



PC-PC22-01002-2023.

Al contestar por favor cite este número de consecutivo

con el codigo de verificación

Bogotá D.C., septiembre 15 de 2023

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 y complementarias Orden de Compra No. 112865 Segmento 12 SII 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 12_SII_2023: Servicios prestados del mes de agosto de 2023, (pago 2)

Ajuste servicios prestados del mes de julio de 2023, (pago 2)

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)





	Información en medio magnético USB
16	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)
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

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







Lo llevamos a donde sus ilusiones van

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, NANCY JANNETH CANARIA BURGOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.840.836, con Tarjeta Profesional No. 106677-T, en mi condición de Revisor Fiscal principal, de la empresa INVERSIONES TRANSTURISMO S.A.S identificada con NIT No 830.050.283-2, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social por los conceptos de Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los aportes parafiscales por los conceptos de Caja de Compensación Familiar y por los empleados que devengan más de 10 SMMLV se hacen aporte al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los 19 días del mes de Septiembre del 2023.

NANCY LANNETH CANARIA BURGOS

Revisor Fiscal T.P. N° 106677-T













Certificado No:



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 **NANCY JANNETH CANARIA BURGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51840836 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C.) Y Tarjeta Profesional No 106677-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

N	0	R	Œ	C	31	S	T	R	4	A	N	T	E	C	E	DI	=1	۲V	Έ	S]	DI	S	C	P	L	IN	IA	KR	RIC	05	S	* 1	* 1	k d	t 1	*	*	*	*	*	*	*	* 1	k #		*	*	*	*	*	*	*	*	* *	* *	*	*	*
* :	* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* :	k 1	*	*	*	*	*	*	*	* :	* :	k 1	+ +	*	*	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	*	* :	* 1		*	*	*	*	*	*	*	*	* *	+ +	* *	*	*
* :	* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* :	* :	k *	*	*	*	*	*	*	* :	* *	*	*	*	*	*	*	*	* :	k #		*	*	*	*	*	* :	* 1	k 1	*	*	*	*	*	*	*	* :	k #	* *	*	*	*	*	* 1	* *	k
								1					7				1																	- 1														1											

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

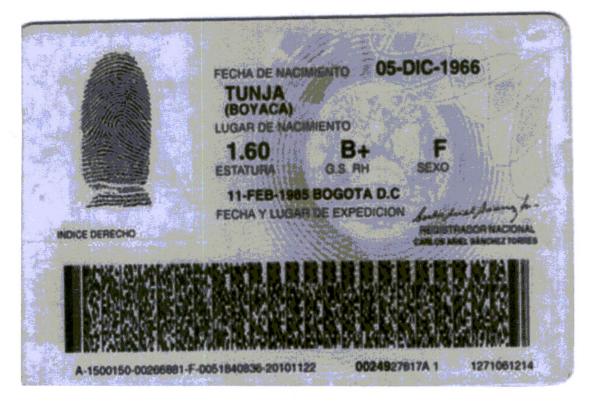
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

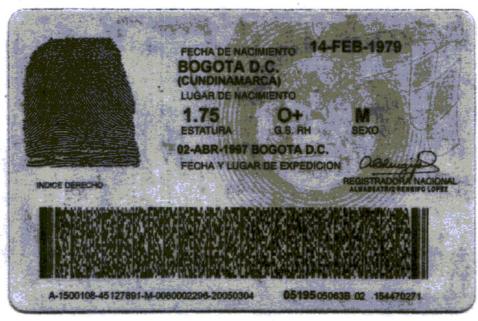


















CER217344





CER243594 CER247125



CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A. NIT 860.451.148-6

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales por los conceptos de salud, pensión, riesgos laborales y cajas de compensación familiar, en relación con todos los trabajadores vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.

Conforme a lo establecido en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes a Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**), correspondiente a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

En constancia de lo anterior firmo la presente certificación en Bogotá D.C., a los (04) días del mes de Septiembre de dos mil veintitrés (2023), bajo el Acuerdo Marco Transporte Especial de Pasajeros II C.C.E 144-2023 para anexo de la facturación con la **SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE BOGOTA**.

