SCAIN Consultoría

Avenida Calle 26 # 59-65 Of. 502
Ed. Cámara Colombiana de la Infraestructura | Bogotá, CO
PBX: +031 486 2030 | Correo: scain@scain.co

**PC-PC22-01465-2023.**

***Al contestar por favor cite este número de consecutivo***

Bogotá D.C., diciembre 7 de 2023

Radicado N° **E-2023-173958**
Fecha: 07-12-2023 - 10:33
Folios: 3 Anexos:
Radicador: LUISA FERNANDA ZAPATA GRANADOS - 5310
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el código de verificación: SL1D0

Señores
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL**
**Juan Carlos Zambrano.**
Coordinador Control de la Operación
Dirección de Bienestar Estudiantil
Av. El Dorado No. 66 - 63
Ciudad

**Referencia:** Contrato No. CO1.PCCNTR.4339147, Objeto "Realizar la interventoría integral técnica, operativa, financiera - contable, ambiental, jurídica y administrativa al Programa de Movilidad Escolar"

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares Orden de Compra No.117017 Segmento 7_SIIB_2023.

En atención al tema del asunto, hacemos entrega de la documentación de facturación de la prestación del servicio de rutas escolares año 2023, para los siguientes segmentos y meses, así:

Segmento 7_SIIB_2023: Certificados servicios prestados del mes de octubre de 2023, (pago 1).

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

| | 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 de cada una de las empresas que integran la UT(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 30 días. (PDF) |
| 9 | Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal de cada una de las empresas que integran la UT. |
| 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) |

SCAIN Consultoría

| Información en medio magnético USB | |
|---|---|
| 17 | Consulta de antecedentes Contraloría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 18 | Consulta de antecedentes Personería del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 19 | Consulta de antecedentes Procuraduría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 20 | Consulta de antecedentes Policía del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 21 | Consulta de antecedentes RNMC del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 22 | Consulta de antecedentes Delitos Sexuales del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 23 | Oficio de autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales firmado por el Representante legal de cada una de las empresas que integran la UT. (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 24 | Consulta de REDAM del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación) |
| 25 | Cámara de comercio de cada una de las empresas que integran la UT |

| Información en medio Físico | |
|---|---|
| 1 | **Factura** |
| 2 | **Certificación del Revisor Fiscal** |
| 3 | **Actas de certificación 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 (Autorización Numeración de Facturación)** |
| 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 30 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
INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023
coordinador.financiero@scain.co
Proyecto: GLinares
Vo.Bo: LCastellanos

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

**79.452.891**
NUMERO

**TORRES CHACON**
APELLIDOS

**RULVIO**
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1968**
**CHITARAQUE**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**15-SEP-1986 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45135121-M-0079452891-20051018 **06236** 05291A 02 179769693

TURISTRAN
TURISMO Y TRANSPORTE NACIONAL
NIT. 800.112.024-1

VIGILADO SuperTransporte

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PROPONENTE PERSONA JURÍDICA**

Yo, **DIANA CAROLINA MORA RIOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.018.406.129**, en mi condición de Revisor fiscal de **TURISTRAN S.A.S**, identificada con Nit. **800.112.024-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra factura del presente periodo, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

TURISTRAN TURISMO Y TRANSPORTE NACIONAL

Dada en Bogota, a los (04) dias del mes de Diciembre de 2023.

**DIANA CAROLINA MORA RIOS**
**REVISOR FISCAL**
**CC 1.018.406.129**
**TP 146984-T**

*Transversal 71 Bis No. 75B-17 Bogotá, D.C Colombia*
*320 386 3904 - 320 386 0521*
*PBX (601) 694 05 66*
*gerencia@turistran.com / servicioalcliente@turistran.com*
*www.turistran.com*

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9E4216F1520010C0

**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 **DIANA CAROLINA MORA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018406129 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 146984-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 29 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**146984-T**

DIANA CAROLINA
MORA RIOS
C.C. 1018406129
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157913

Mora

71442

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**
NOMBRES

Diana C. Mora P.
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1986**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.63 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-OCT-2004 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228 **02861** 04363C 02 180638334

VIACOLTUR SAS
Vive más...
EMPRESA ESPECIALIZADA EN TRANSPORTE EMPRESARIAL,
TURÍSTICO Y ESCOLAR A NIVEL NACIONAL
NIT. 800.177.674-6

VIGILADO
SuperTransporte

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PROPONENTE PERSONA JURÍDICA**

Yo, **DIANA CAROLINA MORA RIOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.018.406.129**, en mi condición de Revisor fiscal de **VIACOLTUR S.A.S**, identificada con Nit. **800.177.674-0**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra factura del presente periodo, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Dada en Bogota, a los (04) dias del mes de Diciembre de 2023.

