

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

|                          |  |                  |  |                                                   |
|--------------------------|--|------------------|--|---------------------------------------------------|
| CONTRATO                 |  | ORDEN DE COMPRA  |  | PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA<br>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                                        | \$ 82,787,500.00                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |         |            |  |
| 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<br>2. Prorroga 420811 hasta 31/12/2024<br>3. Adición 429924 por \$89.956.250<br>4. Prorroga 433727 hasta 28 febrero 2025<br>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.

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

|                                 |  |                        |  |                                                          |
|---------------------------------|--|------------------------|--|----------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>                 |  | <b>ORDEN DE COMPRA</b> |  | <b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b><br>NOVIEMBRE |
| <b>No. 130412 DE 26/06/2024</b> |  |                        |  |                                                          |
| Persona Natural                 |  | Persona Jurídica       |  |                                                          |

| 2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Porcentaje de ejecución física</b>                                                                                                                                                                                                                                  | 9%                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Obligación contractual</b><br><i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>                                                                                                                                                                          | <b>Actividad o entregas realizadas</b><br><i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i> | <b>Evidencia</b><br><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. |                                                      |
| <b>SALUD</b>                                                                                                                                                                                                 | Periodo reportado Planilla N° 83840731 de 03/02/2025 |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                                                                                                                                               | Periodo reportado Planilla N° 83840731 de 03/02/2025 |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                   | 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
|---------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                 |                        |                                                          |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>                 | <b>ORDEN DE COMPRA</b> | <b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b><br>NOVIEMBRE |
| <b>No. 130412 DE 26/06/2024</b> |                        |                                                          |
| 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 162

|           |                |          |                          |
|-----------|----------------|----------|--------------------------|
| 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           | 28/01/2025, 08:30 |
| Expedición           | 28/01/2025, 08:30 |
| Vencimiento          | 27/02/2025        |

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Vr. Unitario  | Vr. Total     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|---------------|
| 1    | Prestación del servicio de transporte especial terrestre para el desplazamiento del personal de la operación de recuento del Censo Económico Nacional Urbano CENU 2024, durante el periodo 1 al 30 de diciembre de 2024, según OC 130412 del 26 de junio de 2024. | 1.00     | 82,787,500.00 | 82,787,500.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Ochenta y dos millones setecientos ochenta y siete mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-02-27 \$ 82,787,500.00 por

Observaciones:

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: -

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:** 610cc5e0981a5b9c28dfe5aa7e51438cafdbe8de72255b0989b3b0ecd1b515f66ed64ec5d9f9586b2713c74148c44ca7

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

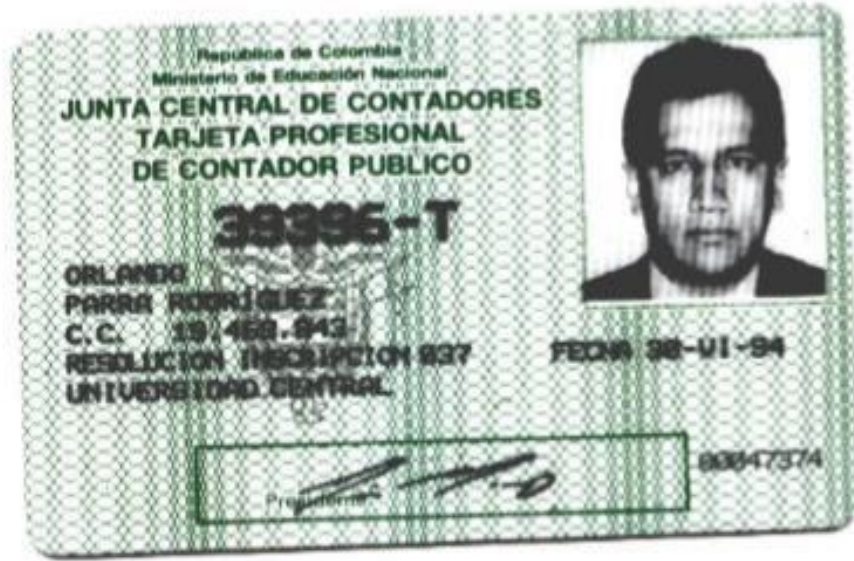
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Orlando Parra'.