Atentamente,

RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ

Revisor Fiscal

T. P. 151152-T

Delegada de REFISCOL SAS



Certificado No:



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 **RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37275680 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 151152-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

N	0	F	RE	Ξ(GI	S	T	R	A	A	11	17	E	C	E	D	E	N	T	E	S	D	18	SC	:II	PL	_11	NA	\F	21	0	S	* :	* 1	k *	*	*	*	*	* :	* :	* *	k 1	k #	*	*	*	*	*	*	*	* :	k 1	* *	*	*	*	*	*
*	* :	* 1	* 1	k t	* :	k 1	t 1	* *	*	. ,	* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* *	1	. 1	* *	*	*	*	*	* *	* *	*	*	*	*	* :	* 1	* *	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	*	*	* :	* 1	* *	*	*	*	*	*
*	* 1	k 1	k 1	t 1	k t	+ +	* *	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	* 1	* *	*	*	*	*	*	* 1	* *	*	*	*	*	* 1	* *	*	*	*	*	* *	* *	*	*	*	*	*	*	*	* :	* *	* *	*	*	*	*	* 1	k :	* *	+ +	e

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio 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 IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.275.680 CONTRERAS SUAREZ

RUTH DELCY

Ruth Contreros S.





FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1980 CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

A+ GS RH

F

08-JUL-1998 CUCUTA FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Souly well Borny for



0026722543A 1 35355773



Esta (tarjeta es el unico documento que lo acredita co CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido la Lev/43,de/1990.

Agradecemos a quien encuentre esta (tarjeta devolva al Ministerio de Comercio industria y Turismo







Transportamos personas de forma responsable, segura y confortable



CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONAS JURÍDICAS

Yo JESSICA IVON RUBIANO CORTES, identificada con C.C. 53.038.851, y con Tarjeta Profesional No. 220133-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, delegada de REFISCOL S.A.S. en mi condición de Revisor Fiscal de VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S – VINALTUR S.A.S. identificada con Nit 800.201.166-9, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Certifico que la sociedad por ser declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., con destino a con destino a secretaria de Educación, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

Jassica I Robero C JESSICA IVON RUBIANO CORTES

Revisor Fiscal

C.C. 53.038.851

C.P. Tarjeta Profesional # 220133-T

Delegada de Refiscol S.A.S.



Certificado No:



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 **JESSICA IVON RUBIANO CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53038851 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C.) Y Tarjeta Profesional No 220133-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio 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

