

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

|                          |  |                        |   |   |
|--------------------------|--|------------------------|---|---|
| <b>CONTRATO</b>          |  | <b>ORDEN DE COMPRA</b> |   | <b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b><br>ABRIL 2025 |
| No. 130412 DE 26/06/2024 |  |                        |   |   |
| Persona Natural          |  | Persona Jurídica       | X |   |

| 1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA                        |  |                                    |                |  |
|--|--|------------------------------------|----------------|--|
| <b>Unidad ejecutora</b>                                      | <b>DANE</b>  | <b>X</b>                           | <b>FONDANE</b> |  |
| <b>Contratista/Proveedor</b>                                 | UNION TEMPORAL AMP2022   |                                    |                |  |
| <b>Nombre del Representante Legal</b>                        | MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ   |                                    |                |  |
| <b>Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)</b> | 901.669.005-7  |                                    |                |  |
| <b>Objeto</b>  | "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" |                                    |                |  |
| <b>Valor del contrato/Orden de Compra</b>                    | Quinientos Dos Millones Novecientos Sesenta Y Ocho Mil Setecientos Cincuenta Pesos M/Cte (\$502.968.750).  |                                    |                |  |
| <b>Plazo del contrato/Orden de Compra</b>                    | 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.                                    |                                    |                |  |
| <b>Forma de Pago</b>   | Crédito, 30 días   |                                    |                |  |
| <b>Pago número</b>   | 8 (servicios pendientes de febrero)  |                                    |                |  |
| <b>Valor del pago</b>  | \$ 4.812.472   |                                    |                |  |
| <b>N° Registro Presupuestal</b>                              | 209824   | <b>Fecha Registro Presupuestal</b> | 2024-06-26     |  |
| <b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>                 | 04/07/2024   |                                    |                |  |
| <b>Modificaciones</b>  | 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 por \$ 69.837.500 hasta 28/02/2025<br>5. Prorroga 440128 hasta 30/04/2025   |                                    |                |  |
| <b>Fecha de inicio</b>                                       | 26/07/2024   | <b>Fecha de Terminación**</b>      | 15-04-2025     |  |
| <b>Dependencia</b>   | Operativa  |                                    |                |  |
| <b>Lugar de ejecución</b>                                    | Bogotá DC  |                                    |                |  |
| <b>Supervisor – Cargo</b>                                    | YENY PATRICIA IZQUIERDO RODRÍGUEZ- Profesional especializada 2028-15   |                                    |                |  |

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

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

|                                 |  |                        |  |   |
|---------------------------------|--|------------------------|--|---|
| <b>CONTRATO</b>                 |  | <b>ORDEN DE COMPRA</b> |  | <b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b><br>ABRIL 2025 |
| <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>  | 98%  |   |
|--|--|---|
| <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>   | <b>Periodo reportado Planilla N° 86541311 de 12/05/2025</b> |
| <b>PENSIÓN</b> | <b>Periodo reportado Planilla N° 86541311 de 12/05/2025</b> |
| <b>ARL</b>     | <b>Periodo reportado Planilla N° 86541311 de 12/05/2025</b> |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Valor inicial</b>   | <b>\$ 343.175.000</b> |
| <b>Valor total (Incluye adiciones)</b>                             | <b>\$ 502.968.750</b> |
| <b>Valor cancelado o pagado</b>                                    | <b>\$ 490.292.410</b> |
| <b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b> |                       |
| <b>Valor por cancelar</b>  | <b>\$ 4.812.472</b>   |
| <b>Saldo por liberar</b>   | <b>\$ 7.863.868</b>   |

**5. ALMACEN**

¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI \_\_\_ NO \_\_\_ N/A \_\_\_ X \_\_\_

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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



**DANE**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

|                                 |  |                        |  |   |
|---------------------------------|--|------------------------|--|---|
| <b>CONTRATO</b>                 |  | <b>ORDEN DE COMPRA</b> |  | <b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b><br>ABRIL-2025 |
| <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).

**Aprobó-SUPERVISOR**

YENY PATRICIA IZQUIERDO RODRIGUEZ



**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 179**

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

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Generación</b>    | 13/05/2025, 10:20 |
| <b>Expedición</b>    | 13/05/2025, 10:20 |
| <b>Vencimiento</b>   | 12/06/2025        |

| 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 28 de febrero de 2025, según OC 130412 del 26 de junio de 2024 | 1.00     | 4,812,472.00 | 4,812,472.00 |

**Total items: 1**

**Valor en Letras:**

Cuatro millones ochocientos doce mil cuatrocientos setenta y dos pesos m/cte

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-12 por \$ 4,812,472.00

**Observaciones:**

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

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

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: OC - 130412

**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**

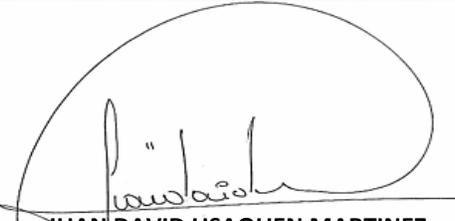
- Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4,14  
 CUFE: 5e5fd1ee681da0dce3ff9fcc3ef14df0d92b3e9f5f33fdb00e3d3d7ad3a6d69d47a259fccb839f436def96e11753f07

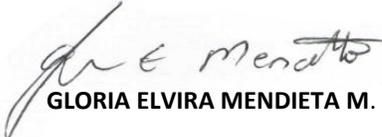
|                      |              |
|----------------------|--------------|
| <b>Total Bruto</b>   | 4,812,472.00 |
| <b>Total a Pagar</b> | 4,812,472.00 |

**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., al quinto (05) día del mes de mayo 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](http://www.escolytur.com)

E-mail: [informacion@escolyturltda.com](mailto:informacion@escolyturltda.com)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.768.078

USAQUEN MARTINEZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

*Juan David*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1992

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

14-ENE-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00214008-M-1020768078-20100210

0020810861A 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 MARTÍNEZ  
C.C. 1020788076

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

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR AGUNA GONZALEZ      197433

185732

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 comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.icaeqs.com

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

DEEFA4E205A86AA5

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 7 días del mes de Marzo de 2025 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, 2 de mayo de 2025

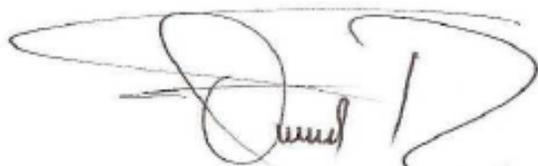
### **CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

*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, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

*Atentamente,*



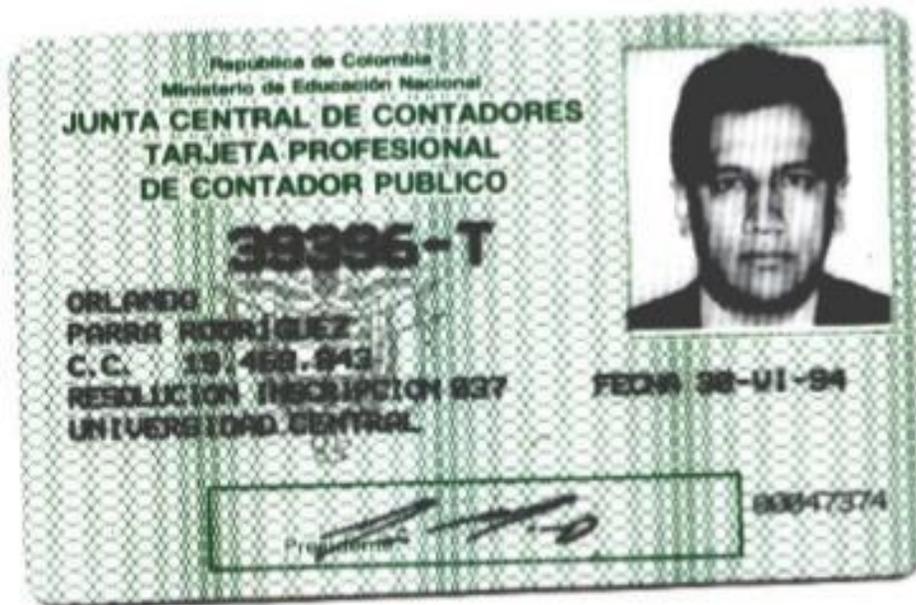
**ORLANDO PARRA RODRIGUEZ**  
*Revisor Fiscal*

*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:

9 7 6 4 0 8 2 9 9 8 7 0 9 4 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 **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 6 días del mes de Marzo de 2025 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

|  |            |                   |           |
|--|------------|-------------------|-----------|
| <b>CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES</b> |            |                   |           |
| 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 A LOS DOS (02) DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

CORDIALMENTE,

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



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





# Cootrachica

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA  
NIT. 891.800.044-1



VIGILADO  
SuperTransporte

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

## EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA "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 A LOS (02) DOS DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

CORDIALMENTE,

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



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



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 118**

**UNIVERSIDAD U. P. T. C.**

**FECHA 26/09/96**

Presidente

00157664

© Censavis, S.A.

02/95-21726

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

*Luis Orlando Marquez Murillo*  
REGISTRADOR NACIONAL  
LUIS ORLANDO MURILLO TORRES



A-0707900-00193796-M-0007219638-20091105

0017707045A 1

7290105901

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 F 8 7 7 E 9 E 7 0 3 F B C C 4

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 Abril de 2025 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 2 días de mes de mayo 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 **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

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUGUE ESCOBAR



A-0303700-22096905-M-0072206271-20020209

0099502039C 02 105940310

República 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**

**FECHA 05/09/02**

**UNIVERSIDAD LIBRE**

**PRESIDENTE**

**97996**

**ELOA INÉS SÁNCHEZ CORTÉS**

**EL CONTADOR PUBLICO**

**FIRMA DEL TITULAR**

**637015**

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:

77545992000A6575E

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 72208271 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 7 días del mes de Marzo de 2025 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, D.C, 13 de Mayo de 2025

Señores

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
NACIONAL DE ESTADISTINA (DANE)**

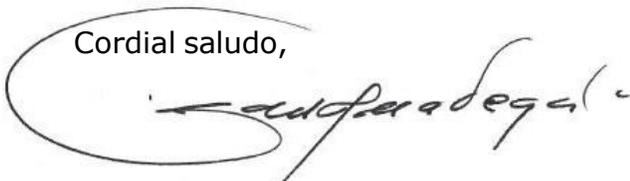
Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Ciudad

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.

Al hilo de lo anterior, nos permitimos certificar que UNION TEMPORAL AMP 2022 se encuentra a paz y salvo con el sistema de seguridad social integral.

Cordial saludo,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Martha Lucia Vega Martinez', enclosed within a large, hand-drawn oval.

