

**EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.**

NIT: 830063506

Bogotá D.C.

Agencia : 08

Fecha : 18-09-2023

Estado : Aprobado

Tipo : P Orden de pago:

202309

19330

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Tercero 891700037

MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Dirección: CR 14 96 34

Teléfono:

6503300

C.C. o Nit: 891700037

Banco/Sucursal:

Cuenta No. / Clase:

2. DATOS DEL COMPROMISO

Contrato: CCE111031

Interventor: 51590544 VILLARRAGA FRANCO NUBIA DELSOCORRO

Detalle del Pago PAGO LA ADQUISICION DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO- SOAT PARA LOS VEHICULOS QUE HACEN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE TRANSMILENIO S.A.- DDP27E- SOAT 2202123012343

Doc Pagados: FN 1847769

SON (Valor Bruto): DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL Y CONTABLE

CDP/CRP/ C. COSTO TIPO RECURSO

6983 6355 1120204 DCC88 CONTRATAR

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Meta	Valor
421202020071347	SERVICIO DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT).	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	267,225.00

IMPUTACION CONTABLE RES 414

Código	Debe	Haber
24362701	0.0	3,741.0
249028	0.0	263,484.0
8915900802	0.0	267,225.0
5111250101	267,225.0	0.0
8390900202	267,225.0	0.0

LIQUIDACION PAGO

	Valores	%
Valor Bruto	267,225.0	
Base Gravable	267,225.0	
Iva	0.0	
Deducciones		
Retalca	3,741.0	1.4
Total Deducciones	3,741.0	
Anticipos / Amortizaciones	0.0	
Valor Neto Cuentas Por Pagar	263,484.0	

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

Revisión No. 1: RICARDO_SUAREZ

Revisión No. 2: LUDY GOYENECHÉ [] JUAN PRIETO [] DEIVER GUERRA [] DIEGO VILLANUEVA [] RICARDO SUAREZ []
ALEXANDER CHAPARRO [] EDWIN GAMBOA [X] LEIDY GARCIA [] OMAR DIAZ []

FIRMA RECIBIDO: _____

NIT/C.C.No.

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO GENERAL

MOSQUERA GARZON LUZ STELLA



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO

Pág. 2 / 116

Nit 830063506

2023 09 22

*****263,484.00

MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A. 891700037

DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO
PESOS

Período: 202309 # Egreso: 19860

11100605 BANCO DE OCCIDENTE CTA. 288 -263,484.0

249028 SEGUROS 263,484.0

Cancelacion Orden de Pago Nro 19330

Cheque 19330-23

Elaborado

Aprobado

19330

18882

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 57369**

Como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. La cuenta de cobro y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 4. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante. 5. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión, fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato	CCE111031
Fecha Inicio	13/06/2023
Objeto del Contrato	ccc88 contratar la adquisición de seguros obligatorios de accidentes de tránsito-soat para los vehículos que hacen parte del parque automotor de transmilenio s.a.
Nombre del Contratista	MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A.
Identificación del Contratista	891700037
Ejecución Presupuestal	% Eje Presupuestal 44.19 % Eje Materialidad 44.19

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Nro. CDP / Fec. CDP	Nro. RPS / Fec. RPS	Nro Imputación Presupuestal
6983 / 202305	6355 / 202306	421202020071347 SERVICIO DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT).

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA	FECHA	CONCEPTO	VALOR FACTURADO
1847769	04/09/2023	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO-SOAT PARA LOS VEHÍCULOS QUE HACEN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE TRANSMILENIO S.A.- DDP27E- SOAT 2202123012343.	278,200.0
NC70000389961	04/09/2023	NOTA CREDITO POR DESCUENTO EN LA FACTURA NO. 1847769, QUE CORRESPONDE A: "CONTRATAR LA ADQUISICION DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO-SOAT PARA LOS VEHICULOS QUE HACEN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR DE TRANSMILENIO S.A.- DDP27E- SOAT 2202123012343.	-10,975.0

VALOR TOTAL 267,225.0

Valor en letras DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha Certificado	11/09/2023	Firma del Supervisor
Supervisor (es)	Villarraga Franco Nubia Delsocorro Profesional Especializado_06 DIRECCIÓN CORPORATIVA	

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A
PAGADO**

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

NIT: 891.700.037-9

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764027173238

FECHA 29/03/2022

VIGENCIA 29/09/2023 AUTORIZA DEL 846751 HASTA 5000000 HABILITA

SEGUN RESOLUCION 5098 DEL 21/06/2013

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

SOMOS AUTORETENEDORES

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA 6511

RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER
MILENIO TRANSMILENIO SA

ID: 830063506-6

DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO 69 76 EDIF ELEMENTO TO
11

CIUDAD: BOGOTA D.C.

TELÉFONO: 2203000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 1847769

Ref. de Pago: 2202123900193

FECHA DE FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
04 septiembre 2023	04 octubre 2023

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
Crédito	Acuerdo Mutuo

ID	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	901	SOAT COLECTIVO	1	278,200	278,200

CONTABILIZADO
249028 \$ 262484=

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L

SUB - TOTAL	\$ 278,200
IMP. CONSUMO	\$ 0
I.V.A 1%	\$ 0
TOTAL	\$ 278,200

OBSERVACIONES:

Porcentaje de IVA : 0%
Base de calculo de IVA : COP 278,200.00
Numero de poliza : 2202123900193
PLACA XR150L



LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SI SU PAGO ES CON CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. EN CASO DE PAGO CON CHEQUE, SE CONSIDERA QUE EL PAGO SE HA PRODUCIDO CUANDO EL CHEQUE HA SIDO PAGADO. VENCIDO EL PLAZO SE COBRARA INTERES MENSUAL POR MORA AL MAXIMO LEGAL.