**DIANA CAROLINA MORA RIOS**
**REVISOR FISCAL**
**CC 1.018.406.129**
**TP 146984-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9E4216F15200100

**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 **DIANA CAROLINA MORA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018406129 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 146984-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 29 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

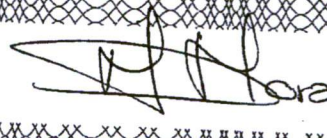
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**146984-T**

DIANA CAROLINA
MORA RIOS
C.C. 1018406129
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157913



FIRMA DEL TITULAR 71442

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**
NOMBRES

Diana C. Mora P.
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1986**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.63 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-OCT-2004 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228 **02861** 04363C 02 180638334

Car's TURISMO®
Servicio de Transporte Especial y Turístico

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURÍDICA**

Yo, **YAMILE STELLA GARCIA BARAHONA**, identificada con CEDULA DE CIUDADANÍA No. 52.538.419, y con Tarjeta Profesional No. 173216-T de La Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CARS TURISMO S.A.S., identificado con NIT 830.092.628-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los 01 días del mes de diciembre de 2023.

.....

**YAMILE STELLA GARCIA BARAHONA**
**REVISOR FISCAL**
**CARS TURISMO S.A.S.**
**TARJETA PROFESIONAL No. 173216-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0793FF2603EE0E0E

**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 **YAMILE STELLA GARCIA BARAHONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52538419 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 173216-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 2 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**173216-T**

YAMILE STELLA
GARCIA BARAHONA
C.C. 52538419

**RESOLUCION INSCRIPCION 385 FECHA 22/11/2012**
**UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

**PRESIDENTE**

**DANIEL SARMIENTO PAVAS** **184700**

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.538.419**

**GARCIA BARAHONA**

APELLIDOS

**YAMILE STELLA**

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1979**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-NOV-1997 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00546250-F-0052538419-20140214 **0037**210910A 1 1142735729

metroexpress

NIT.830.083.670-1

SuperTransporte

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003PERSONA JURIDICA

Yo, NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS, identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No. 51.837.505, y con tarjeta Profesional No. 31591-T de la Junta central d Contadores de Colombia, en mi condición d Revisor Fiscal de LINEAS METROEXPRESS SAS , identificado con Nit 830.083.670-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego d examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptada en Colombia, los estados financieros dé la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de salud , pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje ( SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 79 de 2002.

Dada en Bogotá, a 06 de Diciembre del 2023

Firma

NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS
Revisor Fiscal LÍNEAS METROEXPRESS SAS
TARJETA PROFESIONAL No. 31591-T

Firma

MILTON CASTRO MILLARES
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.No. 79.746.257

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F15A2A34F495C972

**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 **NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51837505 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 31591-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**31591-T**

**NEYLA ASTRID**
**RODRIGUEZ GRANADOS**
**C.C. 51837505**
**RES. INSCRIPCION 3 DEL 13/02/1992**
**UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA**

353994

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

39145

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51837505
NUMERO
RODRIGUEZ GRANADOS
APELLIDOS
NEYLA ASTRID
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1966
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
10-ENE-1985 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500100-42078512-F-0051837505-20000923
13330 00260A 03 089646183

# FORMATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación | **Proceso:** | Acceso y Permanencia | | | | |
| | **Dirección:** | Bienestar Estudiantil | | | | |
| | **Título:** | Acta mensual de Certificación de prestación de servicios. | | | | |
| | **Fecha de elaboración:** | 14/07/2022 | **Código:** | 07.2-ET-IF-020 | **Versión:** | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.** | 117017 | **SEGMENTO** | 7_SIIB_2023 | **ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.** | 1 |
| **NOMBRE OPERADOR** | UNIÓN TEMPORAL ANDINO 2022 | **PERIODO DE PAGO** | 13/10/2023 - 31/10/2023 | **FECHA DE ACTA** | 6/12/2023 |

**DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR**

| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN | NIT | % DE PARTICIPACIÓN | REPRESENTANTE LEGAL | CC REP. LEGAL | SUPERVISIÓN | SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL ANDINO 2022 | 901.676.315-4 | | Fulvio Torres Chacón | 79.452.891 | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |
| VIACOLTUR S.A.S | 800.177.674-6 | 20% | Fulvio Torres Chacón | 79.452.891 | | |
| CARS TURISMO S.A.S | 830.092.626-1 | 20% | Mary Consuelo González Murillo | 51.673.114 | | |
| TURISTRAN S.A.S | 800.112.024-1 | 20% | Luz Elizabeth Gonzalez Murillo | 52.031.909 | | |
| LINEAS ESCOTUR S.A | 860.058.344-9 | 20% | Armando Martínez Jiménez | 19.118.110 | | |
| LINEAS METROEXPRESS SAS | 830.083.670-1 | 20% | Milton Castro Millares | 79.746.257 | | |

| OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN | FORMA DE PAGO: |
|---|---|---|
| Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. | Hasta 31 de enero de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra. | El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente.<br>En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:<br><br>a) Certificación de cumplimiento emitida por la Interventoría frente al servicio prestado por el PROVEEDOR, acompañada de las respectivas planillas diarias debidamente diligenciadas sin enmendaduras, suscritas por el adulto acompañante responsable y el rector de la IED o quien él delegue para tal fin por medio escrito.<br><br>Los pagos se harán por medio del Sistema Automático de Pagos -S.A.P.- El proveedor deberá tener en cuenta las entidades bancarias afiliadas al S.A.P. para efectos de abrir una cuenta corriente o de ahorros en una de ellas, con el fin de recibir los pagos del contrato<br>**PARÁGRAFO 1o:** Dicha información será verificada por parte del Interventor y/o Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá cumplir con los requisitos de pago.<br>**PARÁGRAFO 2o:** Todo pago estará sujeto a la Programación Anualizada de Caja -PAC de la Dirección Distrital de Tesorería y a las fechas de pago establecidas por la SED, sin generar intereses moratorios.<br>**PARÁGRAFO 3o:** En el evento que EL PROVEEDOR no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, la SED no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del PROVEEDOR y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo de la SED.<br>**PARÁGRAFO 4o:** En el evento de que algún pago sea objeto del proceso de Pasivo Exigible, la duración de este trámite presupuestal no ocasionará ningún tipo de responsabilidad, ni interés por parte de la SED a favor del contratista. Dicho pago estará sujeto al cumplimiento del procedimiento establecido en la Resolución No. SDH-000037 del 6 de marzo de 2019 expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.<br>**PARÁGRAFO 5o:** Para cada pago se debe presentar como soporte los certificados de cumplimiento, dinámicas de paradero y listado de asistencia de los servicios efectivamente prestados, de acuerdo con el manual de supervisión e interventoría de la SED, al concepto cobrado en forma independiente y anexando los demás requerimientos presupuestales y legales a que haya lugar.<br>**PARÁGRAFO 6o:** El PROVEEDOR deberá, al momento del pago, diligenciar el(los) formato(s) que exija la entidad o directamente la Dirección Financiera de la SED, con el fin de proporcionar la información necesaria para la realización de los pagos por parte de la Secretaría de Educación del Distrito Capital, los cuales se harán por medio del Sistema Automático de Pagos S.A.P.<br>**PARÁGRAFO 7o:** Las variaciones que llegaren a suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.<br>**PARÁGRAFO 8o:** Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.<br>**PARÁGRAFO 9o:** Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 189 del 2020, frente a requisitos previos para realizar el efectivo pago en un término no mayor a treinta (30) días contados a partir de la fecha de la recepción del bien o servicio a satisfacción, previo cumplimiento de la |

**VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y MODIFICACIONES**

| DESCRIPCIÓN | TIPO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | VALOR | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA | PLAZO SUSPENSIÓN | FECHA REINICIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | ORDEN DE COMPRA | 4/10/2023 | $ 648.535.269,04 | 40 | 13/10/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 1 | | | | | | | | |
| MODIFICACIÓN No. 2 | | | | | | | | |
| MODIFICACIÓN No. 3 | | | | | | | | |
| **VALORES ACUMULADOS** | | | **$ 648.535.269,04** | | | | | |