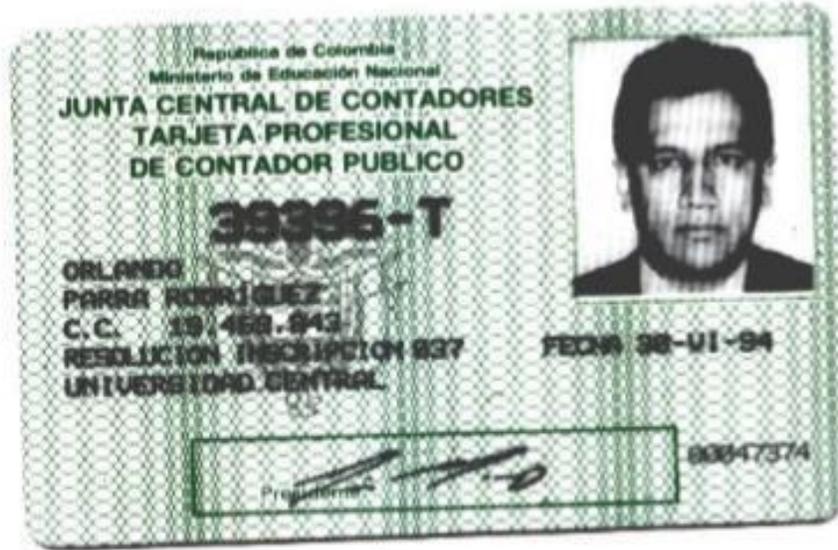
**MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ**  
**Representante Legal UNION TEMPORAL AMP 2022**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Orlando Parra Rodriguez', enclosed within a large, hand-drawn oval.

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







UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

3 7 6 4 0 6 2 9 3 8 7 0 9 4 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 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 6 días del mes de Marzo de 2025 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**

**52224603**

NUMERO

**VEGA MARTINEZ**

APELLIDOS

**MARTHA LUCIA**

NOMBRES

*Marttha Lucia Vega*

FIRMA




INDICE DERECHO

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

*Ivan Duque Escobar*

REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE ESCOBAR



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

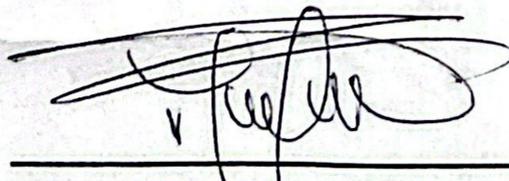
**BANCO COMERCIAL**  
**"AV VILLAS"**  
NIT 860035827 - 5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

**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 **24** días del mes de **abril** de **2025**

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Gerente Oficina **075**

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.

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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 9             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-04              | 2025-03                           | E             | 23/04/2025               | 85542379        | \$4.379.700   |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 485.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 485.000       | 6             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 1             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 57.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 57.000        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 80.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 80.000        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |  |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| 230301          | Porvenir     | 800224808-8 | 2.394.600              | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 2.394.600     | 8             |  |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 320.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 320.000       | 1             |  |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 307.100                |                  |       |                        | 307.100               | 0         | 0                     | 307.100             |                            |                     | 3.071             | 307.100       | 9             |

| TOTALES CAJAS |             |  |  |  |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsidio |  |  |  | 860007336-1 | 679.000      | 0         | 0                 | 679.000       | 9             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 4                              | 679.000                             | 679.000          |
| Pensión                | 2                              | 2.714.600                           | 2.714.600        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 307.100                             | 307.100          |
| CCF                    | 1                              | 679.000                             | 679.000          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>8</b>                       | <b>4.379.700</b>                    | <b>4.379.700</b> |



**Información básica de la planilla**

|                                |               |                                       |             |
|--------------------------------|---------------|---------------------------------------|-------------|
| <b>Empresa:</b>                | MAVETRANS SAS | <b>NIT:</b>                           | 900627348   |
| <b>Tipo Planilla:</b>          | E             | <b>Periodo liquidación Pensiones:</b> | abril 2025  |
| <b>Sucursal o Dependencia:</b> | PRINCIPAL     | <b>Periodo liquidación Salud:</b>     | mayo 2025   |
| <b>Número de Radicación:</b>   | 86541311      | <b>Total a pagar:</b>                 | \$7,791,800 |
| <b>Fecha de vencimiento:</b>   | 13/05/2025    | <b>Total de empleados:</b>            | 7           |
| <b>Fecha de Pago:</b>          | 12/05/2025    | <b>Número de Administradoras:</b>     | 10          |

**Detalles del pago**

|                                  |                                       |                             |                          |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Razón social recaudo:</b>     | Compensar OI                          | <b>Nit recaudo:</b>         | 9998600669427            |
| <b>Descripción:</b>              | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | <b>Medio de Pago:</b>       | Pago Electronico por PSE |
| <b>Banco:</b>                    | BANCO AV VILLAS                       | <b>Número Autorización:</b> | 1475394489               |
| <b>Estado de la transacción:</b> | 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            | 7              |  | \$0  | \$215,300    |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion)            | 1              |  | \$0  | \$227,800    |
| 230301 | 800224808 | Porvenir                                 | 2              |  | \$0  | \$761,300    |
| 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     | 7              |  | \$0  | \$1,229,600  |
| EPS001 | 830113831 | ALIANSA LUD 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  | \$487,400    |
|        |           |  |                |  |  | \$7,791,800  |

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |  |                          |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                                     | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 891800044                 | 1  | COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA | A - 200 O MAS COTIZANTES | ADMINISTRATIVOS    | CALLE 21 No 41-10 | DUITAMA-BOYACA      | 7603143  | SI                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |              |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|--------------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |              |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor        |
| 2025-03                           | 2025-04 | 1402576508 | 9484537394 | E        | 2025/04/10 | 2025/04/10 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$91,053,300 |

| RESUMEN DE PAGO           |        |             |    |            |                     |                |                        |                     |  |
|---------------------------|--------|-------------|----|------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------------|--|
| RIESGO                    | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4)  |        |             |    | 231        | \$50,112,100        | \$0            | \$0                    | \$50,112,100        |  |
| COLFONDOS                 | 231001 | 800,227,940 | 6  | 15         | \$3,169,800         | \$0            | \$0                    | \$3,169,800         |  |
| COLPENSIONES              | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 101        | \$21,529,600        | \$0            | \$0                    | \$21,529,600        |  |
| PORVENIR                  | 230301 | 800,224,808 | 8  | 90         | \$20,054,300        | \$0            | \$0                    | \$20,054,300        |  |
| PROTECCION                | 230201 | 800,229,739 | 0  | 25         | \$5,358,400         | \$0            | \$0                    | \$5,358,400         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)  |        |             |    | 244        | \$14,342,800        | \$0            | \$0                    | \$14,342,800        |  |
| COLPATRIA ARP             | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 244        | \$14,342,800        | \$0            | \$0                    | \$14,342,800        |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)  |        |             |    | 244        | \$13,510,600        | \$0            | \$0                    | \$13,510,600        |  |
| COMFABOY                  | CCF10  | 891,800,213 | 8  | 244        | \$13,510,600        | \$0            | \$0                    | \$13,510,600        |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) |        |             |    | 226        | \$13,087,800        | \$0            | \$0                    | \$13,087,800        |  |
| CAJACOPI                  | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 1          | \$57,000            | \$0            | \$0                    | \$57,000            |  |
| COMPENSAR                 | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1          | \$57,000            | \$0            | \$0                    | \$57,000            |  |
| COOSALUD EPS              | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 9          | \$505,500           | \$0            | \$0                    | \$505,500           |  |
| COOSALUD MOVILIDAD        | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 2          | \$114,000           | \$0            | \$0                    | \$114,000           |  |
| FAMISANAR                 | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 28         | \$1,632,500         | \$0            | \$0                    | \$1,632,500         |  |
| FOSYGA                    | MIN001 | 901,037,916 | 1  | 4          | \$228,000           | \$0            | \$0                    | \$228,000           |  |
| NUEVA E.P.S.              | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 99         | \$5,851,700         | \$0            | \$0                    | \$5,851,700         |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD       | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 8          | \$438,300           | \$0            | \$0                    | \$438,300           |  |
| SALUD TOTAL               | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 17         | \$865,300           | \$0            | \$0                    | \$865,300           |  |
| SANITAS                   | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 57         | \$3,338,500         | \$0            | \$0                    | \$3,338,500         |  |
| <b>TOTAL</b>              |        |             |    | <b>245</b> | <b>\$91,053,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$91,053,300</b> |  |



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 |
| 2025-03                           | 2025-04            | 33272345          | E               | 2025-04-30 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 2.394.400  | 12.600         | BANCOLOMBIA     |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 7                                 | 33272345           | 2025-04-22        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

| TOTALES IBC |           |             |           |           |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 8.588.450   | 8.588.450 | 8.588.450   | 8.588.450 | 0         |

| SUBSISTEMA              | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR    |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|------------------|-----------|----------------|------------------------------------|------------------|
| AFP(Administradoras: 2) |        |           |    | 7         | 1.374.400        | 0         | 7.200          | 0                                  | 1.381.600        |
| PORVENIR                | 230301 | 800224808 | 8  | 4         | 911.200          | 0         | 4.800          | 0                                  | 916.000          |
| COLPENSIONES            | 25-14  | 900336004 | 7  | 3         | 463.200          | 0         | 2.400          | 0                                  | 465.600          |
| EPS(Administradoras: 4) |        |           |    | 7         | 343.900          | 0         | 1.800          | 0                                  | 345.700          |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV   | EPS041 | 900156264 | 2  | 1         | 57.000           | 0         | 300            | 0                                  | 57.300           |
| SANTAS                  | EPS005 | 800251440 | 6  | 1         | 57.000           | 0         | 300            | 0                                  | 57.300           |
| SALUD TOTAL             | EPS002 | 800130907 | 4  | 2         | 114.000          | 0         | 600            | 0                                  | 114.600          |
| EPS-S MUTUAL - MOV      | ESSC07 | 806008394 | 7  | 3         | 115.900          | 0         | 600            | 0                                  | 116.500          |
| ARP(Administradoras: 1) |        |           |    | 7         | 319.600          | 0         | 1.700          | 0                                  | 321.300          |
| ARL SURA                | 14-11  | 890903790 | 5  | 7         | 319.600          | 0         | 1.700          | 0                                  | 321.300          |
| CCF(Administradoras: 2) |        |           |    | 7         | 343.900          | 0         | 1.900          | 0                                  | 345.800          |
| CCF DE SUCRE            | CCF41  | 892200015 | 5  | 5         | 285.000          | 0         | 1.500          | 0                                  | 286.500          |
| COMFACOR                | CCF16  | 891080005 | 1  | 2         | 58.900           | 0         | 400            | 0                                  | 59.300           |
| <b>Gran Total</b>       |        |           |    |           | <b>2.381.800</b> | <b>0</b>  | <b>12.600</b>  | <b>0</b>                           | <b>2.394.400</b> |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20  
Recibo No. AA25789585  
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO S.A.S  
Sigla: ESCOLYTUR Y/O ESCOLITUR  
Nit: 830.090.497-2  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 01120476  
Fecha de matrícula: 16 de agosto de 2001  
Último año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025  
Grupo NIIF: Grupo II.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 35B Sur # 73A-05  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: escolytur.ltda@hotmail.com  
Teléfono comercial 1: 2656453  
Teléfono comercial 2: 7027684  
Teléfono comercial 3: 3212143519

Dirección para notificación judicial: Calle 35B Sur # 73A-05  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: escolytur.ltda@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1: 2656453  
Teléfono para notificación 2: 7027684  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CONSTITUCIÓN**

Por Documento Privado del 13 de agosto de 2001 , inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de agosto de 2001, con el No. 00790162 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO PERO PODRA UTILIZAR LA SIGLA ESCOLITUR E U.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Documento Privado del 30 de agosto de 2001 , inscrito en esta Cámara de Comercio el 5 de septiembre de 2001, con el No. 00792670 del Libro IX, la sociedad adicionó la(s) sigla(s) ESCOLYTUR EU Y/O ESCOLITUR EU.

