

**PC-PC22-02076-2024.**

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

Bogotá D.C., abril 11 de 2024.

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



**Radicado N° E-2024-66252**  
Fecha: 11-04-2024 - 15:10  
Folios: 3 Anexos:  
Accionador: LAURA XIMENA AVELLANEDA VILLAMIL - 5310  
Número de radicación: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Opción CONSULTA TRÁMITE  
con el código de verificación: **NHBD8**

**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.124971 Segmento 6\_SI\_2024.

En atención al tema del asunto, hacemos entrega de la documentación de facturación de la prestación del servicio de rutas escolares año 2024, para los siguientes segmentos y meses, así:

Segmento 6\_SI\_2024: Servicios prestados del mes de marzo de 2024, (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)                            |



| 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@scaín.co

Proyecto: OTolozá  
Vo.Bo: LCastellanos

www.exturiscol.com



**xturiscol S.A.S.**

Excursiones y Turismo Nacional

NIT. 860079217-1



**CERTIFICACION DE OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL  
(ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002)**

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE  
LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A. – EXTURISCOL S.A.S.

**LA EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO S.A.S – EXTURISCOL S.A.S.** identificada con NIT 860.079.217-1 para dar cumplimiento a los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002, certifican a ustedes que la EMPRESA HA DADO CUMPLIMIENTO INTEGRAL Y OPORTUNO A TODAS LAS OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS MENCIONADOS A CONTINUACION EN LOS ULTIMOS SEIS MESES:

1. Riesgos laborales
2. Pensiones
3. Caja de Compensación Familiar

Reforma tributaria ley 1607 – Decreto 1300 del año 2013.

De acuerdo a lo establecido en la reforma tributaria (ley 1607 año 2012) se exime del pago del pago de parafiscales orientados al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y de aportes obligatorios de salud a todas aquellas empresas contribuyentes del impuesto de renta para la equidad (CREE). Esta exoneración aplica solo sobre la nómina de trabajadores que devenguen individualmente menos de DIEZ (10) SMMLV.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado con fecha: **17/04/2024**

OSCAR ARTURO PARRA  
REPRESENTANTE LEGAL

OSCAR EDUARDO MOREANO MEJIA  
REVISOR FISCAL TP 43021-T

www.exturiscol.com

📍 Cra. 11 # 71-40 Piso 3 Bogotá  
📞 743 3468 - 743 3467 - 743 3469  
📧 administrativo1@exturiscol.com  
exturiscol2015@gmail.com

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**B0E5F48E0A62F5AA**

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
19483855**

Que el contador público **OSCAR EDUARDO MOREANO MEJIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19483855 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 43021-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 10 días del mes de Abril de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**43021 - T**

**OSCAR EDUARDO  
MOREANO MEJIA**  
C. C. 19463955  
RESOLUCION INSCRIPCION 022  
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 18/05/95

*[Firma manuscrita]*

00050955



*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL TITULAR

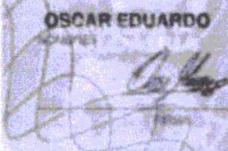
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolviera  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 19483855

MOREANO MEJIA  
APELLIDOS

OSCAR EDUARDO  
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO: 09-ABR-1962

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA      A+ G.B. RH      M SEXO

30-SEP-1980 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL  
SUA DIGITAR ESCRIBIR



A: 1505506-32000871-840019483855-20020403      00754 021138 01 109604520

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

NUMERO **79.635.856**

**PARRA PACHON**  
 APELLIDOS

**GIOVANNI**  
 NOMBRES

FIRMA



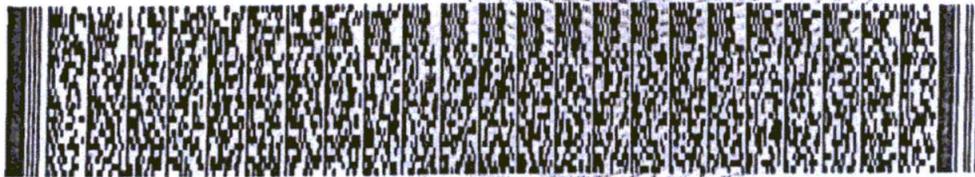

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1972**  
**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.70** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-ABR-1991 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00164794-M-0079635856-20090729 0014102255A 1 1360101564

ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
80.926.069

NUMERO

**PARRA RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**OSCAR ARTURO**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1984**

