

CME-SC10-00569-2022. Al contestar por favor cite este número de consecutivo

Bogotá D.C., junio 17 de 2022

Señores
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
Cesar Augusto Sánchez Waldron.
Coordinador Control do la Operación

Coordinador Control de la Operación Dirección de Bienestar Estudiantil Av. El Dorado No. 66 - 63 Ciudad



Radicado Nº E-2022-127882

Fecha: 22-06-2022 - 15:37

Topics: 104 Anexos: 104 Anexos: 104 Anexos: 104 Anexos: 104 Anexos: 104 Anexos: 105 Anexos

itino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación:

- 5310

Referencia: Contrato N° 83165 del 2021. Prestar el servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital

Asunto: Radicación Facturación servicios regulares Segmento 16.

En atención al tema del asunto, hacemos entrega de la documentación de facturación de la prestación del servicio de rutas escolares año 2022, para los siguientes segmentos y meses, así:

Segmento 16: Servicios prestados del mes de mayo de 2022, (pago 4).

A continuación, se relaciona los soportes de la facturación adjunta.

- 33	Información en medio magnético USB
1	Factura (PDF)
2	RUT actualizado (PDF)
3	RIT actualizado (PDF)
4	Resolución de la DIAN (PDF)
5	Certificación bancaria (PDF)
6	Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal (PDF)
7	Certificación de parafiscales de cada una de las empresas que integran la Unión Temporal (PDF)
8	Certificado de la Junta Central de Contadores si la empresa está obligada a tener Revisor Fiscal, no mayor a 90 días (PDF)
9	Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal
10	Pólizas y sus modificatorios (un solo documento en PDF), cuando aplique
11	Informe de novedades y dificultades (en Excel)
12	Radicado de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del período a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
13	Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
14	Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
15	Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
16	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)



	Información en medio Físico
1	Factura
2	Certificación del Revisor Fiscal
3	Actas de certificación A, B, C, y proyecto 7736 firmadas por las partes (suministra la Interventoría)
4	Acta de ajustes firmada por las partes (cuando aplique) (suministra la Interventoría)
5	Acta de descuentos firmada por las partes (cuando aplique) (suministra la Interventoría)
6	Certificación firmada por la Interventoría, mediante la cual se encuentran al día por requerimientos realizados. (suministra la Interventoría)
7	RUT actualizado - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.
8	RIT actualizado - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.
9	Resolución de facturación de la DIAN
10	Certificación bancaria actualizada - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.
11	Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal
12	Certificación de parafiscales de cada una de las empresas que integran la Unión Temporal
13	Certificado de la Junta Central de Contadores si la empresa está obligada a tener Revisor Fiscal, no mayor a 90 días
14	Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal
15	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (original con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras). (suministra la Interventoría una vez validados)

Cordialmente,

Lizeth Mayerly Castellanos C.