Por Escritura Pública No. 0002149 del 21 de agosto de 2007 de Notaría 68 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2007, con el No. 01153978 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO PERO PODRA UTILIZAR LA SIGLA ESCOLITUR E U a EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA y adicionó la(s) sigla(s) SCOLYTUR LTDA Y/O ESCOLITUR LTDA.

Por Escritura Pública No. 2149 de la Notaría 68 de Bogotá D.C., del 21 de agosto de 2007, inscrita el 29 de agosto de 2007 bajo el Número 1153978 del Libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Empresa Unipersonal a Sociedad Limitada bajo el nombre de: EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA.

Por Acta No. 18 del 6 de marzo de 2024 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de marzo de 2024, con el No. 03079982 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA a TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO S.A.S y cambió su(s) sigla(s) de SCOLYTUR LTDA Y/O ESCOLITUR LTDA a ESCOLYTUR Y/O ESCOLITUR.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Por Acta No. 18 del 06 de marzo de 2024 de la Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Marzo de 2024, con el No. 03079982 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad Limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO S.A.S.

**ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Mediante Oficio No. 18 del 05 de marzo de 2025 el Juzgado 2 Civil del Circuito de Santander de Quilichao (Cauca), inscrito el 13 de Marzo de 2025 con el No. 00233340 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso No. 19-698-31-12-002-2025-00009-00 de Luz Delia Lozano Orozco en nombre propio y representación de su hija menor de edad A.S.A.L. contra TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA NIT. 830.090.497-2 hoy TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO S.A.S.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**HABILITACIÓN TRANSPORTE ESPECIAL**

Mediante Inscripción No. 02355927 de fecha 10 de julio de 2018 del Libro IX, se registró la resolución No. 633 de fecha 19 de junio de 2018 expedida por el Ministerio de Transporte, que resuelve mantener la habilitación otorgada mediante Resolución 5195 del 27 de diciembre de 2001, para la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial.

**OBJETO SOCIAL**

La Sociedad tendrá como objeto principal la prestación de servicios de transporte con automotores de servicio público a colegios, corporaciones, sociedades estatales, empresas gubernamentales, institutos descentralizados y empresas comerciales o particulares. La

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL****Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20**

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
prestación del servicio público del transporte para servicio especial, escolar, recreativo, domiciliario y en general la prestación de cualquier servicio relacionado con el ramo del transporte. C. Podrá también comprar vehículos y venderlos, adquirir y vender propiedades inmobiliarias, comprará y vender valores y acciones dar y recibir dineros a interés etc. Podrá también importar vehículos, repuestos, accesorios y en general todo articulo relacionado con el ramo del transporte para uso de la empresa o para su comercialización. En desarrollo de estos objetivos la compañía en su propio nombre o por cuenta de terceros podrá efectuar toda clase de operaciones y actos o contratos con la empresa condición que estén relacionados directamente con los objetivos principales de la misma. Igualmente, en desarrollo de su objeto social podrá: 1) Adquirir a cualquier título, los bienes muebles e inmuebles necesarios para el buen desarrollo de la empresa. 2) Enajenar y gravar a cualquier título los bienes de que sea dueña, dar o recibir en garantía de obligaciones bienes muebles o inmuebles y tomar y dar en arrendamientos u opción, bienes de cualquier naturaleza. 3) Contratar préstamos, girar, aceptar, asegurar, endosar, descontar títulos valores y celebrar en general todo tipo de contrato financiero necesario para el desarrollo de los negocios sociales. 4) Celebrar con establecimientos de crédito y con compañías aseguradoras todas las operaciones que sean necesarias o convenientes para el cumplimiento del objeto social y para la administración, custodia y conservación de los bienes sociales. 5) Suscribir acciones o derechos en empresas que faciliten o contribuyan al desarrollo de sus operaciones. 6) Participar en la constitución de sociedades de cualquier naturaleza, incorporarse en compañías constituidas o fusionarse con ellas siempre que tengan objetivos similares o complementarios. 7) Participar en calidad de gestora en otras sociedades. 8) Realizar estudios y prestar asesoría en los campos relacionados con el objeto social. 9) Celebrar toda clase de operaciones, adquirir, otorgar, negociar, avalar, protestar, cobrar, con títulos valores tales como letras, pagares, cheques, certificados de depósito, bonos de prenda. 10) Celebrar y ejecutar en general todos los actos y contratos directamente relacionados con las actividades principales de su objeto o que sean necesarias para ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionales derivadas de la existencia de la sociedad. El radio de acción será tanto a nivel local como nacional. La sociedad podrá ejercer cualquier acto lícito de comercio tanto en Colombia como en el exterior eso cumpliendo con los requisitos de ley exigidos tanto

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
aquí en Colombia como en el exterior. Según y de acuerdo a ley 1258 del 5 diciembre del año 2008.

**CAPITAL**

## \* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor : \$782.000.000,00  
No. de acciones : 78.200,00  
Valor nominal : \$10.000,00

## \* CAPITAL SUSCRITO \*

Valor : \$782.000.000,00  
No. de acciones : 78.200,00  
Valor nominal : \$10.000,00

## \* CAPITAL PAGADO \*

Valor : \$782.000.000,00  
No. de acciones : 78.200,00  
Valor nominal : \$10.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de un representante legal y un representante legal suplente.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal y el representante legal suplente, quienes no tendrán restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que Los representantes legales y el representante legal suplente podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
legal y el representante legal suplente estarán y se entenderán que están investidos de los más amplios poderes, facultades para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal y el representante legal suplente. Como representante legal de la sociedad en juicio y fuera de juicio, el representante legal y el representante legal suplente tienen facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las establecidas en estos estatutos en cuanto se trate de operaciones que no deban ser previamente autorizadas por la Asamblea General de Accionistas todos los contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan carácter simplemente preparatorios, accesorios o complementarios para la realización de los fines que persigue la sociedad, y los que se realicen directamente con la sociedad, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la misma. El representante legal y el representante legal suplente son mandatarios con representación legal, comercial y jurídica, investidos de funciones ejecutivas y administrativas y como tal tienen a su cargo del representante legal y del representante legal suplente de la sociedad, la gestión comercial y financiera, la responsabilidad de la acción administrativa, la coordinación y la supervisión general de la empresa, las cuales cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos y a las disposiciones legales, y con sujeción a las ordenes e instrucciones de la asamblea de accionistas. Autorizar previamente las operaciones que tengan por objeto celebrar contratos, sea cual fuere su naturaleza, sin limitación de cuantía.

**NOMBRAMIENTOS****REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 18 del 6 de marzo de 2024, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de marzo de 2024 con el No. 03079982 del Libro IX, se designó a:

| CARGO               | NOMBRE                         | IDENTIFICACIÓN    |
|---------------------|--------------------------------|-------------------|
| Representante Legal | Gloria Elvira Mendieta Montoya | C.C. No. 51910818 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

| CARGO          | NOMBRE                 | IDENTIFICACIÓN   |
|----------------|------------------------|------------------|
| Representante  | Nestor Armando Riveros | C.C. No. 4216327 |
| Legal Suplente | Riveros                |                  |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 18 del 6 de marzo de 2024, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de marzo de 2024 con el No. 03079982 del Libro IX, se designó a:

| CARGO          | NOMBRE                         | IDENTIFICACIÓN      |
|----------------|--------------------------------|---------------------|
| Revisor Fiscal | Juan David Usaquen<br>Martinez | C.C. No. 1020768078 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO  | INSCRIPCIÓN                                       |
|--|---|
| Doc. Priv. del 30 de agosto de 2001 de la \$dato.var_origen_doc            | 00792670 del 5 de septiembre de 2001 del Libro IX |
| E. P. No. 0002149 del 21 de agosto de 2007 de la Notaría 68 de Bogotá D.C. | 01153975 del 29 de agosto de 2007 del Libro IX    |
| E. P. No. 0002149 del 21 de agosto de 2007 de la Notaría 68 de Bogotá D.C. | 01153976 del 29 de agosto de 2007 del Libro IX    |
| E. P. No. 0002149 del 21 de agosto de 2007 de la Notaría 68 de Bogotá D.C. | 01153978 del 29 de agosto de 2007 del Libro IX    |
| E. P. No. 703 del 24 de febrero de 2010 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.    | 01366039 del 3 de marzo de 2010 del Libro IX      |
| E. P. No. 703 del 24 de febrero de 2010 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.    | 01366040 del 3 de marzo de 2010 del Libro IX      |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

|   |  |
|---|--|
| E. P. No. 4512 del 12 de agosto de 2013 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.     | 01758982 del 23 de agosto de 2013 del Libro IX     |
| E. P. No. 6367 del 30 de octubre de 2017 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.    | 02272871 del 2 de noviembre de 2017 del Libro IX   |
| E. P. No. 2302 del 15 de mayo de 2018 de la Notaría 68 de Bogotá D.C.       | 02340846 del 17 de mayo de 2018 del Libro IX       |
| E. P. No. 5001 del 11 de septiembre de 2019 de la Notaría 68 de Bogotá D.C. | 02509692 del 26 de septiembre de 2019 del Libro IX |
| Acta No. 18 del 6 de marzo de 2024 de la Junta de Socios                    | 03079982 del 20 de marzo de 2024 del Libro IX      |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Actividad principal Código CIIU:  | 4921       |
| Actividad secundaria Código CIIU: | 7490       |
| Otras actividades Código CIIU:    | 4922, 7710 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| Nombre:              | ESCOLYTUR LTDA              |
| Matrícula No.:       | 01890285                    |
| Fecha de matrícula:  | 23 de abril de 2009         |
| Último año renovado: | 2025                        |
| Categoría:           | Establecimiento de comercio |
| Dirección:           | Calle 35B Sur # 73A-05      |
| Municipio:           | Bogotá D.C.                 |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 3.866.329.986

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIU : 4921

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 28 de abril de 2025 Hora: 17:26:20

Recibo No. AA25789585

Valor: \$ 11,600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A257895853DE4B**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

\*\*\*\*\*

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



**CODIGO DE VERIFICACIÓN tXHEYt834E**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** MAVETRANS S.A.S.  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900627348-4  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** MEDELLIN  
**DOMICILIO :** ENVIGADO

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 217292  
**FECHA DE MATRÍCULA :** FEBRERO 13 DE 2019  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2025  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 07 DE 2025  
**ACTIVO TOTAL :** 2,763,518,410.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CL 49 SUR NO 45A 300 OF 2213 S48  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 05266 - ENVIGADO  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 4409975  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3142999891  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** mavetrans@hotmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** AV BOYACA 53 81 LOCAL 5  
**MUNICIPIO :** 11001 - BOGOTA  
**CORREO ELECTRÓNICO :** mavetrans@hotmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : mavetrans@hotmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA  
**OTRAS ACTIVIDADES :** N7710 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE VEHICULOS AUTOMOTORES



**CODIGO DE VERIFICACIÓN 1XHEY1834E**

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE JUNIO DE 2013 DEL ACCIONISTA UNICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 18 DE JUNIO DE 2013 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 5617 DEL LIBRO RM09, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA MAVETRANS S.A.S..

**CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO**

POR ACTA NÚMERO 17 DEL 26 DE ENERO DE 2019 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 07 DE FEBRERO DE 2019 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 10075 DEL LIBRO RM09, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : ISTMINA (CHOCO) A ENVIGADO, REFORMA QUE DA LUGAR A INSCRIBIR NUEVAMENTE EN ESTA CAMARA LA CONSTITUCION SUS REFORMAS Y LOS NOMBRAMIENTOS VIGENTES\_

POR ACTA NÚMERO 001 DEL 25 DE JUNIO DE 2013 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 05 DE JULIO DE 2013 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 5653 DEL LIBRO RM09, SE DECRETÓ : CAMBIO DE DOMICILIO DE QUIBDO A ISTMINA (CHOCO)\_

**CERTIFICA - REFORMAS**

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA             | DOCUMENTO | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|-------------------------|-----------|-------------|----------|
| AC-17     | 20190126 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-133359 | 20190213 |
| AC-001    | 20130625 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | QUIBDO    | RM09-133359 | 20190213 |
| AC-011    | 20161103 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-133359 | 20190213 |
| AC-012    | 20170104 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-133359 | 20190213 |
| AC-019    | 20191015 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | ENVIGADO  | RM09-139228 | 20191017 |

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE DE CARGA**

NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO, EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

A. EJERCER Y DESARROLLAR TODAS LAS ACTIVIDADES INHERENTES Y RELACIONADAS CON EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS Y CARGA, A TRAVES DE TODO TIPO DE VEHICULOS AUTOMOTORES EXPLOTACION DE LOS RECURSOS CULTURALES Y NATURALES DE LA CIUDAD Y EN EL ENTORNO INMEDIATO, PARA DIFUNDIRLOS EN EL MERCADO TURISTICO.

(SIC)C. ADQUIRIR, IMPORTAR, COMPRAR Y/O VENDER TODA CLASE DE VEHICULOS AUTOMOTORES.



**CODIGO DE VERIFICACIÓN tXHEYt834E**

D. COMERCIALIZAR TODO TIPO DE INSUMOS RELACIONADOS CON EL TRANSPORTE TERRESTRE.

(SIC)F. ALQUILAR CON O SIN CONDUCTOR TODA CLASE DE VEHICULOS.

G. PARTICIPAR EN LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS, YA SEA EN FORMA INDEPENDIENTE O MEDIANTE LA FIGURA DE ASOCIACION.

H. HACER CONSTRUCCIONES O MONTAJES QUE SEAN NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL EFICIENTE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL DEL TRANSPORTE.

(SIC)J. CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS PARA OBTENER AYUDA TECNICA NECESARIA PARA EL MEJOR DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD SOCIAL.

K. ESTABLECER AGENCIA, SUCURSALES O FILIALES TECNICAS O COMERCIALES DEL MISMO RAMO, SIMILAR O COMPLEMENTARIO.

(SIC)M. TRANSPORTE DE ENCOMIENDAS, PAQUETES O CORREO DE ACUERDO A LO QUE AL RESPECTO DISPONGA EL ENTE REGULADOR DE LA ACTIVIDAD, TODAS LAS DEMAS INHERENTES AL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL.

N. SUMINISTRAR CONDUCTORES PARA OPERAR VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS Y ADMINISTRAR FLOTAS DE VEHICULOS.

O. PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA PASAJEROS ASI: ESTUDIANTES (ESCOLAR), EMPLEADOS, TURISTAS Y PARA CUALQUIER GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS (PARTICULARES).

**CERTIFICA - CAPITAL**

| <b>TIPO DE CAPITAL</b>    | <b>VALOR</b>   | <b>ACCIONES</b> | <b>VALOR NOMINAL</b> |
|---------------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| <b>CAPITAL AUTORIZADO</b> | 250.000.000,00 | 250.000,00      | 1.000,00             |
| <b>CAPITAL SUSCRITO</b>   | 250.000.000,00 |                 |                      |
| <b>CAPITAL PAGADO</b>     | 250.000.000,00 |                 |                      |

**CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL**

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD Y LA GESTION DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARAN A CARGO DEL GERENTE. TENDRA SUPLENTE.

EL SUPLENTE DEL GERENTE LO REEMPLAZARA EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES Y ABSOLUTAS. EL SUPLENTE TENDRA LAS MISMAS ATRIBUCIONES QUE LA GERENTE CUANDO ENTRE A REEMPLAZARLA.

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 003 DEL 28 DE MAYO DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 20 DE MAYO DE 2016 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 6200 DEL LIBRO , FUERON NOMBRADOS :



**CODIGO DE VERIFICACIÓN tXHEYt834E**

| <b>CARGO</b> | <b>NOMBRE</b>              | <b>IDENTIFICACION</b> |
|--------------|----------------------------|-----------------------|
| GERENTE      | VEGA MARTINEZ MARTHA LUCIA | CC 52,224,603         |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 8 DEL 18 DE MAYO DE 2016 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 20 DE MAYO DE 2016 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 8023 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b>         | <b>NOMBRE</b>       | <b>IDENTIFICACION</b> |
|----------------------|---------------------|-----------------------|
| SUPLENTE DEL GERENTE | LOPEZ RAMIREZ RUBEN | CC 79,318,831         |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

FACULTADES DEL GERENTE: EL GERENTE ESTA FACULTADO PARA EJECUTAR, A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO DE LA SOCIEDAD, SIN LIMITE DE CUANTIA. SERAN FUNCIONES ESPECIFICAS DEL CARGO, LAS SIGUIENTES:

A) CONSTITUIR, PARA PROPOSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE A LA SOCIEDAD.

B) CUIDAR DE LA RECAUDACION E INVERSION DE LOS FONDOS SOCIALES.

C) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS SISTEMAS REQUERIDOS PARA LA CONTABILIZACION, PAGOS Y DEMAS OPERACIONES DE LA SOCIEDAD.

D) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA IMPOSITIVA.

E) CERTIFICAR CONJUNTAMENTE CON EL CONTADOR DE LA COMPANIA LOS ESTADOS FINANCIEROS EN EL CASO DE SER DICHA CERTIFICACION EXIGIDA POR LAS NORMAS LEGALES.

F) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE VAN A PRESTAR SERVICIOS A LA SOCIEDAD Y PARA EL EFECTO CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS SEAN CONVENIENTES; ADEMAS, FIJARA LAS REMUNERACIONES CORRESPONDIENTES, DENTRO DE LOS LIMITES ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS.

G) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPANIA Y NECESARIOS PARA QUE ESTA DESARROLLE PLENAMENTE LOS FINES PARA LOS CUALES HA SIDO CONSTITUIDA.

H) CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGUN LO PREVISTO EN LAS NORMAS LEGALES Y EN LOS ESTATUTOS.

PARAGRAFO. EL GERENTE QUEDA FACULTADO PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS, EN DESARROLLO



**CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR  
MAVETRANS S.A.S.**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:12:38 \*\*\*\* Recibo No. S001806660 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0047

**CODIGO DE VERIFICACIÓN tXHEYt834E**

DEL OBJETO DE LA SOCIEDAD, CON ENTIDADES PUBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS.

**CERTIFICA**

**REVISOR FISCAL - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 14 DEL 16 DE ENERO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 133359 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE FEBRERO DE 2019, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 23 DE ENERO DE 2018 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CHOCO BAJO EL NUMERO 9154 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b>   | <b>NOMBRE</b>           | <b>IDENTIFICACION</b> | <b>T. PROF</b> |
|----------------|-------------------------|-----------------------|----------------|
| REVISOR FISCAL | PARRA RODRIGUEZ ORLANDO | CC 19,469,843         | 39396-T        |

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$6,734,581,693

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

a) Que los datos del Empresario y/o Establecimiento de Comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

b) Se realizó la inscripción de la Empresa y/o Establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$11,600

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de



CÁMARA DE COMERCIO  
ABURRÁ SUR

**CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR  
MAVETRANS S.A.S.**

**Fecha expedición:** 2025/05/07 - 09:12:38 \*\*\*\* **Recibo No.** S001806660 \*\*\*\* **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20250507-0047

**CODIGO DE VERIFICACIÓN tXHEYt834E**

---

1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación tXHEYt834E

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

**Walter Ortiz Montoya  
Secretario**

---

**\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\***

---

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
**Recibo No.** S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** 6yTrnGGyS8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA  
Sigla : COOTRACHICA  
Nit : 891800044-1  
Domicilio: Duitama, Boyacá

**INSCRIPCIÓN**

Inscripción No: S0500061  
Fecha de inscripción: 23 de enero de 1997  
Ultimo año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 20 de marzo de 2025  
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CL 21 41 10 41 28  
Municipio : Duitama, Boyacá  
Correo electrónico : cootrachica@hotmail.com  
Teléfono comercial 1 : 7603143  
Teléfono comercial 2 : 7606288  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 21 41 10 41 28 - Juan grande  
Municipio : Duitama, Boyacá  
Correo electrónico de notificación : cootrachica@hotmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Certificación del 02 de diciembre de 1996 de la Entidad Fiscalizadora Dancoop , inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de enero de 1997, con el No. 72 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la persona jurídica del sector solidario de naturaleza Cooperativa denominada COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA, Sigla COOTRACHICA.

**PERSONERÍA JURÍDICA**

Que la entidad Entidad de Economía Solidaria obtuvo su personería jurídica el 12 de abril de 1965 bajo el número 00000000000000000200

**ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.**

SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTE

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 38 del 01 de marzo de 1998 de la Asamblea General Ordinaria , inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de marzo de 1998, con el No. 505 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
**Recibo No.** S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6yTrnGGyS8**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

reforma Estatutos

Por Acta No. 44 del 11 de mayo de 2002 de la Asamblea General Extraordinaria de Duitama, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de septiembre de 2002, con el No. 2191 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma estatutos

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**HABILITACIÓN (ES) ESPECIAL (ES)**

Mediante inscripción No. 1004 de 22 de octubre de 2018 se registró el acto administrativo No. 086 de 03 de septiembre de 2018, expedido por Ministerio De Transporte, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial.