**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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



TRANSPORTE ESCOLAR, TURISMO Y EMPRESARIAL

NIT. 830.090.497 -2



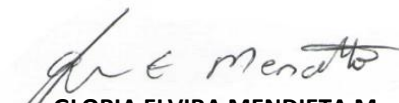
**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.  
PERSONA JURIDICA. ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

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 Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ 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](http://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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

*Bogotá, 3 de febrero de 2025*

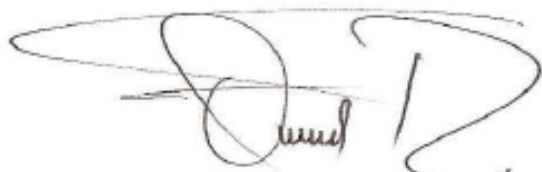
### **CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

*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

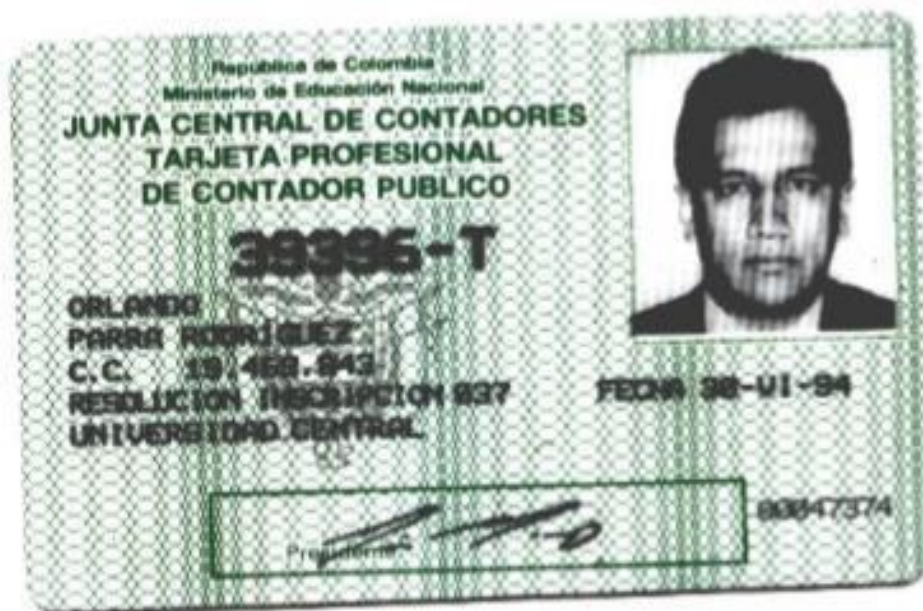
*C.C. 19.469.843 de Bogotá  
TP 39396-T*

**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](http://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](http://www.cootrachica.com)

[cootrachica@hotmail.com](mailto: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.

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| <b>SALUD</b>                 | 4 %     |
| <b>PENSION</b>               | 16 %    |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> | 4.350 % |
| <b>APORTES PARAFISCALES</b>  | 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

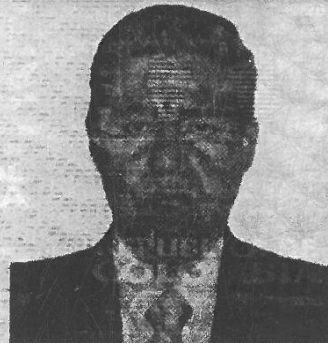
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

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+**

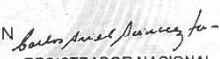
G.S. RH

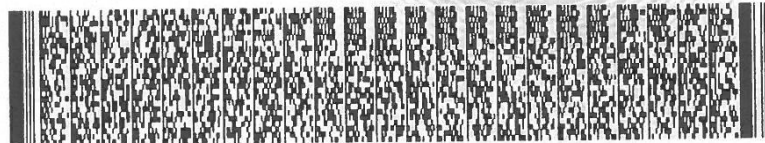
**M**

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](http://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**   
**ELGA INES SANCHEZ CORTES**

**97996**



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](http://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

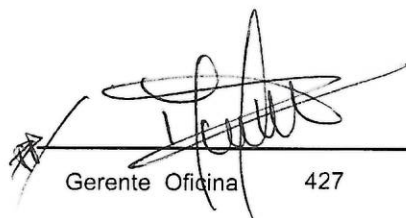
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

**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                    |                 |
| BASADO EN LA LEY 1712 DE 2014     |         |                                |                          |                    |                   |                     |                 |                       |                 |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                |                          |                    |                   |                     |                 |                       |                 |
| Periodo                           |         | Clave                          |                          | Fecha              |                   | Pago                |                 | Valor                 |                 |
| Pension                           | Salud   | Planilla                       | Tipo                     | Planilla           | Limite            | Pago                | Banco           | Dias Mora             | Valor           |
| 2024-12                           | 2025-01 | 9480100083                     | E                        |                    | 2025/01/14        | 2025/01/14          | BANCO AV VILLAS | 0                     | \$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     |



| 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<br>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 (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |               |
|                      |                                  |               |                         |                 | EMPLÉADOS | UPC           |
|                      |                                  |               |                         |                 | 11        | 0             |
| PERIODO SALUD        |                                  |               |                         |                 |           | TOTAL A PAGAR |
| 2024-12              |                                  |               |                         |                 |           |               |
| 2024-11              |                                  |               |                         |                 |           |               |
| E                    |                                  |               |                         |                 |           | 82388321      |
|                      |                                  |               |                         |                 |           | \$4.888.400   |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |     |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|-----|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | NIT |
| 230301          | Porvenir     | 800224808-8 | 2.719.500              |     |
| 25-14           | Colpensiones | 900338004-7 | 320.100                |     |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                     |                     |                           |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Voluntarios | Aportes Voluntarios | Aporte FSP - Subsistencia | Total a Pagar |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor | Afiliado            | Mora                |                           |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 880903790-5 | 328.800                |                  |       | 0                   | 0                   | 0                         | 328.800       |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 760.000      | 0         |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |

