72206271 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 88634-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 5 días del mes de Diciembre de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52224603**

APELLIDOS **VEGA MARTINEZ**

NOMBRES **MARTHA LUCIA**

FIRMA *[Signature]*

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1974**

SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-FEB-1993 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-1500102-42082502-F-0052224603-20010410 15736 00332A 02 090064940



NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

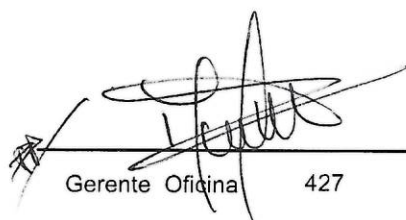
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

Que UNION TEMPORAL AMP 2022 identificado con el documento No. 901.669.005
posee en la oficina C.C. SALITRE PLAZA (075) una cuenta de ahorros
No. 075078428 desde el 6 de febrero de 2023 ,

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 días del mes de febrero de 2025

Atentamente,


Gerente Oficina 427

Esta certificación tiene un costo de \$ 14.750,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 891800044	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 21 No 41-10	DUITAMA-BOYACA	7603143	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2025-01	1192442109	9480100083	E		2025/01/14	2025/01/14	BANCO AV VILLAS	\$81.193.700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO				CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES				25-14	900.336.004	7	21		\$4.665.300
PORVENIR				230301	800.224.808	8	12		\$2.702.500
PROTECCION				230201	800.229.739	0	7		\$1.552.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							2		\$410.800
COLPATRIA ARP				14-4	860.002.183	9	25		\$1.309.800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							25		\$1.309.800
COMFABOY				CCF10	891.800.213	8	25		\$1.382.600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)							25		\$1.382.600
COMPENSAR				EPS008	860.066.942	7	4		\$1.370.500
FAMISANAR				EPS017	830.003.564	7	3		\$208.000
NUEVA E.P.S.				EPS037	900.156.264	2	10		\$156.000
SANTAS				EPS005	800.251.440	6	8		\$520.100
TOTAL							25		\$486.400
									\$8.728.200

Información básica de la planilla

Empresa:	MAVETRANS SAS	NIT:	900627348
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	enero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2025
Número de Radicación:	83840731	Total a pagar:	\$8,137,900
Fecha de vencimiento:	12/02/2025	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	03/02/2025	Número de Administradoras:	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO AV VILLAS	Número Autorización:	1240181729
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	8		\$0	\$222,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$549,600
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$665,300
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$318,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		\$0	\$3,810,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$1,286,100
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	1		\$0	\$102,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$79,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$560,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		\$0	\$463,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$80,500
						\$8,137,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900632583	9	GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA S A S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
70-1	CARRERA 25 11 55		2713595		TRANSJORDANIASAS.A.S@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32217191	E	2025-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.899.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32217191	2025-01-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 92400378	CASTRO JULIO OSWALDO ANDRES	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102
2	CC 72345080	COLLANTE BUSTAMANTE JOSE DE JESUS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1701001
3	CC 1102827441	DELGADO SOLANO JULIO ALBERTO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102
4	CC 92601860	MORALES VILLALBA DAVID JOSE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102
5	CC 78021515	PUCHE ROJAS EDUARDO ENRIQUE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492101
6	CC 8202920	RAMIREZ DIAZ FILADELFO ENRIQUE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102
7	CC 86072000	ROA HUERTAS ALEXANDER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102
8	CC 26227667	VENENCIA SILDARRIAGA YANET PATRICIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.300.000	52.000	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492102

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900632583	9	GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA S A S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
70-1	CARRERA 25 11 55		2713595		TRANSJORDANIASAS.A.S@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32217191	E	2025-01-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.899.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32217191	2025-01-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.400.000	10.400.000	10.400.000	10.400.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	1.664.000	0	0	0	1.664.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	832.000	0	0	0	832.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	832.000	0	0	0	832.000
EPS(Administradoras: 4)				8	416.000	0	0	0	416.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	0	0	52.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	52.000	0	0	0	52.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	104.000	0	0	0	104.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	208.000	0	0	0	208.000
ARP(Administradoras: 1)				8	403.000	0	0	0	403.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	403.000	0	0	0	403.000
CCF(Administradoras: 2)				8	416.000	0	0	0	416.000
COMFACOR	CCF16	891080005	1	2	104.000	0	0	0	104.000
CCF DE SUCRE	CCF41	892200015	5	6	312.000	0	0	0	312.000
Gran Total					2.899.000	0	0	0	2.899.000