Ministerio de Control de Control

RUBIANO VOLTER
C.C. 55036851
RESOLUCION TRECELECTOR 1019
UNIVERSIDAD ODIT

DIRECTOR GENERAL







(A) (A)				FO	RMATO						
	Proceso:	Acceso y Permanencia					- Committee of the Comm				-
to all	Dirección:	Bienestar Estudiantil									
DE BOGOTA D.C.	Título:	Acta mensual de Certificación	de prestación de servicios	S.							
Secretaria de Educación	Fecha de elaboración:	14/07/2	2022	Código:		07.2-ET-IF-0	20	Versión:			4
CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SI	ED NO.	1128	65	SEGMENTO	12	SII_2023	ACTA	MENSUAL DE CERT	IFICACION NO.	-	2
NOMBRE OPERADOR	UNION	TEMPORAL VET 2023		PERIODO DE PAGO	01/08/20	23 - 31/08/2023		FECHA DE AC	TA	14/0	9/2023
				DATOS BÁSICO	OS DEL PROVEEDOR						
	EMPRESAS QUE LO CONFORMAN TEMPORAL VET 2023	NIT 901.668.151-1	% DE PARTICIPACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL Martha Montero Buitrago	CC REP. LEGAL 41.692.646	SUPERVISIÓ	N		SUPERVI	SOR	
INVERSION ESPECIALES	ES TRANSTURISMO S.A.S CONDOR - ESCONDOR S.A. DNALES DE TURISMO S.A.S	830.050.283-2 860.451.148-6 800.201.166-9	42% 29% 29%	Martha Montero Bultrago Rogelio Herrera Murcia Deicy Carolina Vargas Arévalo	41.692.646 80.002.296 52.775.914	DIRECTOR DE BIENESTAR	RESTUDIANTIL		DANIEL EDUARDO MO	RA CASTAÑEDA	
OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN					FORMA DE PAGO:		V. 100 100 1			A Long - Shire
Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehiculos 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.	a disposición de las entidades por la / a) Certificación de cumplimiento emiti Los pagos se harán por medio del Sis PARAGRAFO 10: Dicha información PARAGRAFO 20: Todo pago estará- PARAGRAFO 30: En el evento que E producca por esta circunstancia no ge PARAGRAFO 40: En el evento de Sob- DOH-000037 del 6 de marzo de 2019 PARAGRAFO 50: Para cada pago se requerimientos presupuestales y legal PARAGRAFO 60: El PROVEEDOR O por medio del Sistema Automático de PARAGRAFO 80: Cumplir con todos	Agencia de Contratación Pública - da por la Interventoria frente al se tema Automático de Pagos -S.A.F. será verificada por parte del Interv sujeto a la Programación Anualiza. L PROVEEDOR no presente la luna rearará interés moratorio alguna e algún pago sea objeto del proce expedida por la Secretaria Distrita debe presentar como soporte los es a que haya lugar. eberá, al momento del pago, dilige Pagos S.A.P el llegaren a suscitarse dentro del y cada uno de los aspectos señals quistios definicios en el artículo 16.	Colombia Compra Eficiente. En ese sent rivicio prestado por el PROVEEDOR, aco 2 El proveedor deberá tener en cuenta la rentor ylo Supervisor de la SED y se proc da de Caja -PAC de la Dirección Distrital tutra o su documento equivalente para el cargo de la SEJD, la duración de esta de Hacienda, o la que se encuentre vigo certificados de cumplimiento, dinámicas enciar el (los) formato(s) que exija la entic desarrollo del presente contrato, tendrán ados en el procedimiento, implementado del Decreto 189 del 2020, ferte a requis	ido, las facturas deberán ser preser impañada de las respectivas planilla sa entidades bancarias afiliadas al 3 ezederá a dar visto bueno para el trá do Tesorería y a las fechas de paga l pago, estando obligado a ello de con se trámite presupuestal no ocasionar inte. de paradero y listado de asistencia dad o directamente la Dirección Fina repercusión en las fechas previstas mediante la Resolución No. SDH-00	cirto en la Cláusula 10 "facturación y paga tadas con los siguientes soportes y anexo as diarias deblamente diligenciadas sin et S.A.P. para efectos de abrir una cuenta co- mite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá o establecidas por la SED, sin generar inela indicada por la SED, sin generar inela de los servicios efectivamente prestados, anciera de la SED, con el fin de proporcion para los pagos programados con cargo al 00191 del 22 de septiembre de 2017, modi o pago en un término no mayor a treinta (3)	s: mendaduras, suscritas por riente o de ahorros en una c cumplir con los requisitos o reses moratorios, able, la SED no lo tramitará s por parte de la SED a favo de acuerdo con el manual d ar la información necesaria mismo. ficada por la Resolución 37	el adulto acompañante de elias, con el fin de reci de pago. mientras no se cumpla l r del contratista. Dicho p de supervisión e intervent para la realización de lor de 2019, expedida por l	responsable y el rector de la IED o qui ibir los pagos del contrato a obligación por parte del PROVEED: pago estará sujeto al cumplimiento de toría de la SED, al concepto cobrado s pagos por parte de la Secretaría de a Secretaría Distrital de Hacienda, o i	en él delegue para tal fin p R y en consecuencia el re procedimiento establecido en forma independente y e Educación del Distrito Cap I que se encuentre vigente	or medio escrito. etraso en el pago que se o en la Resolución No. anexando los demás ital, los cuales se harán
				VALOR DEL CONTRATO / ORD	EN DE COMPRA Y MODIFICACI	IONES		and the same of th			
DESCRIPCIÓN	TIPO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALO	PR	DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR	FECHA ACTA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA	PLAZO SUSPENSIÓN	FECHA RI	EINICIACIÓN
CONTRATO INICIAL	ORDEN DE COMPR	A	11/07/2023		\$ 1.663.170.889,91	97	18/07/2023	31/01/2024	N/A	٨	VA
MODIFICACIÓN No. 1 MODIFICACIÓN No. 2											
MODIFICACIÓN No. 3											
VALORES ACUMULADOS					\$ 1.663.170.889,91						
				CONTRO	L DE PÓLIZAS		2 727			terminal and the second	
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	Aseguradora Solidaria	380-47-994000136907	12/07/2023	14/07/2023	0	14/07/2023	\$ 166.317.088,99	1Año(s), 0Mes(es) y 20Dia(s)	11/07/2023	31/07/2024
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Aseguradora Solidaria	380-47-994000136907	12/07/2023	14/07/2023	0	14/07/2023	\$ 166.317.088,99	3Año(s), 6Mes(es) y 20Día(s)	11/07/2023	31/01/2027
				INFORMACIÓ	N PRESUPUESTAL						
	PROYECTO		Código pr	esupuestal CDP	CDP	CDP No			FECHA CDP	VALO	R CDP
77:	36 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos		O2301160	113000007736	Inicial	2730			16/06/2023	\$ 41.092	2.561.910
RP	VIGENCIA	RP No	FECHA RP	FUENTE	VALOR RP	No. Acta	VALOR EJECUTA	Service of the servic	VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO	VALOR TOTAL EJECUTADO	SALDO CONTRATO / O.C.
Inicial	2023	3891	12/08/2023	457	\$ 1.663.170.890	1 2		\$ 60.484.726	\$ 430.730.838	\$ 60.484.726 \$ 430.730.838 \$ 0 \$ 0	\$ 1.171.965.326
Adición 1										\$0	\$0
										\$0	\$0
Adición 2										\$ 0 \$ 0	\$0
					\$ 1.663.170.890		\$ 60.484	1.726	\$ 430.730.838	\$ 491.215.564	\$ 0 \$ 1.171.955.326
									PORCENTAJE DE E	JECUCIÓN	29,53%