**CONTROL DE PÓLIZAS**

| TIPO DE PÓLIZA | RIESGOS AMPARADOS | ASEGURADORA | PÓLIZA No. | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA APROBACIÓN | ANEXO VIGENTE | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO | VALOR | PLAZO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INICIAL | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Seguros del Estado S.A | 14-44-101194878 | 4/10/2023 | 9/10/2023 | 0 | 9/10/2023 | $ 64.853.526,90 | 0Año(s), 9Mes(es) y 27Dia(s) | 4/10/2023 | 31/07/2024 |
| INICIAL | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A | 14-44-101194878 | 4/10/2023 | 9/10/2023 | 0 | 9/10/2023 | $ 64.853.526,90 | 3Año(s), 3Mes(es) y 27Dia(s) | 4/10/2023 | 31/01/2027 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| PROYECTO | Código presupuestal CDP | CDP | CDP No | FECHA CDP | VALOR CDP |
|---|---|---|---|---|---|
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O23011601130000007736 | Inicial | 3094 | 4/09/2023 | $ 9.579.457.887 |

| RP | VIGENCIA | RP No | FECHA RP | FUENTE | VALOR RP | No. Acta | VALOR EJECUTADO Y PAGADO | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO | SALDO CONTRATO / O.C. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inicial | 2023 | 4636 | 06/10/2023 | 546-Educación prestación de servicio educativo | $ 648.535.269 | 1 | $ 0 | $ 14.426.565 | $ 14.426.565 | $ 634.108.704 |
| | | | | | | 2 | | | $ 0 | |
| | | | | | | 3 | | | $ 0 | |
| | | | | | | 4 | | | $ 0 | |
| | | | | | | 5 | | | $ 0 | |
| Adición 1 | | | | | | | | | | |
| Adición 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | **$ 648.535.269** | | **$ 0** | **$ 14.426.565** | **$ 14.426.565** | **$ 634.108.704** |
| | | | | | | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | | **2,22%** |

| EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | PERIODO | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1 | 13/10/2023 - 31/10/2023 | 2 | 22 | - | $ 14.426.565 | $ 0 | $ 0 | $ 14.426.565 |
| | | | | | | | | $ 0 |
| | | | | | | | | $ 0 |
| | | | | | | | | $ 0 |
| | | | | | | | | $ 0 |
| | | | | | | | | $ 0 |
| **VALORES ACUMULADOS** | | | **22** | **-** | **$ 14.426.565** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.426.565** |

NOTA: La presente acta fue realizada por la interventoría designada por la SED, con información de los originales de los Certificados de Cumplimiento, Bitácora de Novedades, correos electrónicos y demás documentos que soportan las facturas del presente periodo y ha sido suministrada, revisada con los certificados de pago de aportes a la seguridad social y de parafiscales y aprobada por la Secretaría de Educación del Distrito -SED.

No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.

El supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago de este periodo.

El cual corresponde a: **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE** **$ 14.426.565** , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE** **$ 634.108.704** , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **2,22%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

| **Elaboró:** | **Firma** | **Elaboró:** | **Firma** | **Revisó:** | **Firma** | **Revisó:** | **Firma** | **Revisó:** | **Firma** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clara Milena Alzate Perafán<br>**Profesional Jurídico Especializado** | | Giovanni Linares Navarro<br>**Profesional Financiero** | | Lizeth Castellanos Castillo<br>**Coordinador Financiero** | | Otto Bladimir Patiño<br>**Director de Interventoría** | | Fulvio Torres Chacón<br>**Representante Legal** | |

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C Secretaria EDUCACION

**SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO**
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD
FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:
RECIBIDO POR:
Hora | Fecha | Folios

**INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas | Otro, Cuál? | No. 117017 Fecha: 04 10 2023 |
| Contratista | UNION TEMPORAL ANDINO 2022 | NIT X C.C. | No. 901.676.315 |
| Dirección : | TV 71 BIS 75 B 17 | Teléfonos | 3203860521 |
| Cesión de contrato: | Nombre del cedente | NIT C.C. | No. |
| Aporte a pensiones voluntarias | Aporte cuenta AFC / Valor Aporte | Entidad donde realiza el Aporte AFP | NIT No: |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. | | Banco | |

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

| Cuenta Bancaria | Banco | Ahorros | Corriente |
|---|---|---|---|
| 2 1 0 0 4 2 4 1 2 0 4 | BANCO CAJA SOCIAL | | X |