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	830090497-2	ESCOLYTUR LTDA		CALLE 35 B SUR # 73 A 05 BARRIO CARVAJAL	3155640489	escolyturtda@hotmail.com	SI
		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c				BOGOTÁ D. C. BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		
				EMPLEADOS	UPC	
				11	0	
PERIODO SALUD	2024-12	PERIODO PENSIONES	2024-11	E	82398321	\$4.886.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	536.000		0		0		0	0	0	0	536.000	7
EPS008	Compensar EPS	860068942-7			91.900		0		0	0	0	0	91.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000		0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.100		0		0		0	0	0	0	80.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.719.500	0	0	0	0	0	0		2.719.500	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.100	0	0	0	0	0	0		320.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	328.800				328.800	0	0	328.800			3.288	328.800	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	760.000	0	0	760.000	11

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y mora	Total a Pagar
Salud	4	760.000	760.000
Pensión	2	3.039.600	3.039.600
Riesgos Laborales	1	328.800	328.800
CCF	1	760.000	760.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.888.400	4.888.400

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	830090497-2	ESCOLYTUR LTDA	CALLE 35 B SUR # 73 A 05 BARRIO CARVAJAL	3155640489	escolyturtda@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-11	E	05/12/2024	82388321	\$4.888.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	WST	BLA	LMC	VAC	APF	VCT	RR	CORRECCION	Cód. AFP	IBCF AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBCF EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBCF CCF	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1001054293	RIVEROS MENDEIETA DANIEL MATEO	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1012396953	MUNEVAR ZAMUDIO BRYAN STIVEN	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1030542980	RIVEROS MENDEIETA JORGE ARMANDO	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	4216327	RIVEROS RIVEROS NESTOR ARMANDO	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	51910818	MENDEIETA MONTIYA GLORIA ELVIRA	1	0		S															230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF22	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	
6	CC	52431326	LEMUS PUIN YASMIN	1	0		S															25-14	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS037	466.667	18.700	14-11	466.667	1	2.500	CCF22	466.667	18.700	0	0	0	0	0	
7	CC	52431326	LEMUS PUIN YASMIN	1	0		S											X				25-14	1.533.334	246.400	0	0	0	0	EPS037	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	1	0	CCF22	1.533.334	61.400	0	0	0	0	0	
8	CC	63461797	VERA ARANGO SANDRA	1	0		S															230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	1	10.000	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0	
9	CC	79786111	APONTE GARAY FERNEY	1	0		S															230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.667	39.900	14-11	996.667	4	43.400	CCF22	996.667	39.900	0	0	0	0	0	
10	CC	8086738	RIVEROS OBANDO NESTOR EDUARDO	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
11	CC	80248431	RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS GERARDO	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
12	CC	100116693	RONCANCIO RENFIO DIEGO ALEXANDER	1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 6 9 0 0 5

7

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

UNION TEMPORAL AMP 2022

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

AV BOYACA 53 81 LC 5

42. Correo electrónico

gerencia@mavetrans.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 9 9 8 9 1

45. Teléfono 2

3 1 6 5 2 1 6 5 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 9 2 1

2 0 2 3 0 1 0 5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 4 1 6 5 2 5 5

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 - 07 - 11 / 12 : 03: 47

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.

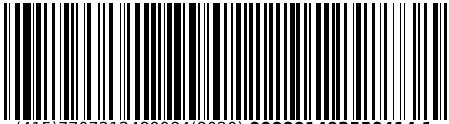
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14925504141		
 (415)7707212489984(8020) 000001492550414 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 6 9 0 0 5		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica 7		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución		2. Reforma		
71. Clase	0 4				82. Nacional 1 0 0 %
72. Número					83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 2, 1 1, 0 9				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro	9 8				
76. Fecha de registro	2 0 2 2, 1 2, 2 9				
77. No. Matricula mercantil					
78. Departamento	1 1				85. Extranjero 0 %
79. Ciudad/Municipio	0 0 1				86. Extranjero público 0 . 0 %
Vigencia					87. Extranjero privado 0 . 0 %
80. Desde	2 0 2 2, 1 2, 2 9				
81. Hasta	2 0 2 6, 1 2, 2 9				
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				-	
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

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 6 9 0 0 5 7

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 2 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 5 2 2 2 4 6 0 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido VEGA	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre MARTHA
107. Otros nombres LUCIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 2 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 1 9 1 0 8 1 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MENDIETA	105. Segundo apellido MONTOYA	106. Primer nombre GLORIA
107. Otros nombres ELVIRA	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

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 6 9 0 0 5 7

Impuestos de Bogotá

3 2

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

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 8 3 0 0 9 0 4 9 7	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 4 0	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 9 0 0 6 2 7 3 4 8	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social MAVETRANS S.A.S				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 3 9	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 8 9 1 8 0 0 0 4 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 1	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 9 0 0 6 3 2 5 8 3	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 0	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2 2 9	123. Fecha de retiro	

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	