14 # 96 - 34

6503300

BOGOTA D.C.

Colombia

CUFE 7af9a3c27683e0da2c4f83e7448bb0e519ab7b378d31d4ee434d5c65d33ea9d07f27a88adb700038d3125ff83537152

Representación Gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020. Fecha y Hora de Generación: 2023-09-04 14:18:24

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

NIT: 891.700.037-9

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AUTORETENEDORESRESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
ACTIVIDAD ECONOMICA 6511RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER
MILENIO TRANSMILENIO SA

ID: 830.063.506-6

DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO 69 76 EDIF ELEMENTO TO
11

CIUDAD: BOGOTA D.C.

TELÉFONO: 2203000

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° 70000389961

Ref. de Pago: 2202123900193

FECHA DE NOTA CRÉDITO

FECHA DE VENCIMIENTO

04 septiembre 2023

04 octubre 2023

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Crédito

ACUERDO MUTUO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	DESCUENTO COMERCIAL	1	10,975	10,975
CONTABILIZADO					

VALOR EN LETRAS: DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

SUB - TOTAL	\$ 10,975
IMP. CONSUMO	\$ 0
I.V.A %	\$ 0
TOTAL	\$ 10,975

OBSERVACIONES: Porcentaje de IVA : 0%
Base de calculo de IVA : COP 0,00
Numero de poliza : 2202123900193TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADOLA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A
LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL
CÓDIGO DE COMERCIO. SI SU PAGO ES CON
CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE MAPFRE
SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. EN
CASO DE PAGO CON CHEQUE, SE CONSIDERA QUE
EL PAGO SE HA PRODUCIDO CUANDO EL CHEQUE
HA SIDO PAGADO. VENCIDO EL PLAZO SE
COBRARA INTERES MENSUAL POR MORA AL
MAXIMO LEGAL.

Tipo de N. Crédito: Nota Crédito que referencia una factura electrónica.

Factura Asociada: 1847769

Fecha Fac. Asoc: 2023-09-04

CUFE Fac. Asoc: 7af9a3c27683e0da2c4f83e7448bb0e519ab7b376d31d4ee434d5c65d33ea9d07f27a68aedbd700038d3125f83537152



14 # 96 - 34

6503300

BOGOTA D.C.

Colombia

CUDE 12a1fb195e76d5ca396d09ef2f09c58db33807955bb485039e796d6e042418fde10c8db10108ad6746cabff60f75c87b

Gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020. Fecha y Hora de Generación: 2023-09-04 21:34:02

NIT: 890.920.534-0

eFactura cadena.



Bogotá D.C., 04 de agosto de 2023

Señores
A quien corresponda
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA con NIT 891700037-9 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente 0020918012 desde marzo de 2013, la cual se encuentra activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en Citiservice: Bogotá (+57) 601 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

Citibank Colombia S.A.

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A
PAGADO



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100
Fax +57 (601) 623 3823

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2023-23988

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.
NIT. 891.700.037-9**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables del Aplicativo SAP de las cuentas CUIF 2519300001 - Aportes a Entidades Promotoras de Salud, 2519300002 - Aportes Suratep, 251935 - Aportes al I.C.B.F, SENA y Cajas de Compensación Familiar, 2519400001 - Fondos de Cesantías y/o Pensiones y la información contenida en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - Aportes en línea, del 01 de febrero de 2023 al 31 de julio de 2023, la Compañía ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL y con aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide a los ocho (08) días del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023), por solicitud de la administración de Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A., de acuerdo con lo establecido por los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013.

Ibeth Angélica Quintero Cárdenas
Revisor Fiscal de Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.
T.P. 184242 - T
Miembro de KPMG S.A.S.

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A
PAGADO**

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION	VIGENCIA	DESDE	HASTA
2023/SEP/01	2023/SEP/09	2023/SEP/09	2024/SEP/08



MAPFRE

Nº DE BOLITA	PLACA Nº	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
2202123012343	DOP27E	MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS	OFICIAL	149	2018
PASAJEROS	MARCA	CABROTERIA			
2	HONDA	SIN CARROCERIA			
LITRA VEHICULO					
XR150L					
Nº MOTOR	Nº CHASIS O Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON.		
KD07E2265047	9FMKD0728JF002219	9FMKD0728JF002219	0		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELEFONO DEL TOMADOR	Tipo de documento del tomador	Nº de documento del tomador	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO		6012203000	NT	8300635066	BOGOTA D.C.
CODIGO DE ASESURADORA	COD. FUCCIAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION	
1326	2202	132	2202123012343	BOGOTA D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
120	\$101700	\$94400	\$2100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. FUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
TOTAL A PAGAR				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
\$278200				SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
FIRMA AUTORIZADA					

MAPFRE

Por estar vinculado al programa EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERC, MAPFRE SEGUROS ha otorgado un 6% de descuento sobre la prima SOAT equivalente a 10,975. Este importe lo verás deducido en el recibo o en los canales habilitados para pago.

* Hasta 300 SMLDV, para las siguientes tarifas: 100,110,120,140,150,711,712,721,722,731,732,810,910 y 920. Decreto 2497-2022.

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A
PAGADO**

Señor Usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recordar portar y renovar su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recordar validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que debe renovar su póliza. Notar el SOAT vigente y campo nullo. La renovación del vehículo y en caso de accidente de tránsito el seguro cubre todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito, artículo 195 Decreto Ley 663 de 1991. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el envío ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se constatare la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo, (Circuito Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera).

Datos personales

Autoriza a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que variare la información, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos. La información contenida en el presente contrato de seguro y que resulta de todas las llamadas que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Quiero haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos:

¹ Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

² Para las demás tarifas no citadas en (1).