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

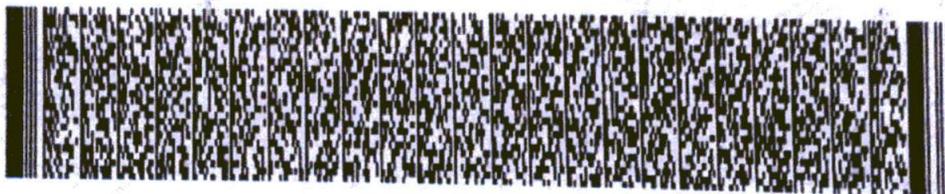
**1.70**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**12-JUN-2003 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500112-42118081-M-0080926069-20030822

04408 032340 01 150260810

| FORMATO   |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
|---|---|---|---------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------|------------|
|  | 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.  | 124971  | SEGMENTO  | 6-SI_2024           | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. |                            |                                   | 1                                |                               |                               |            |            |
| NOMBRE OPERADOR   | EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO SAS - EXTURISCOL |   | PERIODO DE PAGO     | 13/03/2024 - 31/03/2024           |                            | FECHA DE ACTA                     | 9/04/2024                        |                               |                               |            |            |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR   |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN                                       |   | NIT   | % DE PARTICIPACIÓN  | REPRESENTANTE LEGAL               | CC REP. LEGAL              | SUPERVISIÓN                       |                                  | SUPERVISOR                    |                               |            |            |
| EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO SAS - EXTURISCOL             |   | 860.079.217-1   | 100.00%             | Oscar Arturo Parra Rodríguez      | 80.926.060                 | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                                  | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |                               |            |            |
| FORMA DE PAGO:  |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| OBJETO  | PLAZO DE EJECUCIÓN  | <p><b>J. FORMA DE PAGO:</b></p> <p>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.</p> <p>En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 1o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 2o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 3o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 4o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 5o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 6o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 7o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 8o:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO 9o:</b> Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 169 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 entrega de los soportes correspondientes al servicio prestado y avalado por la interventoría contratada o supervisión designada.</p> |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| 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   | 23/02/2024  | \$ 1.270.514.287,91 |                                   | 74                         | 4/03/2024                         | 17/07/2024                       | N/A                           | N/A                           |            |            |
| MODIFICACIÓN No. 1  |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| MODIFICACIÓN No. 2  |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| MODIFICACIÓN No. 3  |   |   |                     |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| VALORES ACUMULADOS  |   |   | \$ 1.270.514.287,91 |                                   |                            |                                   |                                  |                               |                               |            |            |
| 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  | 14-44-101204544     | 22/06/2023                        | 1/03/2024                  | 1                                 | 1/03/2024                        | \$ 127.061.426,79             | 04/Año(s), 10Mes(es) y 25Días | 23/02/2024 | 17/01/2026 |
| INICIAL   | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES                                | Seguros del Estado S.A  | 14-44-101204544     | 22/06/2023                        | 1/03/2024                  | 1                                 | 1/03/2024                        | \$ 127.061.426,79             | 3Año(s), 4Mes(es) y 24Días    | 23/02/2024 | 17/07/2027 |