**3- Información Tributaria**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable IVA | | Contribuyente de Renta | | Autorretenedor de Renta | | Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019) | | Código actividad ICA del RIT | 4921 |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | | Cumplo todos los requisitos para pertenecer al Regimen Especial de Renta | | | |

**4. Condiciones especiales para el abono ( Diligenciar si es necesario)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pago a Tercero | Sanción o Multa | Cesión de derechos económicos | Apoderado | Aplicar a todo el valor neto de giro: | Aplicar valor parcial |
| Embargo | Reintegro | Otro | Cual? | Valor parcial a aplicar | |
| Beneficiario | | | | NIT C.C. No. | |
| Cuenta Bancaria | | Banco | | Ahorros | Corriente |

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO**

**5- Información Adicional del Compromiso**

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO .SEGUN ORDEN DE COMPRA 117017

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato: El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:

Fecha Acta de Inicio: 13 10 2023 | Adición | Adición No. | Fecha | Valor adición

Valor compromiso inicial: $ 648.535.269 | Valor adición(es) | Valor total compromiso: $ 648.535.269

**6- Clase de Pago**

Unico Pago | Pago Final | Pago Parcial No. 1 | Periodo a pagar: De Fecha 13 10 2023 A: Fecha 31 10 2023

Recibo a Satisfacción No 1 | Fecha 06 12 2023 | Anticipo | % Anticipo | Valor Anticipo

Entrada a Almacen No. | Fecha Entrada | Valor Entrada

**7- Registros Presupuestales y Valores a afectar**

| No. de Registro | Fuente | Codigo Presupuestal | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o C | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4636-23 | | O23011601130000007736030001-Suministrar el transporte a | FE20 | 14.426.565 | | - | 14.426.565 | | | 14.426.565 |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| TOTAL | | | | 14.426.565 | | - | 14.426.565 | - | - | 14.426.565 |

Valor en Letras: Catorce millones Cuatrocientos veintiSeis mil Quinientos Sesenta y Cinco Pesos M/L | Total a Pagar: 14.426.565

**8- 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 Funcional | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |
| Cargo Directivo del Area Funcional | Director de Bienestar Estudiantil. |
| Elaborado por: | SCAIN CONSULTORÍA SAS BIC |
| Cargo de quien elabora: | Interventoría |
| Fecha elaboración | 06 12 2023 Ext: |

Vo.Bo. Interventor o profesional designado

Firma del Directivo responsable del Area funcional

Fecha aprobación: 06 12 2023

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

**9- Devolución**

| Causa | Fecha | Radicación | Devuelto Por: | Vo. Bo. Jefe de Tesoreria y Contabilidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

OTC-IF001

63

## UNION TEMPORAL ANDINO 2022

NIT: 901676315-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

TV 71 BIS 75 B 17, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 111061

Tel. 5405546

Email. unionestemporales2@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764053601206 válida desde 2023-08-11 hasta 2024-08-11 rango desde FE1 hasta FE100.

**Cliente:** SECRETARIA DE EDUCACION
**NIT :** 899999061
**Dirección:** AVENIDA EL DORADO # 66-63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
**Teléfono:** 3241010
**Email:** ncerquerab@educacionbogota.gov.co

**Tipo de negociación:** Crédito
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Fecha de Pago:** 05/01/2024
**Total de Lineas:** 1

| | |
|---|---|
| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : | **FE20** |
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **18:00:05** |
| FECHA FIRMADO: | **05/12/2023 18:00:07** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 05 | 12 | 2023 | 05 | 01 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 37 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES MES DE OCTUBRE DE 2023. CONTRATO 117017 PAGO 1 | WSD | 1,00 | $14.426.565,00 | | 0,00 | $14.426.565,00 |

**Notas**:
Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Orden de Compra117017 SEGMENTO 7; LA UNION TEMPORAL ANDINO 2022, ESTA CONFORMADA POR LINEAS METROEXPRESS 20% NIT 830.083.670-1- CARS TURISMO SAS 20% NIT 830.092.628-1- LINEAS ESCOTUR SA 20% NIT 860.058.344-9- TURISTRAN SAS 20% NIT 800.112.024-1 - VIACOLTURSAS 20% NIT 800.177.674-6

**SON**: (catorce millones cuatrocientos veintiseis mil quinientos sesenta y cinco pesos )
**CUFE**: 3b4c6310d8bc1d6fc207a9cdd00329c7a4f4631405f84a0aeb32691def957039b95cff2ed7f243cf149840c8088a9062