| 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<br>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      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLÉADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 11            | 0   |
| PERIODO SALUD        |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-12              | 2024-11                            | E             | 05/12/2024                | 82388321        | \$4.888.400   |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                   |  |           |         |           |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |            |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------------|--|-----------|---------|-----------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                   |  |           |         |           |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |            |           | SALUD   |            |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |           |            |                        |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y nombres               |  | Cotizante | Subtipo | Exonerado | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | VSP | WST | BLA | IDE | LMA | VAC | APF     | VCF | RR | CORRECCION | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1001054293            | RIVEROS MENDEIETA DANIEL MATEO    |  | 1         | 0       | S         |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    | 230301     | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 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                              | 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                              | 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                              | 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                              | 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                              | 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                              | 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                              | 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     | 956.667   | 159.500 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 956.667   | 39.900                 | 14-11    | 956.667   | 4               | 43.400     | CCF22      | 956.667   | 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                              | 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                              | 0                               | EPS037   | 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                              | 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:

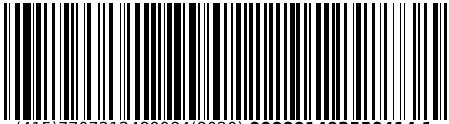
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

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<br>14925504141         |                                                                                                              |                              |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1 |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 6 9 0 0 5                                                                |                                                | 6. DV<br>7                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá |                                                                                                              | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 62. Naturaleza<br>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<br>7                                                                                                 |                                                | 69. Otras organizaciones no clasificadas |                                                | 70. Beneficio<br>1                                                                                           |                              |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |                                                |                                          | Composición del Capital                        |                                                                                                              |                              |
| Documento                                                                                                                        |                                                | 1. Constitución                          |                                                | 2. Reforma                                                                                                   |                              |
| 71. Clase<br>0 4                                                                                                                 |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 72. Número                                                                                                                       |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 73. Fecha<br>2 0 2 2, 1 1, 0 9                                                                                                   |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 75. Entidad de registro<br>9 8                                                                                                   |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 76. Fecha de registro<br>2 0 2 2, 1 2, 2 9                                                                                       |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 77. No. Matricula mercantil                                                                                                      |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 78. Departamento<br>1 1                                                                                                          |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 79. Ciudad/Municipio<br>0 0 1                                                                                                    |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| Vigencia                                                                                                                         |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 80. Desde<br>2 0 2 2, 1 2, 2 9                                                                                                   |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 81. Hasta<br>2 0 2 6, 1 2, 2 9                                                                                                   |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 82. Nacional<br>1 0 0 %                                                                                      |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 83. Nacional público<br>0 . 0 %                                                                              |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 84. Nacional privado<br>1 0 0 . 0 %                                                                          |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 85. Extranjero<br>0 %                                                                                        |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 86. Extranjero público<br>0 . 0 %                                                                            |                              |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                                | 87. Extranjero privado<br>0 . 0 %                                                                            |                              |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                  |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                                              |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| Estado y Beneficio                                                                                                               |                                                |                                          |                                                |                                                                                                              |                              |
| Item                                                                                                                             | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)  | 92. DV                                                                                                       |                              |
| 1                                                                                                                                |                                                |                                          |                                                | -                                                                                                            |                              |
| 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                                     |                              |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                             |                                                |                                          |                                                | 96. DV.                                                                                                      |                              |
| 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<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 2 2 9 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>5 2 2 2 4 6 0 3 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>VEGA                      | 105. Segundo apellido<br>MARTINEZ                | 106. Primer nombre<br>MARTHA                                 |
| 107. Otros nombres<br>LUCIA                       | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV                                                      |
| 110. Razón social representante legal             |                                                  |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL            | 1 9                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 2 2 9 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3  | 101. Número de identificación<br>5 1 9 1 0 8 1 8 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>MENDIETA                  | 105. Segundo apellido<br>MONTOYA                 | 106. Primer nombre<br>GLORIA                                 |
| 107. Otros nombres<br>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)

9 0 1 6 6 9 0 0 5 7

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

|                               |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT | 112. Número de identificación<br>8 3 0 0 9 0 4 9 7 | 113. DV<br>2 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social<br>EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2, 1 2 2 9 | 123. Fecha de retiro |
| 3 1                           |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |
| 2                             |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |
| 3                             |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |
| 4                             |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |
| 5                             |                                                    |              |                               |                      |                       |                    |                    |                                                                   |                              |                      |                                           |                      |