Coordinador Financiero

Consorcio Movilidad Escolar 2021

coordinador.financiero@scain.co

Anexos: N/A Elaboró: LCC

AL CALDIA MAYOR BOGOTA D C Secretaria

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

Hora	1	Fecha			Folios	T
				_		

OTC-IF001

Construction Cons	ľ	BOG0	IA MAYO OTA D C reterni					FOR	MATC	UNIC	CO DE	RADIC	ACIO	N DE	CUE	NT/	AS			-	Hora	ı		echa		1 1		Folio	•
College Design and Congregation Property Proper	L	EDUC	CACIO	N							INFO	DRMACI	ON DE	PAG	os D	ELO	CONTR	RATISTA								L			
UNION TEMPORAL ESPECIALES COLOMBIA COMPRA 2020 Trafform 17034115 Sol 1.446.015	1- 0	lase y	Datos	del Com	pron	niso													_										,
TRANSVERSAL 750 P82C-04 Control normal control con	-																	/ 	\rightarrow					83	16 5	Fect	ha: j		
Continue searcher part of the Cont	- 1-										COL	.ОМВ	A C	OMI	PRA	20	20 '					244	\perp						901.446.013
April a provision in page 1547 Control 15 9 8 0 0 0 0 0 0 6 3 4 1 Brook Region SERVER ELECTRICAL TRANSPORT ESPECIAL SOCIAL SO	ŀ				-	EKSA					TDAI	ISDA	DTE	8411	EMI	~~	/YI						15						201 442 271
Control Service Servic	ŀ								iesite	÷		- 1	KIE	MIL	.CITI					^	C.C.	No.				Γ	T	•	901.442.271
The States of purpose SAPS S S S S S S S S S	ļ	w	oluntari	•		Aporte	suenta Al	T		Valo	or Apor	•				4								-		NIT	No:		
Control S S G O O O O O O O O O	1											İ					Be	nco											
December S 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3	, Sister	na auto	matico de	pag	os (SAP)	1																						
Responsable 17A X Contributores in Rental X Autorestander de Rental Responsable SIRIPE (by 2919-2919) Codigo unicidad ICA del TIT				5	9	6	0 0	0	0	0	6	3 4	Ш			Ва	nco	BANC	OLO	OMB	IA				Ahorr	06	x	Corrie	onte
To Conditionation supportions and infection mandated in Protocol of Indication (Disposition of a released of Program 1 control of Progr	٦	3- Info	rmació	Tributa	ria			•																					
Conditions appointing serve of above (Collegender of an interaction of all files) Fages 1 inverses: Learning to 1 inches 1 inch	Ī	Respons	sable IV	A		х	Contri	buyent	te de R	tenta	X	utorrete	nedor o	de Re	nta	П		Régime	n SIM	PLE (Ley 2010	-2019)	Т	Có	figo ac	tividad	I ICA de	I RIT	
England Decidence Decide	Ī	3ran Co	ntribuy	ente			Prima el	factor	materi	al	F	rima el f	actor in	ntelec	ctuel	┪		Cumple	todo	s los	requisito	pere	perten	ecer al R	egime	n Espec	cial de	Renta	
Entemp Sentiments Counted Brownish DATES PARA SER TEMPLATIONS COIL SENTIMENT SERVICES OF SERVICES CONTROL SENTIMENT SERVICES OF SERVICES	-	I. Condi	iciones :	epeciale	s per	a el abo	no (Diligi	enciar	si es n	10 COS 81	rio)																		
December	ľ	Pago a 1	Tercero			Sanciór	o Multa	<u> </u>	<u> </u>	Cesión	n de de	rechas e	onómi	lcos			Apoder	rado			Aplicar a	todo e	l valor	neto de	giro:		Apli	car valor	parcial
Contracts OATOS PARA SER TRAVITADOS CRI ENTREVENTOS O PROFESIONAL DESIGNADO S. Información Adicional del Comprende Contracto S. Información Adicional del Comprende Secuencia y Comprende Secuencia del Adicional de	L		Emberg	•		Reinteg	ro		Otro		Cuel	17								_	v	elor pe	rcial a	aplicar					
ONCS PARS SER FRAUTIONS FOR EL INTERNETION OF PROPERSIONAL DESIGNATION Course. Course of Programments of Course of	-					1		1							- 1			1_	- 1		MIT	C.C.	<u> </u>	ło.			Г		
Objeto : Conjunction Additional And Compressions Objeto : Cologo test of confusion of additional And Compressions PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL. From the Pago Copier conor is Corpus administrativo de la revolve proc conorgino de cargo a distributação de la revolve processor de cargo a distributação de la revolve processor de cargo de la revolve processor de cargo de la revolve processor de la revolve de la revolve processor de la revolve d	L	Cue	nte Ban	caria	_		<u> </u>	<u></u>	<u> </u>		Ш	Щ	<u> </u>		_1					_						Ahorro	>6	Corri	ente
Prescriate EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL. In Facilita Contractivo Capital Security of the Capital Contractivo Capital Capita	_	5. leda-	meal&-	Adlaia	احامة	C	miso	DAT	OS P	ARA S	SER TR	AMITAL	OS PO	OR E	LINT	ERV	/ENTO	R O PR	OFES	IONA	L DESK	NADO)						
CAPITAL Common to Page: Copier common Copies desirable/protected desirable desira				Adiciona	1 (34)	Compro		olar ta	cual :	spereo	e en el	contrato	ei obj	eto								-							
From the Pege: Copier control Carigos destinidant has been by valour a solver per consciption to provide the pege copier control Carigos destinidant has able to provide the period in the period of the perio				L SER	VICI	O DE	TRANS	POR	TE E	SPEC	CIAL	ESCOL	AR, (CON	LOS	S VI	EHÍCI	ULOS	QUE	RE	QUIER/	\ LA	SEC	RETAF	RÍA D	E ED	UCAC	CÓN D	EL DISTRITO