| INFORMACION PRESUPUESTAL   |                         |  |                         |  |                  |   |                          |  |                       |                       |
|--|-------------------------|--|-------------------------|--|------------------|---|--------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| PROYECTO   |                         |  | Código presupuestal CDP |  | CDP              | CDP No  | FECHA CDP                | VALOR CDP  |                       |                       |
| 7730 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos  |                         |  | O2301160113000007730    |  | Inicial          | 35  | 9/01/2024                | \$ 72.518.666.662  |                       |                       |
| 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  | 2024                    | 2155   | 01/03/2024              | 12 - Recursos Distrito   | \$ 1.015.000.000 | 1   |                          | \$ 72.674.931  | \$ 72.674.931         | \$ 942.325.000        |
|  |                         |  |                         | 484 - Educación Calidad por Matricula Oficial                      | \$ 160.582.600   |   |                          |  |                       | \$ 160.582.600        |
|  |                         |  |                         | 455 - Educación Calidad Matricula                                  | \$ 94.931.688    |   |                          |  |                       | \$ 94.931.688         |
| Adición 1  |                         |  |                         |  |                  |   |                          |  | \$ 0                  | \$ 0                  |
| Adición 2  |                         |  |                         |  |                  |   |                          |  | \$ 0                  | \$ 0                  |
|  |                         |  |                         |  | \$ 1.270.514.288 |   | \$ 0                     | \$ 72.674.931  | \$ 72.674.931         | \$ 1.197.839.357      |
|  |                         |  |                         |  |                  |   |                          | PORCENTAJE DE EJECUCION  |                       | 5,72%                 |
| EJECUCION 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  | 19/03/2024 - 31/03/2024 | 8  | 30                      | -  | \$ 72.674.931    | -   | -                        | \$ 72.674.931  |                       |                       |
| VALORES ACUMULADOS   |                         |  | 30                      | -  | \$ 72.674.931    | -   | -                        | \$ 72.674.931  |                       |                       |
| <p>NOTA 1: 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.</p> <p>NOTA 2: Los valores de los Registros Presupuestales se expidieron sin centavos en acatamiento de la Circular 2018EE222791, expedida por la Tesorería Distrital - Secretaría de Hacienda, el 8 de noviembre de 2018.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>El cual corresponde a: <b>SETENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE</b> \$ <b>72.674.931</b> , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.</p> <p>Quedando un saldo a la fecha de: <b>UN MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE</b> \$ <b>1.197.839.357</b> , a la fecha el porcentaje de ejecución es: <b>5,72%</b></p> <p>Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:</p> |                         |  |                         |  |                  |   |                          |  |                       |                       |
| Elaboró:<br>Clara Milena Aizate Peralán<br>Profesional Jurídico Especializado  | Firma<br>               | Elaboró:<br>Oscar Tolosa Velasco<br>Profesional Financiero | Firma<br>               | Revisó:<br>Lizeth Meyerly Castellanos C.<br>Coordinador Financiero | Firma<br>        | Revisó:<br>Otilio Patiño<br>Director de Interventoría | Firma<br>                | Revisó:<br>Oscar Arturo Parra Rodríguez<br>Representante Legal | Firma<br>             |                       |



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, Cual?  | No.                                 | 124971    | Fecha:                  | 23   | 02  | 2024        |
| Contratista                           | EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO       |              |                                     | NIT       | X                       | C.C. | No. | 860.079.217 |
| Dirección:                            | CR 11 71 40 OF 302   |              |                                     | Teléfonos | 6017433468 - 3134225111 |      |     |             |
| Cesión de contrato:                   | Nombre del cedente   |              |                                     |           |                         |      |     |             |
| 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 | 0 | 0 | 9 | 4 | 6 | 9 | 9 | 9 | 5 | 2 | 4 | 6 | Banco | Banco Davivienda S.A. | Ahorros | Corriente | X |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-----------------------|---------|-----------|---|

3- Información Tributaria

|                    |                          |                        |   |                             |  |                              |      |
|--------------------|--------------------------|------------------------|---|-----------------------------|--|------------------------------|------|
| Responsable IVA    | X                        | Contribuyente de Renta | X | Autorretenedor de Renta     | Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)   | Código actividad ICA del RIT | 4921 |
| Gran Contribuyente | Prima el factor material |                        |   | Prima el factor intelectual | Cumpló 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    | Banco           |                               |           | 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 VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETADIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

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 04 03 2024 Adición Adición No. Fecha Valor adición  
Valor compromiso inicial \$ 1.270.514.288 Valor adición(es) Valor total compromiso \$ 1.270.514.288

6- Clase de Pago

Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 1 Periodo a pagar: De Fecha 13 03 2024 A: Fecha 31 03 2024  
Recibo a Satisfacción No 1 Fecha 09 04 2024 Anticipo % Anticipo Valor Anticipo  
Entrada a Almacén 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 Consumo | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfacción | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|-----------------|--|--|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 2155-24         | 12   | O230116011300000773603001- Suministrar el transporte a | FV 1339           | 72.674.931               |                 |                                    | 72.674.931                          |                          |                          | 72.674.931    |
| TOTAL           |  |  |                   | 72.674.931               |                 |                                    | 72.674.931                          |                          |                          | 72.674.931    |
| Valor en Letras | Setenta y Dos millones Seiscientos Setenta y Cuatro mil Novecientos Treinta y Un Pesos M/L |  |                   |                          |                 |                                    | Total a Pagar                       | 72.674.931               |                          |               |

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 Área Funcional | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA     | Firma del Directivo responsable del Área funcional |
| Cargo Directivo del Área Funcional              | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |  |
| Elaborado por:                                  | SCAIN CONSULTORIA SAS BIC         |  |
| Cargo de quien elabora:                         | Interventoría                     |  |
| Fecha elaboración                               | 09 04 2024                        | Ext: Vo.Bo. Interventor o profesional designado    |
| Fecha aprobación                                |                                   | 09 04 2024   |

9- Devolución

|       |       |          |               |  |
|-------|-------|----------|---------------|--|
| Causa | Fecha | Radición | Devuelto Por: | Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad |
|-------|-------|----------|---------------|--|

NIT: 800.079.217-1 ACT. ECONOMICA ICA 4921 TAR. 4.14 x 1000 - Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18784048303208 Prejio FV Rangos Autorizados desde 952 hasta 2000 Fecha: 2023/03/22 Vigencia 18 meses.