				1	EJECUCIÓN CONTE	ATO / ORDEN DE COMPRA				
ACTA No.	PERIODO	DÍAS ESCOLARES	RUTAS F	RES	RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA	COSTO SERVICIO	DESC	S (SEGÚN ACTA)	AJUSTES (SEGÚN ACTA)	VALOR EJECUTADO
1	18/07/2023 - 31/07/2023	3		55		\$ 60.484.726			-	- \$60.48
2	01/08/2023 - 31/08/2023	19		46	33	\$ 430.730.838			•	- \$ 430.73
-				-		-				
	VALORES ACUMULADOS			101	3	\$ 491.215.564				- \$ 491,21
OTA: La presente acta fue realizada pecretaría de Educación del Distrito -S		mación de los originales de los Certific	cados de Cumplimien	to, Bitacora de	e Novedades, correos electrónicos y	demas documentos que soporta	n las facturas del presente peri	odo y ha sido suministrada, revis	ada con los certificados de pago de aportes a la segurid	ad social y de parafiscales y aprobada por la
o obstante lo anterior, el proveedor a	cepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes p	por novedades originados por las dife	rentes circunstancias	en la prestaci	ón del servicio.					
supervisor certifica que las actividade	es asignadas al contratista fueron ejecutadas a satis	facción y de conformidad con lo estip	ulado en el contrato,	por esta razó	n se procede a autorizar el pago de	este periodo.				
cual correspode a:	CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES SETEC	IENTOS TREINTA MIL OCHOCIENT	OS TREINTA Y OCH	O PESOS M	CTE	\$ 430.730.838	, dando cumplimiento a la forr	na de pago pactada.		
luedando un saldo a la fecha de:	UN MIL CIENTO SETENTA Y UN MILLONES NO	VECIENTOS CINCUENTA Y CINCO	MIL TRESCIENTOS	VEINTISEIS P	PESOS M/CTE	\$ 1.171.955.326	, a la fecha el porcentaje de e	ecución es:	29,53%	
ara constancia se firma por quienes e	n ella intervienen:									
aboró:	Firma	Elaboró:	Firma		Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma
lara Milena Alzate Perafán		Ivonne Maldonado Vanegas			Lizeth Castellanos Castillo		Otto Bladimir Patiño		Martha Montero Buitrago	
ofesional Jurídico Especializado		Profesional Financiero			Coordinador Financiero		Director de Interventoría		Representante Legal	