Format on Page: Captar commiss Captar on Captar commiss Captar commiss Captar commiss Captar commiss Captar commiss Captar captar captar Capta	ľ	CAPII	AL.																										
Section Sect	Ĭ.		- P	Cl												15 A (cobrar	por conc	cepto d	de:									
Valor and Anton do Indicido Valor compromise Indicido Valor compromise Indicido Valor and State of Page Unifor Page Unifor Page Page Pintal	ľ					El valor	a cobrar	por co	ncept	o de ca	irgos ac	iministra	tivos e	estará	en fu														
Valor compromise included \$ 1.086,955.579 \ Valor addiction(us) \ Valor total compromise \$ 1.086,955.570 \ Valor addiction(us) \ Valor fold compromise \$ 1.086,955.570 \ Valor addiction Valor fold compromise Valor fold	ŀ	Fee	ha Acta	de Inicio					ncept			ministra				ulan	16, 80 C			_	ndo la tar	fa res	ultante				to cont	enido en	a propuesta
## Clase de Propo Propo Final Propo Fin	L				==	22	02 2		006		\Longrightarrow	4				T		<u> </u>		<u>. </u>		L		ᆣ			_	4.000	050 570
Unico Pago Pago Pinal	Ę	Alor co	mprom	O MICIAI				3 1.	000.	930.	3/0	Valo	achele	onles)	ᆜ				_			Valor	IOUNI CON	promi	•••		1.080	.958.570
Recibo a Batafacción No	6- 0	lase de	Pago							1					_				_	_		-			, ,				
Entrada a Almacon Mo. Registron Presupunatatias y Visiones a efectar No. 46, plane Code, Presupunatatia Code, Presupunatatia Synthesis Code, Presupunatatia Co	Ŀ	Jnico Pr	ngo				Pago Fin	ر ۱۰			Page	Parcial	No.	4		Į	Perío	do a pag	ar:	De	Fecha	01	05.∕	2022	A:	Feci	ha 3	1 05	2022
Entrada a Almación No. Registros Presupuestales y Visiones a efectar No. de presupuestales y Visiones a efectar y Visiones a visiones a visiones a efectar y Visiones a visiones a visiones a efectar y Visiones a visio	Ē	tecibo s	Setisfa	oción No		T	4		Fe	cha	15 0	6 20	22	Γ		ntici	ро	\sqcap	⊸ [,	% And	ticipo		→ [/alor Ant	icipo		T		
Registrior Presupuestative y Volores a selector Codigo Presupuestative y Volores (Superior Superior S	Ļ					_							러	<u>L</u>		$\overline{}$		Voles 5				L							
R. De grants Supris Supr	Ľ	: INI acia	a Ame	ADII 140.	_						E	ntrade	Щ					VAIOT C	ricracia	_		<u> </u>							
TOTAL TO			Presup	vesteles	y Vai	ores as	fectar			4.	. v.s	C B/A	. 1					W4		T.25									
Suministrar el transporte a FVCG97 265.278.782 - 265.278.7			Fuents					/					,	K IVA c	• C					1000	unisfaccio	1 PLOC.			•	Descus	intos y/c	sanciones	Valor a Pager
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional	505	6-21	12					11-/	FVC	C391	26	5.278.7	¥2						-		265.278	A 82							265.278.78
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional					_								\dashv		1														
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		\dashv											_		+				-										
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional																			-			٠							
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional													T									-							
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		\dashv											+		+				\dashv										1
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional																			-			-							
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional											I		T																
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		\dashv		l									- 1						-			-							
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		,											+		+				-			-							
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		\downarrow					Mark.												-			•		-4					
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional		\dashv													+				-			-		- 44					
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional									_										-										
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Setecientos Ochenta y Dos Pesos M/L Presponsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato se verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional												-							-										
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Cinco millones Doscientos Setenta y Ocho mil Total a Pagar 265.278.782 P. Responsables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area funcional Director de Bienestar Estudiantil																													