Fabricante del Software: Prosisistemas SA Nit 800.042.928 Proveedor Tecnológico: Ateb Colombia SAS Nit 900.965.992

**Carrera 11 No. 71 - 40 3er Piso PBX: 743 3467 / 743 3469 - Telefax 212 9866 Bogotá D.C**

**Nombre:** SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO  
**Nit:** 899999061  
**Dirección:** AV. EL DORADO # 66-63  
**Correo:** ncerquerab@educacionbogota.gov.co

**Fecha Emisión:** 5 / 4 / 2024  
**Vencimiento:** 05 / 05 / 2024  
**Orden de Compra:**  
**Teléfonos:** 3241000

| DESCRIPCION   | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|---|----------|----------------|---------------|
| ITEM 1 SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS<br>PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR<br>CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA<br>DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL<br>RUTAS REGULARES MES DE MARZO DE 2024<br>ORDEN DE COMPRA 124971 SEGMENTO 6 PAGO 1 | 1        | 72,674,931.00  | 72,674,931.00 |

OBSERVACIONES:

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| <b>SUBTOTAL</b>   | 72,674,931        |
| <b>IVA 19%</b>    | 0                 |
| <b>RETEFUENTE</b> | 2,543,623         |
| <b>RETEICA</b>    | 300,874           |
| <b>TOTAL</b>      | <b>69,830,434</b> |

SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON VEINTIUN CENTAVOS

1. ESTA FACTURA DE SERVICIOS SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 777 DEL CODIGO DEL COMERCIO. 2. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE A LA PERSONA QUE SOLICITO EL SERVICIO APLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA. 3. RECIBI DE CORPORIDAD LOS SERVICIOS DE QUE SE TRATA ESTA CUENTA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA.



**AVISO DE RECIBO:**

**CUFE:** 08bcbdde491bb7ced34f7080d3302de8a756b24cae6104047747501fe7df2b75418077fd49318d7d2c0b2144ffdf9978

**FECHA Y HORA DE GENERACION:** 2024-4-5 14:32:18

**FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:** 2024-04-05 14:32:23.195-05:00

|   |   |
|---|---|
| <p>Espacio reservado para la DIAN</p>  | <p>4. Número de formulario <span style="float: right;">18764046303208</span></p>  <p style="font-size: 0.8em;">(415)7707212489984(8020) 001876404630320 8</p> |
|---|---|

|  |       |                    |                     |                  |                   |
|--|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| 8 6 0 0 7 9 2 1 7                            | 1     |                    |                     |                  |                   |

11. Razón social  
**EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA**

|  |             |
|--|-------------|
| 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | Cód.<br>3 2 |
|--|-------------|

24. Dirección  
 CR 11 71 40 OF 302

|                      |                                 |                               |
|----------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 25. País<br>Colombia | 26. Departamento<br>Bogotá D.C. | 27. Municipio<br>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.

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.

|   |   |
|---|---|
| <p>Firma del solicitante</p> <div style="text-align: center;">  <p>2023-03-22 / 10:27:51 AM<br/>Fecha Acuse de Recibo<br/><b>Firmado</b></p> </div> <p>1001. Apellidos y nombres <b>PARRA SUAREZ JAIRO ENRIQUE</b><br/>       1002. Tipo documento <b>Cédula de Ciudadanía</b><br/>       1003. No. Identificación <b>17197024</b>      1004. DV <b>4</b><br/>       1005. Cod. Representación <b>Representante Legal Principal</b><br/>       1006. Organización <b>EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURI</b></p> | <p>Firma del funcionario autorizado</p> <p>984. Apellidos y nombres<br/>       985. Cargo<br/>       989. Dependencia <b>SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI</b><br/>       990. Lugar administrativo<br/>       991. Organización <b>U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION</b><br/>       992. Área<br/>       993. Establecimiento</p> <p>997. Fecha formalización <b>2 0 2 3-0 3-2 2/1 0:2 7:5 1</b></p> |
|---|---|