**OBJETO SOCIAL**

El objetivo principal es la explotación económica y oportuna de la industria del transporte terrestre automotor en todas las modalidades, en diferente radio de acción, niveles de servicios, rutas, frecuencias u horarios que se autoricen. Con llevando al mejoramiento económico, social, cultural de los asociados y al desarrollo de la comunidad, fomentando la solidaridad la ayuda mutua entre sus asociados. Para el cumplimiento del objeto social, la Cooperativa de Transportadores Rápido Chicamocha, realizara las siguientes actividades: 1. Organizar y prestar el servicio de transporte público de pasajeros en las diferentes modalidades que le autorice las autoridades competentes. 2. Producir y/o adquirir en el país o en el exterior, insumos, repuestos, vehículos, chasis y accesorios en general necesarios para la producción y prestación del servicio público de transporte automotor, y suministrar preferencialmente a sus asociados. 3. Comprar, vender, arrendar, administrar o tomar en arriendo (leasing ) bienes de capital, automotores, muebles o inmuebles, empresas y similares para ser destinados al desarrollo del objeto social. 4. Fomentar y promover la recreación y el deporte a través de centros de vacaciones de la cooperativa o mediante convenios celebrados con entidades del mismo sector o con entidades públicas o privadas que presten, este tipo de servicios. 5. Fomentar la capitalización permanente mediante el pago de aportes sociales por parte de los asociados de acuerdo a las cuotas extraordinarias que apruebe la asamblea general o establezcan estos estatutos. 6. Otorgar préstamos de apoyo a los asociados con base en los aportes sociales que posean en la cooperativa. 7. Realizar por sí mismo o con convenios intercooperativos, investigaciones y estudios para mejorar prestamos de servicios de transporte y complementarios. Para el desarrollo del objeto social y el cumplimiento de las actividades enumeradas anteriormente la Cooperativa Cootrachica contara con las siguientes secciones. A. Sección de transporte: Se presta a través de las modalidades buses, busetas, colectivos, taxis y servicios especiales. Este servicio se presta con vehículos de propiedad de los asociados y de la cooperativa, sin perjuicio de poder contratar vehículos distintos a la de los asociados si las necesidades lo requieren. A través de esta sección se organiza y se reglamenta la creación de fondos para llegar a atender colectivamente riesgos de responsabilidad civil extracontractual y contractual dependiendo de la actividad del transporte y/o para proteger los bienes de propiedad de la entidad y de los asociados, otorgando auxilios por accidentes, apoyar renovación de parque automotor, reparación y reposición y/o cualquier otro que las circunstancias de trabajo la requieran. Cuando quiera que se contrate seguros con compañías especializadas el valor de dicha protección será cubierta por el asociado dueño del vehículo y descontado del respectivo producido de este, de acuerdo al reglamento de la explotación del servicio del vehículo. Parágrafo: La actividad de transporte se reglamentará por el consejo para regular. A. Los requisitos para la vinculación, desvinculación y distribución equitativa del uso de la existentes cuando dicha capacidad sea ampliada y teniendo en cuenta que el número de tope de vehículos que un solo asociado puede mantener establemente vinculado a la cooperativa por modalidad es desde el 50% de un vehículo hasta 5 vehículos. B. Los derechos y obligaciones adquiridas por los propietarios de los vehículos vinculados y los contratos que se desprenden de la vinculación. C. El establecimiento de los rodamientos para cada tipo de vehículos con sus condiciones de operación y responsabilidad frente a los usuarios, la propiedad empresarial y las autoridades competente. D. Los diferentes tipos de sanciones por razones operacionales y sus causales,

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
**Recibo No.** S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6yTrnGGyS8**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

especialmente por violación a los planes de rodamiento. E. La pignoración y gravámenes que afectan los vehículos a la manera de hacer transferencias, traspasos y requisitos para obtener el paz y salvo. F. La prestación de los servicios especiales de cualquier clase y a cualquier entidad que lo requiera. G. El funcionamiento de los terminales y sistemas de despacho y chequeo h. Todos los demás atinentes a una óptima organización y funcionamiento operacional de las diferentes modalidades de transporte. B. Sección de comercialización y mercadeo: Adquirir en el país o importar, toda clase de chasis, vehículos, carrocerías e insumos para el transporte, para sí y para sus asociados o para la venta o suministro cuando fuere procedente, así como colaborarle a los asociados ante las entidades financieras para su adquisición de ellos cuando y como el consejo lo considere conveniente. C. Sección de préstamo y apoyo. Funcionando como un fondo rotatorio la cooperativa podrá facilitar a sus asociados dinero con garantía personal, prendaria o hipotecaria para apoyarlos, según reglamento del consejo de administración, para la cual utilizara única y exclusivamente las aportaciones a capital y en todo caso estarán el interés por debajo del interés bancario corriente. D. Sección de servicios: Participar en licitaciones para la asignación de rutas, horarios y capacidad transportadora, montar todo tipo de talleres de mantenimiento, talleres de tapicería, implementar y operar montallantas, prestar el servicio de lavado, lubricantes, engrase y mantenimiento general de los vehículos. Establecer y explotar servicios de turismo, recreación por cuenta propia o en asocio con otras entidades. E. Sección de asistencia técnica. Realizar por si mismo o contratar investigaciones y estudios para mejor prestación del servicio de transporte y complementarios, o ampliar radio de acción y cobertura. F. Sección de bienestar social. Fomentar y promover centros de vacaciones de la cooperativa o mediante convenios celebrados con entidades del sector y/o entidades públicas o privadas. Prestar servicios colectivos de seguros apoyo de servicios funerarios para asociados y familiares, recreación y deporte. G. Sección de comunicación. Se prestará los servicios de radioteléfono satelitales para los vehículos de propiedad de la cooperativa de los asociados y aquellos que sean vinculados de acuerdo a la necesidad que requiera la cooperativa. Para tal efecto la cooperativa dará cumplimiento a cada uno de los requisitos establecidos por el ministerio de comunicaciones. H. Sección de vivienda. Desarrollando planes de vivienda para los asociados en forma directa o a través de convenios con entidades del sector y/ o entidades públicas o privadas, tramitando ante las autoridades competentes la documentación necesaria para la obtención de los posibles subsidios que otorga el gobierno y las licencias de construcción.

**Patrimonio:** El patrimonio de la cooperativa está constituido por; 1. Los aportes sociales de los asociados. 2. Los fondos y reservas de carácter permanente. 3. Por la revalorización y amortización de aportes. 4. Por las donaciones y auxilios que reciban con destino al incremento patrimonial. **Parágrafo:** Adicionalmente todos los asociados quedan comprometidos a cancelarle a la cooperativa y con la misma oportunidad las sumas que esta tenga vigente mediante reglamento para los fondos existentes y servicios especiales de comunicaciones.

**REPRESENTACION LEGAL**

El gerente es el representante legal de la Cooperativa y el ejecutor de las decisiones de la Asamblea general y del consejo de Administración; será nombrado por el consejo de Administración y estará ligado laboralmente mediante contrato escrito de trabajo a término indefinido, pero con la característica de libre remoción y siempre de acuerdo a la ley laboral

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El gerente ejercerá las siguientes funciones: 1. Nombrar los empleados de acuerdo a la planta de personal fijada por el consejo de administración y removerlos de sus cargos cuando hubiere lugar a ello por causas justificables. 2. Ejercer la dirección de las actividades de los empleados de la cooperativa y dar cumplimiento a las disposiciones legales, reglamentarias y estatutarias, igualmente ejecutara y supervisara el cumplimiento de los acuerdos y resoluciones expedidos por la asamblea general y el consejo de administración. 3. Organizar y dirigir la cooperativa de acuerdo a las políticas trazadas por la asamblea general y el consejo de administración. 4. Elaborar y someter a aprobación del consejo de administración el reglamento interno de trabajo y los procedimientos y el régimen de sanciones, el plan mensual de rodamiento para las rutas de la cooperativa, así como vigilar su estricta aplicación y cumplimiento de conformidad con

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
**Recibo No.** S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** 6yTrnGGyS8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el respectivo reglamento. 5. Representar a la cooperativa legalmente ante otras instituciones o personas con las cuales esta tenga relaciones de cualquier índole. 6. Ejecutar el plan de actividades y el presupuesto de cada ejercicio, así como las demás decisiones y acuerdos del consejo de administración. 7. Ordenar los gastos contemplados dentro del presupuesto y los extraordinarios que sean autorizados previamente por el consejo de administración firmar los cheques y demás comprobantes junto con el tesorero y controlar o revisar las demás actividades realizada por los empleados bajo su dependencia. 8. Celebrar contratos y operaciones cuyo valor en cada caso, no exceda la suma de diez salarios (10) mínimos mensuales legales vigentes. 9. Enviar oportunamente a las autoridades correspondientes los documentos, informes etc. Que ellas requieran o soliciten previa autorización del consejo de administración cuando sea necesario o a juicio del gerente. 10. Rendir informes mensuales al consejo de administración sobre las actividades desarrolladas por la cooperativa mantener al día las obligaciones de carácter legal de todo tipo que deba cumplir la cooperativa tanto interno como externos, así como las originadas en contratos suscritos por la cooperativa. 11. Presentar el presupuesto de rentas y gastos a más tardar en el mes de octubre de cada año para la respectiva aprobación del consejo de administración. 12. Las demás que por su naturaleza sean propias del cargo y no estén asignadas a otros organismos.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 897 del 16 de agosto de 2017 de la Consejo De Administracion, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de agosto de 2017 con el No. 893 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

| <b>CARGO</b>                | <b>NOMBRE</b>                | <b>IDENTIFICACION</b> |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------|
| GERENTE-REPRESENTANTE LEGAL | JULIA PATRICIA CELY TIBAMOSO | C.C. No. 46.674.033   |

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

Por Acta No. 065 del 25 de febrero de 2023 de la Asamblea General Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 17 de abril de 2023 con el No. 1338 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

| <b>PRINCIPALES CARGO</b>                 | <b>NOMBRE</b>                    | <b>IDENTIFICACION</b> |
|--|----------------------------------|-----------------------|
| MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION | EDUARDO NIÑO CHAPARRO            | C.C. No. 7.218.563    |
| MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION | DIEGO ELPIDIO MATEUS QUIJANO     | C.C. No. 4.190.619    |
| MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION | JULIO EDUARDO VALDERRAMA PUENTES | C.C. No. 74.184.669   |
| MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION | JOHN ALEXANDER TIBADUIZA RINCON  | C.C. No. 74.380.546   |
| MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION | LUIS ALFREDO BONILLA MURILLO     | C.C. No. 7.224.081    |

CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 31/03/2025 - 10:18:01
Recibo No. S000477996, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6yTrnGGyS8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION MARCO ENRIQUE AGUDELO CRISTANCHO C.C. No. 7.223.127

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO ADMINISTRACION GERMAN ALBERTO VARGAS BENITEZ C.C. No. 7.229.592

SUPLENTE CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACION

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION JAIRO DE JESUS DUEÑAS BAEZ C.C. No. 74.300.085

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION SIXTO RAMIREZ CONTRERAS C.C. No. 79.165.115

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION CARLOS FERNANDO GUTIERREZ LEMUS C.C. No. 1.057.592.000

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION JON FREDY AYALA OJEDA C.C. No. 74.327.247

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION IVAN ALBERTO PEREZ BERDUGO C.C. No. 9.590.326

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION JAVIER ERNESTO CHAPARRO RUEDA C.C. No. 74.378.966

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO ADMINISTRACION NELSON COLMENARES CELY C.C. No. 74.344.502

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 59 del 25 de marzo de 2017 de la Asamblea General Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2017 con el No. 877 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

Table with 4 columns: CARGO, NOMBRE, IDENTIFICACION, T. PROF. Rows include REVISOR FISCAL (LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO) and REVISOR FISCAL SUPLENTE (ANDREA DEL PILAR SIERRA PAMPLONA).

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

INSCRIPCIÓN

- List of document and registration details: Acta No. 38 del 01 de marzo de 1998, Acta No. 44 del 11 de mayo de 2002, and their corresponding registration information.