Personables del pago: Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area Funcional DANIEL EDUARDO MORA CASTAREDA Firma del Directivo responsable del Area funcional Cargo Directivo del Area Funcional Director de Bienestar Estudiantil Elaboración Consorcio Movilidad Escolar 2021 Vo.Bo. Interventor o profesional designado Interventor o profesional Decumple Decumple De					то	TAL		The state of the s			26:	5.278.70	32 4					-		26	35.278.7	82		-			-		265.278.782
Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area Funcional DANIEL EDUARDO MORA CASTAREDA Firma del Directivo responsable del Area funcional Director de Bienestar Estudiantil Elaborado por: Consorcio Movilidad Escolar 2021 Vo.Bo. Interventor o profesional designado Fecha elaboración 15 06 2022 Ext: DIRECTIVADA POR FINANCIERA		Veloc	an l at-				Sesen	ta y C	Cinco	millo				etent	ayO	Ocho	mil							-			- -	70 70	265.278.782
Cargo Directivo del Area Funcional Director de Bienestar Estudiantil Elaboració por: Consorcio Movilidad Escolar 2021 Vo.Bo. Interventor o profesional designado Fecha elaboración 15 06 2022 Ext: NEORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA P. Devolución					Dos Sete	cientos					nes D			etenta	ауО	Ocho	o mil	-						-		2	65.27	78.782	265.278.782
Cargo Directivo del Area Funcional Director de Bienestar Estudiantil Elaborado por: Consorcio Movilidad Escolar 2021 Vo.Bo. Cargo de quien elabora: Interventoria profesional designado INSORMACION PARAS SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA B. Devolución	8- R	espons	sables	del pago	Dos Sete	cientos	s Ocher	nta y	Dos I	Pesos del ám	nes Do M/L ea func	oscient	os Se	que	la infe	orma	nción (este	Total a l	Pagar es ve			la sol				
Cargo de quien elabora: Interventoria Interv	8- R	espons Deck	sables (aración	del pago : Con su	Dos Sete	cientos eciento na el Dir	s Ocher	nta y	Dos I	del án	nes Do s M/L. ea func s los re	oscient cional ce	os Se	que les (ir	la infe	orma	nción (sisten	este na ge	Total a l	es ve	ridad :	social).		licitud	cumpl		
Fecha elaboración 15 06 2022 Ext: profesional designado ////////////////////////////////////	6- R	Deck Nor	sables (aración	del pago : Con su ectivo res Funcio	Dos Sete	cientos eciento na el Dir	s Ocher	espons adqui	Dos I	del ám todos	nes Do s M/L. ea func s los re	cional ce equisitor	os Se rtifica legal	que les (ir	la infe	orma	nción (sisten	este na ge	Total a l	es ve	ridad :	social).		licitud	cumpl		
INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA 9- Devolución	 B- R	Page 1	aración abre Dire argo Dir Eleborac	del pago : Con su sctivo res Funcio	Dos Sete	cientos eciento na el Dir	s Ocher	DAN Director M	Dos I sable rido y IEL El ctor de lovilida	del ám todos DUARI e Bien ad Esc	nes Do s M/L ea func s los re DO MO	cional ce quisitos RA CAS	os Se	que es (ir DA	la infenciuld	orma los le	nción (sisten	este na ge	Total a l	es ve	ridad :	social).		licitud	cumpl		
9- Devolución	B- R	Hom Ca	sables (aración abre Din argo Dir Elaboración de quie	del pago : Con su sctivo res Funck sctivo de lo por:	Dos Sete	cientos eciento na el Dir nable del	Area nal Consc	DAN Director M	Dos I rido y IEL El ctor de lovilida	del ám todos DUARI e Bien ad Esc	nes Do s M/L s los re DO MO sestar E	oscient sional ce quisitos PRA CAS estudian 21	os Se	DA Ve	la infenciuld	ormi	nción (sisten	este na ge	Total a l	es ve	ridad :	social).		licitud	cumpl		compromiso
	8- R	Hom Ca	sables (aración abre Din argo Dir Elaboración de quie	del pago : Con su sctivo res Funck sctivo de lo por:	Dos Sete	cientos eciento na el Dir nable del	Area nal Consc	DAN Director M	Dos I rido y IEL El ctor de lovilida	del ám todos DUARI e Bien ad Esc	nes Do s M/L ea func s los re DO MO sestar E xolar 20	oscient cional ce cional cional ce cional ce cional ce cional ce cional cional ce cional cional cional ce cional cional cional cional cional cional cional cional cional cional cional cio	os Se	DA Volument	la infonctuid	ormi	ación cos apo	irtes al 1	sisten	Firma	Total a l	es ve segu	ridad	social).		licitud	cumpl	e con el	compromiso
		Nom Co Cargo Fec	sables e aración abre Dire argo Dir Eleboración de quie	del pago : Con su sctivo res Funck sctivo de lo por:	Dos Sete	cientos eciento na el Dir nable del	Area nal Consc	DAN Director M	Dos I rido y IEL El ctor de lovilida	del ám todos DUARI e Bien ad Esc	nes Do s M/L ea func s los re DO MO sestar E xolar 20	oscient cional ce cional cional ce cional ce cional ce cional ce cional cional ce cional cional cional ce cional cional cional cional cional cional cional cional cional cional cional cio	os Se	DA Volument	la infonctuid	ormi	ación cos apo	irtes al 1	sisten	Firma	Total a l	es ve segu	ridad	social).		licitud	cumpl	e con el	compromiso