|   |  |
|---|--|
| 2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización                         | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14921705582</span>   |
|  |  <p style="font-size: 0.8em;">(415)7707212489984(8020) 000001492170558 2</p> |

|  |                   |  |                                     |
|--|-------------------|--|-------------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>8 6 0 0 7 9 2 1 7 1</b> | 6. DV<br><b>1</b> | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico<br><b>3 2</b> |
|--|-------------------|--|-------------------------------------|

| IDENTIFICACIÓN   |                                   |                                    |                      |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica  | 25. Tipo de documento<br><b>1</b> | 26. Número de Identificación       | 27. Fecha expedición |
| 28. País   | 29. Departamento                  | 30. Ciudad/Municipio               |                      |
| 31. Primer apellido  | 32. Segundo apellido              | 33. Primer nombre                  | 34. Otros nombres    |
| 35. Razón social<br><b>EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS ESPECIALES Y TURISMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA</b> |                                   |                                    |                      |
| 36. Nombre comercial   |                                   | 37. Sigla<br><b>EXTURISCOL SAS</b> |                      |

| UBICACIÓN  |                                 |                                       |       |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|-------|
| 38. País<br>COLOMBIA                                       | 39. Departamento<br>Bogotá D.C. | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.  | 0 0 1 |
| 41. Dirección principal<br>CR 11 71 40 OF 302              |                                 |                                       |       |
| 42. Correo electrónico<br>contabilidadexturiscol@gmail.com |                                 |                                       |       |
| 43. Código postal  | 44. Teléfono 1<br>7 4 3 3 4 6 8 | 45. Teléfono 2<br>3 1 3 4 2 2 5 1 1 1 |       |

| CLASIFICACIÓN                |  |                              |  |                          |   |
|------------------------------|--|------------------------------|--|--------------------------|---|
| Actividad económica          |  |                              |  | Ocupación                |   |
| Actividad principal          |  | Actividad secundaria         |  | Otras actividades        |   |
| 46. Código<br><b>4 9 2 1</b> | 47. Fecha inicio actividad<br><b>1 9 8 1 0 1 1 5</b> | 48. Código<br><b>7 7 1 0</b> | 49. Fecha inicio actividad<br><b>2 0 2 1 0 9 0 1</b> | 50. Código<br><b>1 2</b> | 52. Número establecimientos<br><b>1</b> |

| Responsabilidades, Calidades y Atributos     |                                |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 53. Código<br><b>3 5 7 8 9</b>               | <b>1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5</b> |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03- Impuesto al patrimonio                   |                                |  |  |  |  | 42- Obligado a llevar contabilidad      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  |                                |  |  |  |  | 48- Impuesto sobre las ventas - IVA     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta |                                |  |  |  |  | 52- Facturador electrónico              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08- Retención timbre nacional                |                                |  |  |  |  | 55- Informante de Beneficiarios Finales |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto    |                                |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10- Obligado aduanero                        |                                |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14- Informante de exogena                    |                                |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Usuarios aduaneros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Exportadores |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|
| 54. Código<br><b>2 3</b>      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 55. Forma    |  |  |  |  |  | 56. Tipo |  |  |  |  |  | Servicio |  |  |  |  |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  | 1 2 3    |  |  |  |  |  | 57. Modo |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  | 58. CPC  |  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

| Para uso exclusivo de la DIAN |                             |  |   |
|-------------------------------|-----------------------------|--|---|
| 59. Anexos                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 60. No. de Folios: <input type="text" value="0"/>         |
|                               |                             | 61. Fecha                              | <input type="text" value="2023 - 07 - 12 / 12 : 47: 20"/> |

|   |  |
|---|--|
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre <b>PARRA PACHON GIOVANNI</b><br>985. Cargo <b>Representante legal Certificado</b> |
|---|--|

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 6 Hoja 2

4. Número de formulario **14921705582**




(415)7707212489984(8020) 000001492170558 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **8 6 0 0 7 9 2 1 7 1** 6. DV **1** 12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá** 14. Buzón electrónico **3 2**

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza  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