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
**Recibo No.** S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6yTrnGGyS8**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

- \*) Acta No. 581 del 09 de abril de 2005 de la El Comerciante 3194 del 14 de abril de 2005 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
- \*) Res. No. 62622 del 28 de septiembre de 2021 de la Superintendencia De Industria Y Comercio 1233 del 11 de octubre de 2021 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** H4921  
**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó  
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA ESPECIAL  
Matrícula No.: 89749  
Fecha de Matrícula: 04 de abril de 2018  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CL 5 36B 140 UN 60 OF 204  
Municipio: Duitama, Boyacá

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

**CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 31/03/2025 - 10:18:01  
Recibo No. S000477996, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6yTrnGGyS8**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=13> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$2.559.021.108,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE DUITAMA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



LIZETH PAOLA TARAZONA RUIZ

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:24:17 \*\*\*\* Recibo No. S000696428 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0016

**CODIGO DE VERIFICACIÓN dgpP9QN2tq**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900632583-9  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** SINCELEJO  
**DOMICILIO :** SINCELEJO

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 95922  
**FECHA DE MATRÍCULA :** MARZO 07 DE 2017  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2025  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 06 DE 2025  
**ACTIVO TOTAL :** 844,333,000.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CR 25 NRO. 11 - 55 BLOQUE 37 OFIC 401  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 70001 - SINCELEJO  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 2714059  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 3202570265  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3127978680  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** notificaciones@grupoempresarialtransjordania.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CR 25 NRO. 11 - 55 BLOQUE 37 OFIC 401  
**MUNICIPIO :** 70001 - SINCELEJO  
**CORREO ELECTRÓNICO :** notificaciones@grupoempresarialtransjordania.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : notificaciones@grupoempresarialtransjordania.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA  
**OTRAS ACTIVIDADES :** N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.  
**OTRAS ACTIVIDADES :** H5021 - TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE ABRIL DE 2013 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22209 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2017, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SERVICE PETROL SAS.

**CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO**

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 27 DE FEBRERO DE 2017 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22209 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2017, SE INSCRIBE EL



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:24:17 \*\*\*\* Recibo No. S000696428 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0016

**CODIGO DE VERIFICACIÓN dgpP9QN2tq**

CAMBIO DE DOMICILIO DE : CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LA CIUDAD DE SINCELEJO (SUCRE)

**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) SERVICE PETROL SAS
- Actual.) GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS

**CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE MAYO DE 2016 SUSCRITO POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 22209 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE SERVICE PETROL SAS POR GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS

**CERTIFICA - REFORMAS**

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA             | DOCUMENTO | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|-------------------------|-----------|-------------|----------|
| AC-2      | 20170227 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-22209  | 20170307 |
| AC-1      | 20160519 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-22209  | 20170307 |
| AC-1      | 20170223 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | BOGOTA    | RM09-22209  | 20170307 |
| AC-10     | 20201001 | ASAMBLEA DE ACCIONISTAS | SINCELEJO | RM09-29456  | 20201002 |

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

**CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE EN LA MODALIDAD DE CARGA**

MEDIANTE INSCRIPCION NO. 25740 DE FECHA 30 DE ABRIL DE 2018 SE REGISTRO EL ACTO ADMINISTRATIVO NO. 15 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2017, EXPEDIDO POR MINISTERIO DE TRANSPORTE EN MONTERIA, QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA.

**CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE ESPECIAL**

MEDIANTE INSCRIPCION NO. 30280 DE FECHA 29 DE MARZO DE 2021 SE REGISTRO EL ACTO ADMINISTRATIVO NO. 15925 DE FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2020, EXPEDIDO POR MINISTERIO DE TRANSPORTE, QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL Y SUS ACTIVIDADES CONEXAS DE TODA CLASE DE PERSONAS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. B) LA PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA TERRESTRE Y SUS ACTIVIDADES CONEXAS A NIVEL MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL. C) LA CELEBRACION DE CONTRATOS DESTINADOS A PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN EL TERRITORIO NACIONAL CON VEHICULOS PROPIOS Y/O CONTRATADOS PARA DICHO FIN D) ALQUILER DE MAQUINARIA DE TIPO PESADO DESTINADA A LA CONSTRUCCION Y SIMILARES E) COMPRA Y VENTA DE AGREGADOS, ARENAS, GRAVAS, TRITURADOS, GRAVILLAS, RECEBO Y DEMÁS PRODUCTOS SIMILARES. F) COMPRA Y VENTA DE MATERIALES PARA CONSTRUCCIÓN. G) LA COMPRA Y VENTA DE BIENES INMUEBLES UTILIZADOS O UTILIZABLES EN EL GIRO ORDINARIO DE SUS ACTIVIDADES. H) LA DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN NACIONAL O INTERNACIONAL DE PARTES O REPUESTOS O ACCESORIOS DESTINADOS A LA REPOSICION DE PARTES PARA LOS AUTOMOTORES CUALQUIERA QUE SEA SU CLASE O DENOMINACIÓN; REPRESENTACIÓN COMERCIAL DE PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS NACIONALES O EXTRANJERAS COMPRA VENTA DISTRIBUCION EXPORTACION E IMPORTACION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS TERMINADOS O MATERIAS PRIMAS Y LA CONTRATACION DE SERVICIOS DE ACCESORIA TECNICA Y/O COMERCIAL. LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO Y PODRA LLEVAR A CABO EN GENERAL TODAS LAS OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL MENCIONADO ASI COMO CUALQUIER ACTIVIDAD SIMILAR CONEXA O COMPLEMENTARIA O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL    | VALOR            | ACCIONES   | VALOR NOMINAL |
|--------------------|------------------|------------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO | 7.999.000.000,00 | 799.900,00 | 10.000,00     |



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:24:17 \*\*\*\* Recibo No. S000696428 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0016

**CODIGO DE VERIFICACIÓN dgpP9QN2tq**

|                         |                  |            |           |
|-------------------------|------------------|------------|-----------|
| <b>CAPITAL SUSCRITO</b> | 1.375.000.000,00 | 137.500,00 | 10.000,00 |
| <b>CAPITAL PAGADO</b>   | 1.375.000.000,00 | 137.500,00 | 10.000,00 |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 18 DEL 02 DE FEBRERO DE 2019 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 26742 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 08 DE FEBRERO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b>                  | <b>NOMBRE</b>         | <b>IDENTIFICACION</b> |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL | ROA HUERTAS ALEXANDER | CC 86,072,000         |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 5 DEL 06 DE AGOSTO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 26060 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 10 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

| <b>CARGO</b>                 | <b>NOMBRE</b>                 | <b>IDENTIFICACION</b> |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | ANAYA LOPEZ DORIS DEL SOCORRO | CC 64,542,775         |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTÁ EN CABEZA DEL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO SUPLENTE PODRÁ REEMPLAZARLO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES.FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL PUEDE CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL Y SU SUPLENTE, PUEDEN SER PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, SON ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, POR EL PERÍODO QUE LIBREMENTE DETERMINE LA ASAMBLEA O EN FORMA INDEFINIDA, SI ASÍ LO DISPONE, Y SIN PERJUICIO DE QUE LOS NOMBRAMIENTOS SEAN REVOCADOS LIBREMENTE EN CUALQUIER TIEMPO. LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE POR LO TANTO SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES. LAS FACULTADES DEL SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL SERÁN LAS MISMAS CONFERIDAS DEL REPRESENTANTE LEGAL, TODA VEZ QUE HARÁ LAS VECES DEL MISMO EN CASOS DE AUSENCIA TEMPORAL O PERMANENTE.

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA  
**MATRICULA :** 104149  
**FECHA DE MATRICULA :** 20180510  
**FECHA DE RENOVACION :** 20250306  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2025  
**DIRECCION :** CR 25 NRO. 11 - 55 BLOQUE 37 OFIC 401  
**MUNICIPIO :** 70001 - SINCELEJO  
**TELEFONO 1 :** 2714059  
**TELEFONO 2 :** 3202570265  
**TELEFONO 3 :** 3127978680  
**CORREO ELECTRONICO :** grupoempresarialtransjordania@hotmail.com



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:24:17 \*\*\*\* Recibo No. S000696428 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0016

**CODIGO DE VERIFICACIÓN dgpP9QN2tq**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA  
**OTRAS ACTIVIDADES :** N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.  
**OTRAS ACTIVIDADES :** J6201 - ACTIVIDADES DE DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS (PLANIFICACION, ANALISIS, DISEÑO, PROGRAMACION, PRUEBAS)  
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 844,333,000  
**EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES**  
**\*\* LIBRO :** RM08, **INSCRIPCION:** 3701, **FECHA:** 20181018, **ORIGEN:** JUZGADO CUARTO CIVIL MUNICIPAL, **NOTICIA:** EMBARGO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS SEDE SAN PEDRO

**MATRICULA :** 114198

**FECHA DE MATRICULA :** 20200309

**FECHA DE RENOVACION :** 20250306

**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2025

**DIRECCION :** CR 14 NRO. 11 - 27 BRR MANIZALES

**MUNICIPIO :** 70717 - SAN PEDRO

**TELEFONO 1 :** 3202570265

**CORREO ELECTRONICO :** notificaciones@grupoempresarialtransjordania.com

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

**OTRAS ACTIVIDADES :** N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.

**OTRAS ACTIVIDADES :** J6201 - ACTIVIDADES DE DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS (PLANIFICACION, ANALISIS, DISEÑO, PROGRAMACION, PRUEBAS)

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 844,333,000

**CERTIFICA - SUCURSALES Y AGENCIAS**

QUE ES PROPIETARIO DE LAS SIGUIENTES SUCURSALES Y AGENCIAS EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**\*\*\* NOMBRE :** GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SEDE COVEÑAS

**CATEGORÍA :** SUCURSAL

**MATRÍCULA :** 122444

**FECHA DE MATRÍCULA :** 20210802

**FECHA DE RENOVACIÓN :** 20250306

**ÚLTIMO AÑO RENOVADO :** 2025

**DIRECCION :** CR 2 CL 8 42 GUAYABAL

**MUNICIPIO :** 70221 - COVENAS

**TELÉFONO 1 :** 2714059

**TELÉFONO 2 :** 3202570265

**TELÉFONO 3 :** 3127978680

**CORREO ELECTRÓNICO :** grupoempresarialtransjordania@hotmail.com

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** H4921 - Transporte de pasajeros

**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** H4923 - Transporte de carga por carretera

**OTRAS ACTIVIDADES :** N7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

**OTRAS ACTIVIDADES :** J6201 - Actividades de desarrollo de sistemas informaticos (planificacion, analisis, diseño, programacion, pruebas)

**ACTIVOS VINCULADOS :** 10,000,000

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$992,699,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

**CERTIFICA**



**CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO  
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS**

Fecha expedición: 2025/05/07 - 09:24:18 \*\*\*\* Recibo No. S000696428 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20250507-0016

**CODIGO DE VERIFICACIÓN dgpP9QN2tq**

LOS ACTOS CERTIFICADOS Y QUE FUERON INSCRITOS CON FECHA ANTERIOR AL 07DEMARZO DE 2017, FUERON INSCRITOS PREVIAMENTE POR LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA. LO ANTERIOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA CIRCULAR UNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.
- b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$11,600

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=34> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación dgpP9QN2tq

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

HERMAN GARCÍA AMADOR

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 0 0 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 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

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 9 2 1

2 0 2 3 0 1 0 5

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

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 

60. No. de Folios:

0

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

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

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución   | 2. Reforma |                        |             |
|-----------------------------|-------------------|------------|------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 4               |            | 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 72. Número                  |                   |            | 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 2 2, 1 1, 0 9 |            | 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                   |            | 85. Extranjero         | 0 %         |
| 75. Entidad de registro     | 9 8               |            | 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 2 2, 1 2, 2 9 |            | 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |
| 77. No. Matrícula mercantil |                   |            |                        |             |
| 78. Departamento            | 1 1               |            |                        |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1             |            |                        |             |
| Vigencia                    |                   |            |                        |             |
| 80. Desde                   | 2 0 2 2, 1 2, 2 9 |            |                        |             |
| 81. Hasta                   | 2 0 2 6, 1 2, 2 9 |            |                        |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    |                   |                            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