UNION TEMPORAL ESPECIALES COLOMBIA COMPRA 2020

NIT: 901446013-9

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

TRSVERSAL 76D N 82C-04, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3208021052

Email. administrativo@transsabana.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764027296741 válida desde 2022-04-01 hasta 2023-04-01 rango desde FVCC251 hasta FVCC500.

FACTURA ELECTRÓNICA DE

Cliente:

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

CAPITAL

NIT:

899999061

Dirección:

AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá,

Colombia

Teléfono: Email:

3241000

NCERQUERAB@EDUCACIONBOGOTA.GOV.CO

Tipo de negociación:

Medio de Pago:

Contado

Transferencia Débito Bancaria 31/05/2022

Fecha de Pago: Total de Lineas: 1

MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	17:28:24
FECHA FIRMADO:	15/06/2022 17:28:26
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO

FVCC367~

	FECHA DE EM	ISIÓN	FECH	FECHA DE VENCIMIENTO							
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
15	06	2022	14	07	2022						

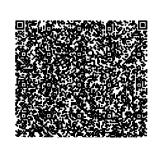
*	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1		Servicio de transporte Secretaria de educación -Segmento 15 - Mes Mayo Rutas Regulares - No de pago 4 Orden de compra 83165 / 2022	WSD	1,00	\$265.278.782,00		0,00	\$265.278.782,00

Notas:	Subtotal: Cargos: Descuento:	\$265.278.782,00
	Cargos:	\$0.00
SON: (doscientos sesenta y cinco millones doscientos setenta y ocho mil setecientos ochenta y dos pesos)	Descuento:	\$0.00
CUFE: 862017baf780bb37a31a09cc8888745ef90aa7788518297d3436713c98590c78fc1edd9b8422fe292b93f61b7c988577	Total:	\$265,278,782,00