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma** **Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      | Composición del Capital |             |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 5             | 0 5             | 82. Nacional            | 1 0 0 %     |
| 72. Número                  | 1 6 2 1         | 2 5 2 0         | 83. Nacional público    | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 1 9 8 0 1 2 1 2 | 2 0 0 3 1 2 1 2 | 84. Nacional privado    | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       | 1 7             | 4 4             | 85. Extranjero          | 0 %         |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             | 86. Extranjero público  | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro       | 1 9 8 1 0 1 1 5 | 2 0 0 3 1 2 3 0 | 87. Extranjero privado  | 0 . 0 %     |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 4 6 2 8 2     | 1 4 6 2 8 2     |                         |             |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             |                         |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1           | 0 0 1           |                         |             |
| Vigencia                    |                 |                 |                         |             |
| 80. Desde                   | 1 9 8 0 1 2 1 2 |                 |                         |             |
| 81. Hasta                   | 2 0 5 0 1 2 1 2 |                 |                         |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control **Ministerio de Transporte**

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

**Vinculación económica**

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante

96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>DIAN</b>   | <b>Formulario del Registro Único Tributario<br/>Representación</b> |   | 001   |
| Espacio reservado para la DIAN  |  | Página 3 de 6 Hoja 3  | 4. Número de formulario<br><b>14921705582</b> |
|  |  | <br><small>(415)7707212489984(8020) 000001492170558 2</small> |   |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>8 6 0 0 7 9 2 1 7   1</b>      | 6. DV<br><b>1</b>  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá  | 14. Buzón electrónico<br><b>3 2</b>           |
| <b>Representación</b>   |  |   |   |
| 98. Representación<br><b>REPRS LEGAL PRIN</b>                                     |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br><b>2 0 2 3   0 6   0 5</b>   |   |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      | 101. Número de identificación<br><b>1 3 7 9 6 3 5 8 5 6</b>        | 102. DV   | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido<br><b>PARRA</b>  | 105. Segundo apellido<br><b>PACHON</b>                             | 106. Primer nombre<br><b>GIOVANNI</b>   | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    | 109. DV  | 110. Razón social representante legal   |   |
| 98. Representación<br><b>REPRS LEGAL SUPL</b>                                     |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br><b>2 0 2 2   0 3   0 7</b>   |   |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      | 101. Número de identificación<br><b>1 3 8 0 9 2 6 0 6 9</b>        | 102. DV   | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido<br><b>PARRA</b>  | 105. Segundo apellido<br><b>RODRIGUEZ</b>                          | 106. Primer nombre<br><b>OSCAR</b>  | 107. Otros nombres<br><b>ARTURO</b>           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    | 109. DV  | 110. Razón social representante legal   |   |
| 98. Representación  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación   |   |
| 100. Tipo de documento  | 101. Número de identificación                                      | 102. DV   | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido  | 105. Segundo apellido  | 106. Primer nombre  | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    | 109. DV  | 110. Razón social representante legal   |   |
| 98. Representación  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación   |   |
| 100. Tipo de documento  | 101. Número de identificación                                      | 102. DV   | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido  | 105. Segundo apellido  | 106. Primer nombre  | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    | 109. DV  | 110. Razón social representante legal   |   |
| 98. Representación  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación   |   |
| 100. Tipo de documento  | 101. Número de identificación                                      | 102. DV   | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido  | 105. Segundo apellido  | 106. Primer nombre  | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    | 109. DV  | 110. Razón social representante legal   |   |



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

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14921705582



(415)7707212489984(8020)0000014921705582

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 7 9 2 1 7 | 1

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

|   |                                      |  |                               |                             |
|---|--------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Otros nombres<br>1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>PACHON      | 117. Primer nombre<br>GIOVANNI           | 118. Otros nombres            |                             |
| 119. Razón social                             |                                      |  |                               |                             |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 5 1 8 | 123. Fecha de retiro          |                             |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Otros nombres<br>1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>PACHON      | 117. Primer nombre<br>JAIRO              | 118. Otros nombres            |                             |
| 119. Razón social                             |                                      |  |                               |                             |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 5 1 8 | 123. Fecha de retiro          |                             |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Otros nombres<br>1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>PACHON      | 117. Primer nombre<br>CESAR              | 118. Otros nombres<br>AUGUSTO |                             |
| 119. Razón social                             |                                      |  |                               |                             |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 5 1 8 | 123. Fecha de retiro          |                             |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Otros nombres<br>1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ   | 117. Primer nombre<br>OSCAR              | 118. Otros nombres<br>ARTURO  |                             |
| 119. Razón social                             |                                      |  |                               |                             |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 0 2 2 3 | 123. Fecha de retiro          |                             |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Otros nombres<br>1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ   | 117. Primer nombre<br>ANGELICA           | 118. Otros nombres<br>MARIA   |                             |
| 119. Razón social                             |                                      |  |                               |                             |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 0 2 2 3 | 123. Fecha de retiro          |                             |