Vinculación económica

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|   |  |   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|   |  |   |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 6 9 0 0 5 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

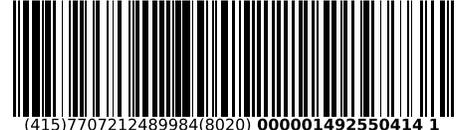
Representación

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| 1 | 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                                 |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 2 | 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>MENDEIETA              | 105. Segundo apellido<br>MONTOYA  | 106. Primer nombre<br>GLORIA                                 |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 3 | 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   |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 4 | 98. Representación                             |                                   | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
|   | 100. Tipo de documento                         |                                   | 101. Número de identificación                                |
|   | 102. DV  |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido             | 106. Primer nombre   |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |
| 5 | 98. Representación                             |                                   | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
|   | 100. Tipo de documento                         |                                   | 101. Número de identificación                                |
|   | 102. DV  |                                   | 103. Número de tarjeta profesional                           |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido             | 106. Primer nombre   |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                           | 110. Razón social representante legal                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

|  |       |                         |                       |
|--|-------|-------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 6 6 9 0 0 5 7                          | 3 2   | Impuestos de Bogotá     | 3 2                   |

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

|   | 111. Tipo de documento  | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |       |
|---|---|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-------|
| 1 | NIT   | 3 1 8 3 0 0 9 0 4 9 7         | 2                     | COLOMBIA             | 1 6 9 |
|   | 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 | 123. Fecha de retiro |       |
|   |   |                               | 4 0                   | 2 0 2 2 1 2 2 9      |       |
| 2 | NIT   | 3 1 9 0 0 6 2 7 3 4 8         | 4                     | COLOMBIA             | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido  | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |       |
|   | 119. Razón social<br>MAVETRANS S.A.S                                  |                               |                       |                      |       |
|   | 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |       |
|   |   |                               | 3 9                   | 2 0 2 2 1 2 2 9      |       |
| 3 | NIT   | 3 1 8 9 1 8 0 0 0 4 4         | 1                     | COLOMBIA             | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido  | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |       |
|   | 119. Razón social<br>COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA |                               |                       |                      |       |
|   | 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |       |
|   |   |                               | 1 1                   | 2 0 2 2 1 2 2 9      |       |
| 4 | NIT   | 3 1 9 0 0 6 3 2 5 8 3         | 9                     | COLOMBIA             | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido  | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |       |
|   | 119. Razón social<br>GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS              |                               |                       |                      |       |
|   | 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |       |
|   |   |                               | 1 0                   | 2 0 2 2 1 2 2 9      |       |
| 5 | NIT   |                               |                       |                      |       |
|   | 115. Primer apellido  | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |       |
|   | 119. Razón social   |                               |                       |                      |       |
|   | 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |       |
|   |   |                               |                       |                      |       |

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 198        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 11/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> CAMILO LUIS PAEZ VANEGAS | <b>No. Identificación</b> 79365092 | <b>Teléfono</b> 3155689950 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                     |
|--|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2015 | <b>Placa:</b> WL227 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> caracas con 1 de Mayo sentidos occidente - Oriente | <b>Destino</b> Localidad Rafael Uribe/<br>Localidad Kennedy/ ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> 12/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.   |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>WILSON JAVIER FIGUEROA<br/>Nombre completo<br/>1024492855<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>CAMILO LUIS PAEZ VANEGAS<br/>Nombre completo<br/>79365092<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 199        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 11/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> JOSE WILMER MATIAS CUBIDES | <b>No. Identificación</b> 79974162 | <b>Teléfono</b> 3154941981 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2021 | <b>Placa:</b> JTY336 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> caracas con 1 de Mayo sentidos occidente - Oriente | <b>Destino</b> Localidad Rafael Uribe/ Localidad Kennedy/ ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> 12/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.  |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>JUAN CARLOS PEÑA<br/>Nombre completo<br/>80146346<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>JOSE WILMER MATIAS CUBIDES<br/>Nombre completo<br/>79974162<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 200        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 11/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Nombre del conductor:</b> SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br>ANDRES SIERRA | <b>No. Identificación:</b> 1022995609<br>1023033794 | <b>Teléfono:</b> 3103751844<br>3222912831 |
|--|---|---|

|  |                                    |                                  |                      |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo:</b> 2020 | <b>Placa:</b> GK0945 |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <b>Origen:</b> caracas con 1 de Mayo sentidos occidente - Oriente | <b>Destino:</b> Localidad Rafael Uribe/<br>Localidad Kennedy/ ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> 12/02/2025 |
| <b>Hora Inicio:</b> 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final:</b> 05:00 P. M.   |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/><br/>NECSY DIAZ<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>37335046<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/><br/>SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br/>ANDRES SIERRA<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>1022995609 1023033794<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|---|--|--|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 201        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 12/05/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br>ANDRES SIERRA | <b>No. Identificación:</b> 1022995609<br>1023033794 | <b>Teléfono:</b> 3103751844 |
|--|---|-----------------------------|

|  |                                    |                                  |                      |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo:</b> 2025 | <b>Placa:</b> NUY283 |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <b>Origen:</b> caracas con 1 de Mayo sentidos occidente - Oriente | <b>Destino:</b> Localidad Rafael Uribe/<br>Localidad Kennedy/ ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> 13/02/2025 |
| <b>Hora Inicio:</b> 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final:</b> 05:00 P. M.   |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/><br/>JULIAN ROA<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>79956843<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/><br/>SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br/>ANDRES SIERRA<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>1022995609 1023033794<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|---|--|--|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 202        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 12/05/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> JOSE IGNACIO TIBAQUIRA AYALA | <b>No. Identificación</b> 80132913 | <b>Teléfono</b> 3104606998 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                  |                                 |                      |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> CHERY | <b>Modelo del Vehículo</b> 2016 | <b>Placa:</b> WNT875 |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> caracas con 1 de Mayo sentidos occidente - Oriente | <b>Destino</b> Localidad Rafael Uribe/<br>Localidad Kennedy/ ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> 13/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.   |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>YENY IZQUIERDO<br/>Nombre completo<br/>51942893<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>JOSE IGNACIO TIBAQUIRA AYALA<br/>Nombre completo<br/>80132913<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 203        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 12/05/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|                              |   |                           |                          |                 |                          |
|------------------------------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> | ANDRES MAURICIO GALLEGO MOLINA<br>JEFFERSON ANDRES HERRERA RICO | <b>No. Identificación</b> | 1000989760<br>1023032062 | <b>Teléfono</b> | 3228829977<br>3126850218 |
|------------------------------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|

|                |                           |                            |         |                            |      |               |        |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|
| <b>e-mail:</b> | Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> | RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> | 2022 | <b>Placa:</b> | KOK979 |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|                    |  |                   |                          |                            |            |
|--------------------|--|-------------------|--------------------------|----------------------------|------------|
| <b>Origen</b>      | PORTAL DEL SUR, COSTADO SUR, SALIDA DEL PORTAL | <b>Destino</b>    | Localidad Ciudad Bolivar | <b>Fecha del servicio:</b> | 13/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> | 09:00 A. M.                                    | <b>Hora Final</b> | 05:00 P. M.              |                            |            |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b></p> <p>WILSON JAVIER FIGUEROA</p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>1024492855</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b></p> <p>ANDRES MAURICIO GALLEGO<br/>MOLINA JEFFERSON ANDRES<br/>HERRERA RICO</p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>1000989760<br/>1023032062</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b></p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|--|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                            |        |              |         |
|-------------------------------|------------|----------------------------|--------|--------------|---------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 204        | Departamento:              | Bogotá | Territorial: | Centro  |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 12/05/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> | Bogotá | Método       | Barrido |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |     |             |              |                        |
|------------------------|-------------------------|-----|-------------|--------------|------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit | 901669005-7 | N° Contrato: | Orden de compra 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----|-------------|--------------|------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                           |     |  |                      |
|---------------------------|-----|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> | DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|---------------------------|-----|--|----------------------|

|                              |                    |                           |          |                 |            |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|----------|-----------------|------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> | OSCAR ANDRES PRADA | <b>No. Identificación</b> | 79770544 | <b>Teléfono</b> | 3213547585 |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|----------|-----------------|------------|

|                |                           |                            |         |                            |      |               |        |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|
| <b>e-mail:</b> | Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> | RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> | 2022 | <b>Placa:</b> | JUY461 |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|                    |                                      |                   |                             |                            |            |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------|------------|
| <b>Origen</b>      | Calle 64G # 94-56 Territorial Alamos | <b>Destino</b>    | Localidad de Usaquen y Suba | <b>Fecha del servicio:</b> | 13/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> | 08:00 A. M.                          | <b>Hora Final</b> | 05:00 P. M.                 |                            |            |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><hr/> JUAN CARLOS PEÑA<br><hr/> Nombre completo<br>80146346<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><hr/> OSCAR ANDRES PRADA<br><hr/> Nombre completo<br>79770544<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><hr/><br><hr/> Nombre completo<br><hr/> Numero de cedula |
|---|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 205        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 13/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |                                      |                            |
|--|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> HECTOR QUINTERO RODRIGUEZ | <b>No. Identificación</b> 1014261230 | <b>Teléfono</b> 3102417476 |
|--|--------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2020 | <b>Placa:</b> WHX536 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Plaza de las Americas calle 8 # 70 B | <b>Destino</b> Localidad Ciudad Bolivar/<br>Ciudad Bolivar/ Puente Aranda | <b>Fecha del servicio:</b> 14/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 09:00 A. M.                     | <b>Hora Final</b> 06:00 P. M.   |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><hr/> NECSY DIAZ<br><hr/> Nombre completo<br>37335046<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><hr/> HECTOR QUINTERO RODRIGUEZ<br><hr/> Nombre completo<br>1014261230<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><hr/><br><hr/> Nombre completo<br><br><hr/> Numero de cedula |
|---|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                            |        |              |         |
|-------------------------------|------------|----------------------------|--------|--------------|---------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 206        | Departamento:              | Bogotá | Territorial: | Centro  |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 13/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> | Bogotá | Método       | Barrido |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |     |             |              |                        |
|------------------------|-------------------------|-----|-------------|--------------|------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit | 901669005-7 | N° Contrato: | Orden de compra 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----|-------------|--------------|------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                           |     |  |                      |
|---------------------------|-----|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> | DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|---------------------------|-----|--|----------------------|

|                              |                        |                           |          |                 |            |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|----------|-----------------|------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> | GERARDO ALZA RODRIGUEZ | <b>No. Identificación</b> | 19403200 | <b>Teléfono</b> | 3142585297 |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|----------|-----------------|------------|