Firma Digital: Ig9zugbqd+Zphxyed8nkN7/cB2l2S1/TRF4egRMfgCBjcR2TjWbow0WoBhZ8FjgclMUgbxbb+vTZj02SWbMV5qYZnfXAj4cTRd7s4TzC5vir9GCawiN 5qFzFjFe36X5GxJvQ3aDb3WEanZOuccOPjwPbnai426VgY7kZESAUfriiB/y1QRRA9cuoQ2jjthE3MC9G4CcDzi3T9yp+PPUC2VxYxVzRX0RSmG4i4/ecG02R/dgpORWRZiOWbRTI3Mkg4ZqBUC06X4CRyYvmJ1DGDGFjNY7tG94NhkruF4gP+gnBVMFqmSDCY69r+CtQ00OsmNppkk1zKqk0vRnJLRfg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



		4 - 1			FORMATO						
52	Property Comments	Acceso y Permanencia Bienestar Estudiantil	<u> </u>								
ALCALDIA MATOR	and the same of th	10	ficación de prestación de se								
Secretaria de Educación	90 10 10 10 10 10 10		02/2022			07.2-MÉ-	IE-001	*/**		2	
CONTRATO DE ORDEN DE COM	PRA SED NO.		13185-1	SEGMENTO		16		ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.		4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
NOMBRE CONTRATISTA		AL ESPECIALES COLOMBIA		PERIODO DE PAGO	+	- 31/06/2022		FECHA DE ACTA	***	15/06/202	
NOMBRE CONTRATION	ONION TEMPOR	PE ESPECIALES COLUMNIA	A COMPRA 2020	PEROCO DE PROC	10012022	- 3 11401 2022		PECHA DE ACIA	i Kanada ing Kanada na		
RAZÓN SOCIAL UT Y EMPE	RESAS QUE LO CONFORMAN	NIT	% DE PARTICIPACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	CC REP LEGAL	SUPERV	ISIÓN		SUPER	/IBOR	B. A. B. S. Blook B.
UNIÓN TEMPORAL ESPECIA	LES COLOMBIA COMPRA 2020	901.446.013-9		Andres Fernando Duarte Ortiz	79.628.542	2					
	ANS SABANA S.A.S. DE ALGUILER Y TRANSPORTE	900.512.082-6	25%	Andres Fernando Duarte Ortiz	79.628.542	DIRECTOR DE BIENES			DANIEL EDUARDO N		
ALVARA	NDO Y CIA	830,090,037-8	25%	Olga Lucia Alvarado Contreras	39,753,385	<u>'</u>	FIAR ESTUDIANTIL		DANIEL EDUARDO I	IORA CASTANEDA	
1	S ESIVANS S.A.S RESS S.A.S	830.102.646-7	25%	Ernesto José Garrido Barletta	79.779.395						
BUSEAPA		806,012,364-1	25%	Moises Dlaz Velésquez	72.126.835						
Prestar el servicio de transpori especial escolar, con los vehiculo que requiera la Sacretaria di Educación del Distrito Capital		Contratación Pública - Color En ses sentido, las facturas a) Certificación de cumplim delegue para tal fin por medi El proveedor deberá diligen Automático de Pagos -S.A.F PARAGRAFO 11: Dicha infe PARAGRAFO 21: Todo pag PARAGRAFO 21: Todo pag PARAGRAFO 31: En el eve procedimiento establecido er PARAGRAFO 31: En el eve procedimiento establecido er PARAGRAFO 31: En el eve procedimiento establecido er PARAGRAFO 31: Para cada amozando los demés requeri PARAGRAFO 91: El PROV se harán por medio del Sate PARAGRAFO 71: Las varias	deberán ser presentadas con los ierdo del servicio prestado que di lo secrito. care el FORMATO UNICO DE R/P. El proponente deberá tener en o restará sujeto e la Programación not que el PROVEEDOR no prese lo pejo que se produzca por esta entro de que el ROVEEDOR no presente mento de que el gajor pago sea obje- n la Resolación No. SDH-000037 pago se debe presenter como imientos presupuestales y logides EEEDOR deberá, al momento de pago se debe presenter como como presupuestales y logides EEEDOR deberá, al momento de pago se debe presenter como como con como con la momento de pago se debe presenter como como como como presupuestales y logides EEEDOR deberá, al momento de pago se debe presente como como como como como como se pago se deberán su unicitar es como como pago se deberán su unicitar es como como pago se deberán su unicitar es como como pago se deberán su unicitar es como pago se deberán su sucitar es pago se deberán su pago se deberán su sucitar es pago se deberán su pago	siguentes soportes y anexos: abe entregar al PROVEEDOR a (ADICACIÓN DE CUENTAS -FUI cuenta les entidades bancares a e del Supenvisor de la SED y se pr Anualizada de Caja -PAC de la (entre la factura o su documento e corcurstancia no general interés to del proceso de Peaseo esgolidade del Septembro esgolidade del Septembro del del sentrega y de re- ca que haya kugar.	