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $14.426.565,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $14.426.565,00 |

**Firma Digital:** Jx+DDiUg9SoPtUtk3OvKLKvIyaUVYCo04oC8p+2beD2P+QfimxMN16z5zZVI0TG3
WnWaFp7MhMSE15DjZIsMZxYg02vdYr6PWPLGepYtd0L/nHPArg
wIe7BTba2Lp5Wd 1hjtZccjrOtfKyK72iqul6PdbSdmpI807Lw5UBDFKL+f0M+e9KN4ht/q6ZujP+7V ZhViJYGz3ye0TABovIz/vJqm6woGWwSzoLz
Kx94ySbVg1sIE/XGeXaIE6XQ0xtG1 uZd4zK1RKGt+IZVitjh126tUoa8+OKzhGKIF6ikPG2FZ5N6+8qYrVRbqgnWEH+7L fyxe4d2lHzkBmgGwcKIU
Yg==

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 satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

64

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764053601206

(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 7 6 3 1 5 | 4 | | | | |

11. Razón social
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
TV 71 BIS 75 B 17

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

DIAN
2023-08-11 / 06:26:27 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TORRES CHACON FULVIO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79452891 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL ANDINO 2022

997. Fecha formalización 2023-08-11 18:26:27

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764053601206

(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 901676315 | 4 | | | | |

11. Razón social: UNION TEMPORAL ANDINO 2022

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNION TEMPORAL ANDINO 2022 TV 71 BIS 75 B 17 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 1 | 100 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14892086640

(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 7 6 3 1 5 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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 ANDINO 2022

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
TV 71 BIS 75 B 17

42. Correo electrónico viacoltursas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 8 6 3 9 0 4 | 3 2 0 3 8 6 0 5 2 1 |

## 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 2 1 1 1 0 | | | | | | | |

## 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 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5 9 61. Fecha 2023 - 01 - 30 / 10 : 52: 48

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MATTAR MEJIA FRANCISCO JAVIER
985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14892086640

(415)7707212489984(8020) **000001489208664 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 7 6 3 1 5 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 7 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 2 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 6 9 | |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 1 1 0 |
| 81. Hasta | 2 0 2 4 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 3 0 1 3 0 | | - |
| 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14892086640

(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 7 6 3 1 5 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 1 1 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 4 5 2 8 9 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TORRES | CHACON | FULVIO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 1 1 0 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 1 6 7 3 1 1 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | MURILLO | MARY | CONSUELO |

| 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 | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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 | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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 | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14892086640

(415)7707212489984(8020) **000001489208664 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 7 6 3 1 5 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 0 0 1 7 7 6 7 4 | 6 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: VIACOLTUR S.A.S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 0 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 3 0 0 9 2 6 2 8 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: CARS TURISMO S.A.S.

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 0 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 0 0 1 1 2 0 2 4 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: TURISTRAN SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 0 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 6 0 0 0 5 8 3 4 4 | 9 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: LINEAS ESCOTUR S.A.

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 0 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 3 0 0 8 3 6 7 0 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: LINEAS METROEXPRESS SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 0 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:28/07/2023

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 901676315 | UNION TEMPORAL ANDINO 2022 |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: TV 71 BIS 75 B 17 Teléfonos: 3203863904

Dirección electrónica: viacoltursas@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/07/2023 Soporte Inscripción: -

## PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 28/07/2023

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 10/11/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 10/11/2022 | C.C. | 51673114 | MARY CONSUELO GONZALEZ MURILLO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 10/11/2022 | C.C. | 79452891 | FULVIO TORRES CHACON | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Banco Caja Social
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

*HACE CONSTAR*

*Que el(los) cliente(s):*

***UNION TEMPORAL ANDINO 2022*** *Identificado con* *NI9016763154*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0036 QUINTA PAREDES, con las siguientes características:

| | | |
|---|---|---|
| *Cuenta Corriente No.* | : | *21004241204* |
| *Fecha de Apertura* | : | *10 de octubre de 2023* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0036 QUINTA PAREDES de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 10 de octubre de 2023.

Cordialmente,

***Efectuado por:***
D2R7V2O9 - DALILA ROBAYO VARGAS

Banco Caja Social
Gerente
Oficina Quinta Paredes
***FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

Powered by CamScanner