|                |                           |                            |          |                            |      |               |        |
|----------------|---------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|------|---------------|--------|
| <b>e-mail:</b> | Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> | SSANYONG | <b>Modelo del Vehículo</b> | 2015 | <b>Placa:</b> | WNK042 |
|----------------|---------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|------|---------------|--------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|                    |                                      |                   |  |                            |            |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--|----------------------------|------------|
| <b>Origen</b>      | Plaza de las Americas calle 8 # 70 B | <b>Destino</b>    | Localidad Ciudad Bolivar/<br>Ciudad Bolivar/ Puente Aranda | <b>Fecha del servicio:</b> | 14/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> | 09:00 A. M.                          | <b>Hora Final</b> | 06:00 P. M.  |                            |            |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><hr/> JULIAN ROA<br><hr/> Nombre completo<br>79956843<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><hr/> GERARDO ALZA RODRIGUEZ<br><hr/> Nombre completo<br>19403200<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><hr/><br><hr/> Nombre completo<br><hr/> Numero de cedula |
|---|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 207        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 13/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método Barrido      |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> ELADIO VILLANUEVA IBAGUE | <b>No. Identificación</b> 19361456 | <b>Teléfono</b> 3108533873 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                      |                                 |                      |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> CHEVROLET | <b>Modelo del Vehículo</b> 2011 | <b>Placa:</b> SXM535 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Cra 30 calle 3 Sentido sur centro Estación comuneros | <b>Destino</b> Localidad Rafael Uribe/ Kennedy/ ciudad Bolivar/Usme/ San cristobal/ Engativa | <b>Fecha del servicio:</b> 14/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:00 A. M.                                     | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.  |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>YENY IZQUIERDO<br/>Nombre completo<br/>51942893<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>ELADIO VILLANUEVA IBAGUE<br/>Nombre completo<br/>19361456<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                            |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 208        | <b>Departamento:</b> Bogotá       | <b>Territorial:</b> Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 13/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | <b>Método</b> Barrido      |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                               |                         |                        |  |
|-------------------------------|-------------------------|------------------------|--|
| <b>Nombre o razón social:</b> | UNION TEMPORAL AMP 2022 | <b>Nit</b> 901669005-7 | <b>N° Contrato:</b> Orden de compra 130412 |
|-------------------------------|-------------------------|------------------------|--|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | <p>Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas:</p> <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|

|  |                                      |                            |
|--|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> EDWARD ANDRES SALAZAR VERGARA | <b>No. Identificación</b> 1026582033 | <b>Teléfono</b> 3222421154 |
|--|--------------------------------------|----------------------------|

|  |                                  |                                 |                      |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> TOTON | <b>Modelo del Vehículo</b> 2020 | <b>Placa:</b> EYX487 |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Calle 64G # 94-56 Territorial Alamos | <b>Destino</b> Localidad de Engativa y Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> 14/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:30 A. M.                     | <b>Hora Final</b> 02:30 P. M.               |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/><br/>WILSON JAVIER FIGUEROA<br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>1024492855<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/><br/>EDWARD ANDRES SALAZAR VERGARA<br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>1026582033<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/><br/><br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|--|---|--|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 209        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 14/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> CAMILO LUIS PAEZ VANEGAS | <b>No. Identificación</b> 79365092 | <b>Teléfono</b> 3155689950 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                     |
|--|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2015 | <b>Placa:</b> WL227 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|   |                                  |                                       |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Transmilenio - Portal Sur-JFK | <b>Destino</b> Localidad de Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> 15/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 09:00 A. M.              | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.    |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>JUAN CARLOS PEÑA<br/>Nombre completo<br/>80146346<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>CAMILO LUIS PAEZ VANEGAS<br/>Nombre completo<br/>79365092<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 210        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 14/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> JOSE WILMER MATIAS CUBIDES | <b>No. Identificación</b> 79974162 | <b>Teléfono</b> 3154941981 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2021 | <b>Placa:</b> JTY336 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|   |                                  |                                       |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Transmilenio - Portal Sur-JFK | <b>Destino</b> Localidad de Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> 15/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 09:00 A. M.              | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.    |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><hr/> NECSY DIAZ<br><hr/> Nombre completo<br>37335046<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><hr/> JOSE WILMER MATIAS CUBIDES<br><hr/> Nombre completo<br>79974162<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><hr/><br><hr/> Nombre completo<br><hr/> Numero de cedula |
|---|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 211        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 14/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Nombre del conductor:</b> SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br>ANDRES SIERRA | <b>No. Identificación</b> 1022995609<br>1023033794 | <b>Teléfono</b> 3103751844<br>3222912831 |
|--|--|--|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2020 | <b>Placa:</b> GK0945 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Calle 64G # 94-56 Territorial Alamos | <b>Destino</b> Localidad de Puente Aranda | <b>Fecha del servicio:</b> 15/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:30 A. M.                     | <b>Hora Final</b> 04:30 P. M.             |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><br><hr/> JULIAN ROA<br><br><hr/> Nombre completo<br>79956843<br><br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><br>SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br>ANDRES SIERRA<br><br><hr/> Nombre completo<br>1022995609 1023033794<br><br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><br><hr/> Nombre completo<br><br><hr/> Numero de cedula |
|---|---|--|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 212        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 14/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br>ANDRES SIERRA | <b>No. Identificación:</b> 1022995609<br>1023033794 | <b>Teléfono:</b> 3103751844 |
|--|---|-----------------------------|

|  |                                    |                                  |                      |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo:</b> 2025 | <b>Placa:</b> NUY283 |
|--|------------------------------------|----------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |                                   |                                       |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Origen:</b> Carrera 70c # 63 sur Bomba de gasolina PRIMAX | <b>Destino:</b> Localidad de Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> 15/02/2025 |
| <b>Hora Inicio:</b> 09:00 A. M.                              | <b>Hora Final:</b> 05:00 P. M.    |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/><br/>YENY IZQUIERDO<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>51942893<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/><br/>SEBASTIAN JIMENEZ VARGAS DIEGO<br/>ANDRES SIERRA<br/>_____<br/>Nombre completo<br/>1022995609 1023033794<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/><br/>_____<br/>Nombre completo<br/>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|---|--|--|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 213        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 15/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> JOSE IGNACIO TIBAQUIRA AYALA | <b>No. Identificación</b> 80132913 | <b>Teléfono</b> 3104606998 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                  |                                 |                      |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> CHERY | <b>Modelo del Vehículo</b> 2016 | <b>Placa:</b> WNT875 |
|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |                               |                                       |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Calle 64G # 94-56 Territorial Alamos | <b>Destino</b> Localidad Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> 16/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:30 A. M.                     | <b>Hora Final</b> 04:30 P. M. |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>WILSON JAVIER FIGUEROA<br/>Nombre completo<br/>1024492855<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>JOSE IGNACIO TIBAQUIRA AYALA<br/>Nombre completo<br/>80132913<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|--|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 214        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 15/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método Barrido      |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|                              |   |                           |                          |                 |                          |
|------------------------------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> | ANDRES MAURICIO GALLEGO MOLINA<br>JEFFERSON ANDRES HERRERA RICO | <b>No. Identificación</b> | 1000989760<br>1023032062 | <b>Teléfono</b> | 3228829977<br>3126850218 |
|------------------------------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|

|                |                           |                            |         |                            |      |               |        |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|
| <b>e-mail:</b> | Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> | RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> | 2022 | <b>Placa:</b> | KOK979 |
|----------------|---------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------|---------------|--------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|                    |   |                   |                   |                            |            |
|--------------------|---|-------------------|-------------------|----------------------------|------------|
| <b>Origen</b>      | Puente peatonal exito Av cra. 68 con calle 80 | <b>Destino</b>    | Localidad de Bosa | <b>Fecha del servicio:</b> | 16/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> | 08:00 A. M.                                   | <b>Hora Final</b> | 04:00 P. M.       |                            |            |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b></p> <p>JUAN CARLOS PEÑA</p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>80146346</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b></p> <p>ANDRES MAURICIO GALLEGO<br/>MOLINA JEFFERSON ANDRES<br/>HERRERA RICO</p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>1000989760<br/>1023032062</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b></p> <p>_____<br/>Nombre completo</p> <p>_____<br/>Numero de cedula</p> |
|--|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 215        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 15/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método: Barrido     |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> OSCAR ANDRES PRADA | <b>No. Identificación</b> 79770544 | <b>Teléfono</b> 3213547585 |
|---|------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2022 | <b>Placa:</b> JUY461 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> Calle 40H Sur # 74d - 46 | <b>Destino</b> Localidad Kennedy, Puente Aranda y Martires | <b>Fecha del servicio:</b> 16/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:30 A. M.         | <b>Hora Final</b> 05:00 P. M.                              |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <hr/> <b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br><hr/> NECSY DIAZ<br><hr/> Nombre completo<br>37335046<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma del Conductor</b><br><hr/> OSCAR ANDRES PRADA<br><hr/> Nombre completo<br>79770544<br><hr/> Numero de cedula | <hr/> <b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br><hr/><br><hr/> Nombre completo<br><hr/> Numero de cedula |
|---|---|---|

**I. IDENTIFICACION GEOGRAFICA**

|                               |            |                                   |                     |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>No. Solicitud</b>          | 216        | Departamento: Bogotá              | Territorial: Centro |
| <b>Fecha de la solicitud:</b> | 15/02/2025 | <b>Ciudad / Municipio:</b> Bogotá | Método Barrido      |

**II. DATOS CONTRATO DE TRANSPORTE**

|                        |                         |                 |                                     |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: | UNION TEMPORAL AMP 2022 | Nit 901669005-7 | N° Orden de compra Contrato: 130412 |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------------|

**III. DATOS DEL VEHICULO Y CONDUCTOR**

|                               |  |                      |
|-------------------------------|--|----------------------|
| <b>Clase de servicio:</b> DIA | Si el servicio de transporte solicitado es por Horas por favor indique la cantidad de horas solicitadas: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|--|----------------------|

|  |                                      |                            |
|--|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>Nombre del conductor:</b> HECTOR QUINTERO RODRIGUEZ | <b>No. Identificación</b> 1014261230 | <b>Teléfono</b> 3102417476 |
|--|--------------------------------------|----------------------------|

|  |                                    |                                 |                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>e-mail:</b> Edna.cortes@mavetrans.com | <b>Marca del vehículo:</b> RENAULT | <b>Modelo del Vehículo</b> 2020 | <b>Placa:</b> WHX536 |
|--|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|

Los vehículos deben cumplir estrictamente las especificaciones técnicas, cumplir con la normatividad vigente y se deben encontrar previamente registrados en el sistema de transporte.

**IV. RECORRIDO**

|                                    |  |                                       |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <b>Origen</b> carrera 74 44 29 sur | <b>Destino</b> Kennedy/ ciudad Bolivar/ Engativa | <b>Fecha del servicio:</b> 16/02/2025 |
| <b>Hora Inicio</b> 08:30 A. M.     | <b>Hora Final</b> 05:30 P. M.                    |                                       |

**V. PASAJEROS**

| # | Nombres y Apellidos | No. Identificación | Cargo / Rol | Número de contacto |
|---|---------------------|--------------------|-------------|--------------------|
| 1 |                     |                    |             |                    |
| 2 |                     |                    |             |                    |
| 3 |                     |                    |             |                    |
| 4 |                     |                    |             |                    |
| 5 |                     |                    |             |                    |
| 6 |                     |                    |             |                    |
| 7 |                     |                    |             |                    |
| 8 |                     |                    |             |                    |

**VI. NOVEDADES Y OBSERVACIONES**

**VII. FIRMAS**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>_____<br/><b>Firma Coordinador de campo / Coordinador de COM</b><br/>JULIAN ROA<br/>Nombre completo<br/>79956843<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma del Conductor</b><br/>HECTOR QUINTERO RODRIGUEZ<br/>Nombre completo<br/>1014261230<br/>Numero de cedula</p> | <p>_____<br/><b>Firma Supervisor de Campo / Usuario en campo</b><br/>Nombre completo<br/>Numero de cedula</p> |
|--|---|---|