la interventoria acompañed RC- con et fin de proporcio filiadas al S.A.P. pera efect rocederà a dar visto bueno Dirección Distritat de Tesor quivalente para el pago, es in constorio alguno a cargo o ja duración de los bie por la Secretaria Distritat de bo a sesistacción de los bie o por la Dirección Financiar tendrán repercusión en las	ia de les respectivas planilla var la información necesarios los abrir una cuenta corrien para al trámite de la cuenta eria y a las fechas de pago tante do tiglado a ello de co de la SED. de presupuestal no coasio de hiscienda, o la que se en mas objeto del contrato de ra de la SED con el fin de pu fechas prevestas para los p	as disrias debidement in para la realización, de o de sinorros en un . El PROVEEDOR de establecidas por la Si normidad con el régi- nará ningún tipo de r cuentre vigente, acuerdo con el manua roporcionar la informa- esos programados co	e diligenciadas sin enmendas de los pegos por parte de la la de ellas, con el fin de recibe berá cumpler con los requiala CD, as generar intereses mon en tributano sipicado, la St esponsabilidad, ni interés po al de contratación y/o manual ción nacesaria para la resiza n caroo al mismo.	Sucretaria de Educación del Di los pegos del contrato, la de pago, acorios. Di no lo tramitará mientras no r parte de la SED a favor del ; de supervisión e interventoria ción de los pagos por parte de	compañante responsable y el rec atrito Capital, los cuales se harán se cumpla la obligación por parte proveedor. Dicho pago estará su, se la SED, al concepto cobrado e la Secretaría de Educación del Di	tor de la IED o quien él n por medio del Sistema del PROVEEDOR y en seto el cumplimiento del n forma independiente y
DESCRIPCIÓN	TIPO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN		San Marine						MACIÓN
CONTRATO INICIAL MODIFICACIÓN No. 1	ORDEN DE C	COMPRA	Suscripción 20/12/2021 Cesión 18/02/2022	s	1.086,958,570,10	78	8 22/02/2022 30/06/2022		N/A	N/A	
MODIFICACION No. 2			t								
VALORES ACUMULADOS				8	1.088.958.570,10		900001700 November 2000				
TIPO DE PÓLIZA	RIESGOS AMPARADOS	ASEGURADORA	PÓLIZA No.	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	ANEXO VIGENTE	FECHA DE APROBACIÓN	VALOR	PLAZO	DESDE	HASTA
INICIAL	CUMPLIMIENTO DEL	Seguros del Estado S.A	14-44-101149093	21/02/2022	22/02/2022	0	22/02/2022	\$ 326.087.571,03	DAño(s), 10Mes(es) y 12Dia(s)	18/02/2022	30/12/2022
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES	Seguros del Estado S.A	14-44-101149093	21/02/2022	22/02/2022	0	22/02/2022	\$ 54,347,928,51	3Año(s), 4Mes(es) y 12Dia(s)	18/02/2022	30/06/2025
***	SOCIALES								333(3), 11112(3), 11112(3)		and the
	PROYECTO		Codigo pres	upuestal CDP	CPD	CPD N	lo	FECH		VALOR CE	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
7736 - Forte	PROYECTO					4204		FECHA CDP 30(11/2021		-	
	lecimiento Bienestar Estudientil para	Todos	1330116011	30000007736	Inicial	4204		30/1	1/2021	\$ 28.217.519.	.197
	lecimiento Bienestar Estudientil pera	Todos	1330116011	30000007736	Inicial	4204		3071	1/2021	\$ 28.217.519.	197
	lecimiento Bienestar Estudientă para	Todos	1330116011	30000007736	Inicial	4204		301	1/2021	\$ 28.217.519.	197
RP	ecimiento Bienestar Estudientili para VIGENC			30000007736	Inicial			SU1	1/2021 VALOR RP	совто	197 SALDO
RP Inicial		н	RP		FECH						
	VIGENC	н	RP	No	FECH	IA RP		FUENTE	VALOR RP	COSTO \$ 57,096,000 \$ 224,975,784 \$ 80,465,934 \$ 227,396,134	SALOO
Inicial	VIGENC	н	RP	No	FECH	IA RP		FUENTE	VALOR RP	COSTO \$ 57,096,000 \$ 224,975,784 \$ 80,465,934 \$ 227,396,134	SALOO
Inicial Adición 1	VIGENC	н	RP	No	FECH	IA RP		FUENTE	VALOR RP \$ 1.086.958.570	COSTO \$ 57,096,000 \$ 224,975,784 \$ 80,465,934 \$ 227,396,134	SALOO