Formulario del Registro Único Tributario  
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14921705582

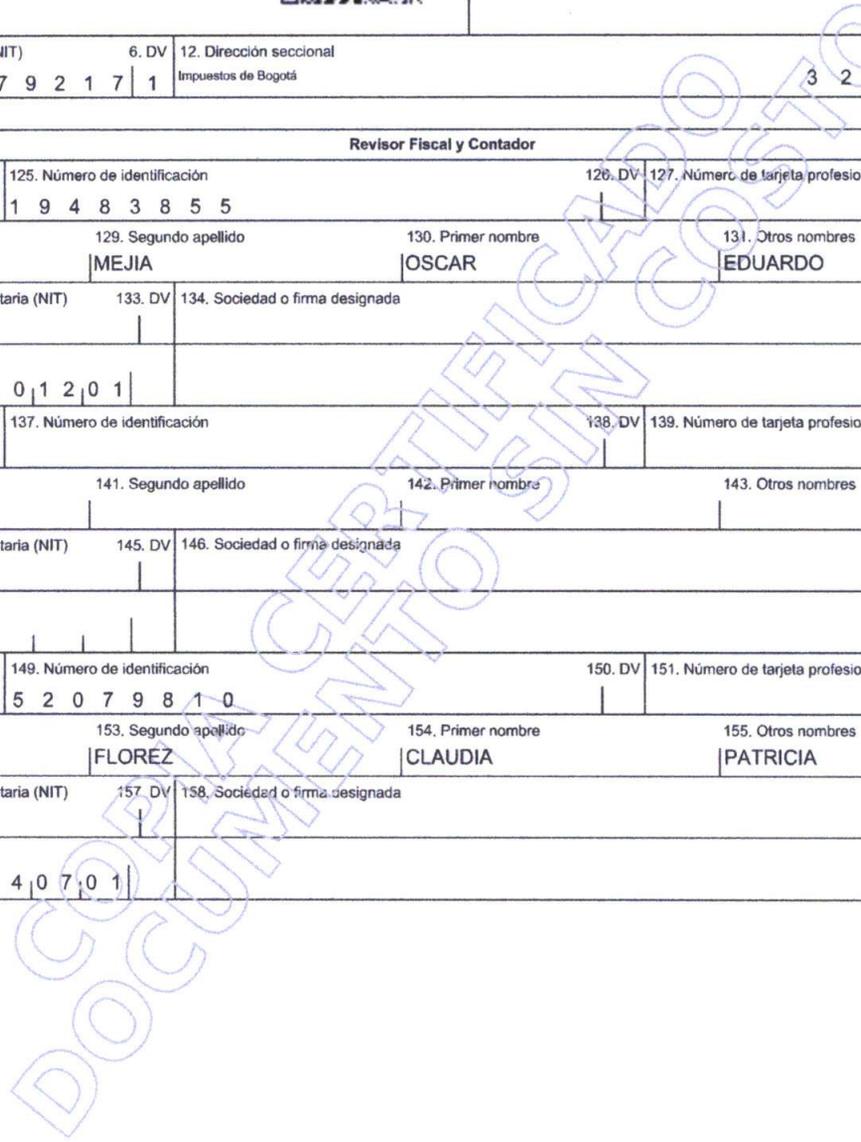


(415)7707212489984(8020) 000001492170558 2

|   |            |  |                              |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 6 0 0 7 9 2 1 7   1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

Revisor Fiscal y Contador

|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación<br>1 9 4 8 3 8 5 5 | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional<br>4 3 0 2 1 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>MOREANO                    | 129. Segundo apellido<br>MEJIA                   | 130. Primer nombre<br>OSCAR     | 131. Otros nombres<br>EDUARDO                     |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 133. DV  | 134. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 0   1 2   0 1  |  |                                 |   |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento                             | 137. Número de identificación                    | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional                |
|                          | 140. Primer apellido                               | 141. Segundo apellido                            | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                                |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 145. DV  | 146. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                         |  |                                 |   |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación<br>5 2 0 7 9 8 1 0 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>9 2 3 5 3 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>PINZON                     | 153. Segundo apellido<br>FLOREZ                  | 154. Primer nombre<br>CLAUDIA   | 155. Otros nombres<br>PATRICIA                    |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 157. DV  | 158. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 4   0 7   0 1  |  |                                 |   |





Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14921705582

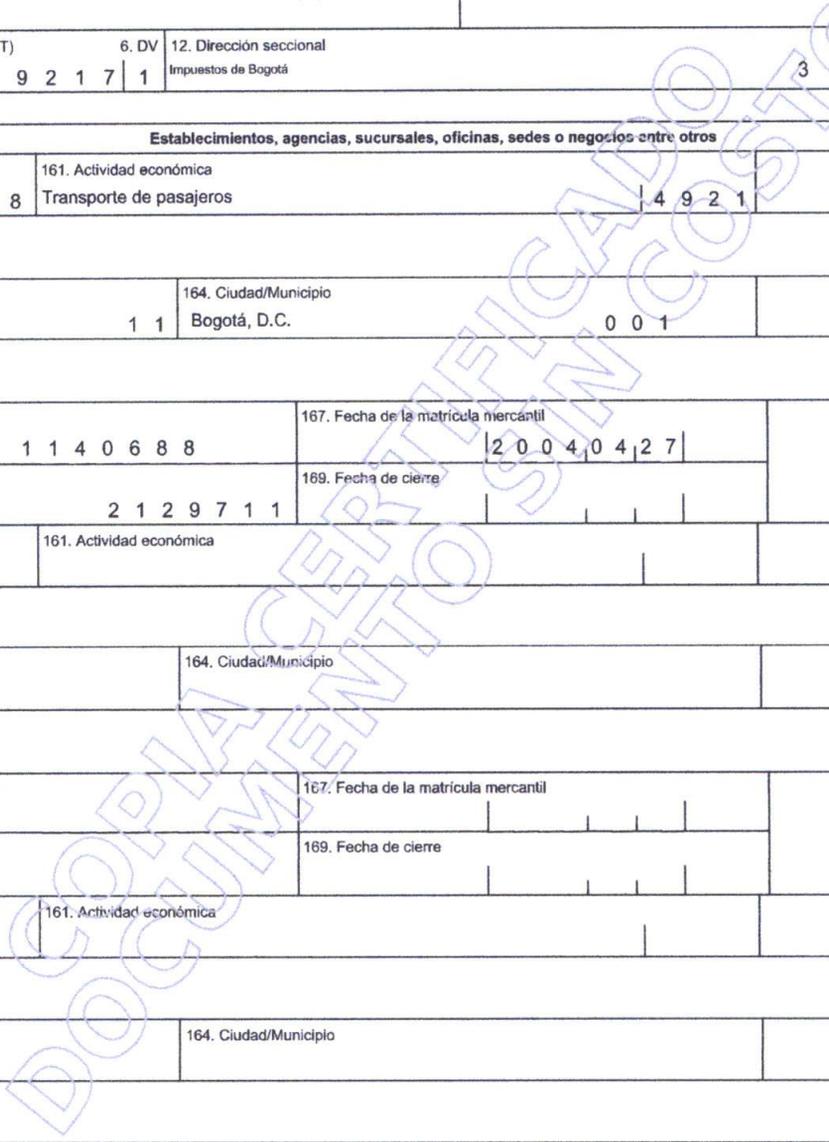


(415)7707212489984(8020) 000001492170558 2

|   |            |  |                              |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 6 0 0 7 9 2 1 7   1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|   |  |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Oficina<br>0 8      | 161. Actividad económica<br>Transporte de pasajeros<br>4 9 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>EXTURISCOL LTDA  |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.<br>1 1             | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.<br>0 0 1                 |
| 165. Dirección<br>CR 11 71 40 OF 302                |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 4 0 6 8 8 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 4   0 4   2 7    |
| 168. Teléfono<br>2 1 2 9 7 1 1                      | 169. Fecha de cierre   |
| 160. Tipo de establecimiento                        | 161. Actividad económica                                       |
| 162. Nombre del establecimiento                     |  |
| 163. Departamento                                   | 164. Ciudad/Municipio  |
| 165. Dirección                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                           |
| 168. Teléfono                                       | 169. Fecha de cierre   |
| 160. Tipo de establecimiento                        | 161. Actividad económica                                       |
| 162. Nombre del establecimiento:                    |  |
| 163. Departamento                                   | 164. Ciudad/Municipio  |
| 165. Dirección                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                           |
| 168. Teléfono                                       | 169. Fecha de cierre   |







DAVIVIENDA

81

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 20/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EXTURISCOL SAS** con NIT **860.079.217-1** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 009469995246

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**