ł

						30.3							
ACTA No.	PERIODO	DÍAS ESCOLARES	RUTAS REGULARES	RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA	COSTO SERVICIO	DESCUENTOS (S	SEGÚN ACTA)	AJUSTES (SEGÚN ACTA)	VALOR PAG			
1	1/02/2022 - 28/02/2022	4	39		- 57.096.000			·1		-	57.096.000		
2	1/03/2022 - 31/03/2022	20	40		- 224,875,784			1		-	224.875.784		
3	1/04/2022 - 30/04/2022	16	44		- 237,399.134	I		1	80.445.93	4	317.845,068		
4	01/05/2022-31/05/2022	18	42		- 265.278.782			•		-	265.278.782		
	VALORES ACUMULADOS		165		- 784,649,700				80,445,93	4	865,096,634		
	parafiscales y aprobada por la Secretaria de Educación del Distrito -SED. obstante lo arderior, el contratista acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por les diferentes circunstancias en la prestación del servicio.												
El supervisor certifica que les activi	idades esignadas al contratista fueron	ejecutadas a satisfacción y d	le conformidad con lo estipulado e	en el contrato, por esta razón se	procede a autorizar el pago	de este periodo,							
El cual correspode a: DOSCIENTO	OS SESENTA Y CINCO MILLONES D	OSCIENTOS SETENTA Y O	CHO MIL SETECIENTOS OCHE	NTA Y DOS PESOS MCTE.	\$ 265,278,782	, dando cumplimiento a la	forma de pago pacta	de.					
Quedando un saldo a la fecha de: I	DOSCIENTOS VEINTIÚN MILLONES	OCHOCIENTOS SESENTA	Y DOS MIL NOVECIENTOS TR	EINTA Y SEIS PESOS MICTE,	\$ 221,862,936	, a la fecha el pocentaje d	le ejecución es:		79,59%				
Para constancia se firma por quién													
Elaboró:	Firma	Elaboró:	Firms	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	Reviso:	Firma	Aprobó	Firma		
Clara Milena Alzate Perafan	Margaret	Oelsy Moreles Popeyán	1 De 11	Lizeth Castellanos Castillo	1 / / 44	Otto Bladimir Patiño	-62 1 Kange	Andres Fernando Duarte Ortiz	9	Dervel Eduardo More Castañeda	- MO		
Profesional Juridico Especializado	1 414 APRIL	Frotesional Financiero Especializado	1 200 A	Coordinador Financiero	. الديانوالية	Director de Interventoris		Representante Legal	\overline{z}	Orector de Bienestar Estudiantil	2		
L										10	ξ		