or or or	DIA MAYO	O.B.	C	DIRE	CCION		RETA	RIA I	DE GE	STION DE TE	INS'	TITU	CION	AL	BILIDAD						F		DO POR:				
BO	GOTA D.C ecretaria JCACIO				FC	ORMAT	O UNIC											Hora			Fecha		П	/	Folios		
1- Clase	y Datos	del Com	promiso				. S. 17	IN	IFORM	ACION	DE P	AGO	S DEL	CON	TRATIST	A	Ser.				10000						
Contrat	lipo		N TEMP					Cuá	1?							No.	~	c.c.	_	T.	1	1286	Fecha	1		202 1.668.	-
Direcci			E 77 No				3									Teléfe	_		2921	No.					90	1.000.	151
Cer	sión de cor	itrato:	100	N	ombre del	cedente							-			NIT		C.C.	No.								
	rte a pens voluntari		Aporte	e cue	nta AFC	T	Val	or Ap	orte						d donde real	iza el							NIT N	o:			
Cuent	a de Aporte Pension Ve	AFC y/o		T	П	\top		Г	П		Τ	T	T		anco												
			e pagos (SAI	P)			_	_		-	_																
	enta ncaría	8	3 3	0	1	9 1	2	8	П	T		T	E	Banco	BBVA	CO	LON	MBIA	-14			Aho	ros	x	Corrien	te	
3- Inf	ormació	n Tributa	aria			-	_																				
Respo	nsable IV	A		0	Contribuy	vente de l	Renta		Autorr	retenedo	or de f	Renta			Régime	en SIN	IPLE	(Ley 201	0-2019)			Código a	ctividad I	CA del	RIT	4	1921
	Contribuy					tor mater			Prima	el factor	r intel	lectua	ıl		Cumple	o todo	s los	requisit	os para	perte	necer al	Regime	n Especia	I de Re	nta		
	Tercero	especiale	Sancio		-	iar si es		1915	derecho	s econó	mico	5		Apod	erado			Aplicar	a todo e	el valo	r neto d	e giro:	П	Aplicar	r valor pa	rcial	
	Embarg	0	Reinte			Otro	Т	-	ual?									11/2	-	_	a aplica	-					\dashv
	Beneficia	rio																NIT	C.C.	Т	No.						
Cu	enta Ban	caria							П		L				Banco								Ahorros		Corrie	nte	
6 1-6	annia alda	Adialan	al del Compr			DATOS	PARA	SER	TRAMI	TADOS	POR	REL	INTER	RVENT	OR O PR	ROFE	SION	NAL DES	IGNAD	0	13	2 11					
PRES CAPI	STAR E	L SER	VICIO DE		ANSPO		SPEC	CIAL	ESC	OLAR,	CO	N L				-											то
	ma de Pa aparece		ar "factu	ració	n y pago	" del Acu	erdo M	larco	de Prec	cios para	la ad	dquisi	ción d	el serv	icio de tra	anspo	rte te	errestre a	utomot	or esp	pecial de	pasajer	ogen lo de os CCE-1 as con lo	44-2023	puesto a	a disposi	ción
F	echa Acta	de Inicia	18	07	202	3	Adi	ción		Adi	ición	No.]	Fecha	9]→[Valor a	dición				
Valor	comprom	iso inicia	1 /		\$	1.663	.170.	890	 	/alor adi	ción(es)]—	Valo	or total o	omprom	iso	\$ 1	1.663.1	70.89	0
6- Clase	de Pago						7				_		7			_			_	_	_	_					
Unico	Pago			Pag	o Final			Pa	ago Paro	cial No.		2		Peri	odo a pag	gar:	De	Fecha	01	08	202	23 A:	Fech	31	08	202	3
Recibo	a Satisfa	acción No			2	F	echa	14	09	2023]		Antic	ipo		→ [% An	nticipo]	Valor A	Anticipo					
Entrad	a a Alma	en No.					-]	Fecha Entrada	/	1	I		-	Valor E	ntrada	a	Fig. Ton									
7- Registr	os Presu	ouestales	y Valores a	afect	tar				/				/			-					/						
No. de Registro	uente		Codigo Presi	0.00		fa	ero de ctura	Z	alor sin l		% IV	AOC	Imp		las Ventas nsumo	o al	Tota	al factura y satisfacci		1	Amortizac Antici			uentos y anciones		Valor	a Pagar
3891-23	-		1601130000 strar el tran			FV	E26	1	430.7	730.838	3					-		430.73	30.838	1						430	.730.8
		-	*													-											-
						+		-			+		+							+			_		\dashv		
	-					+		-			\vdash		+				_			+			-		-		
																-			•								
																-			-								
																-				\top							
					-	+		-			+		+							+					_		
	-					+		-			+	_	+		/	-				+			-		-		
						_		_			1		1	/		-			•	_		/	_				
												_				-			-								
											1	/	Γ			-				/							
			TOTAL						430.7	730.838	1					-	4	430.730	.838							430.7	30.838
Valo	or en Letr	as	Cuatrocie Ocho Pes			a millor	nes Se	eteci	entos	Treinta	mil	Och	ocier	ntos T	reinta y			Total a	Paga				43	0.73	0.838		
8- Respo	nsables	del pago																			-						

Declaración: Con su

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 compromis adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social).

Nombre Directivo respons Funcional	Junio dei Air		EL EDUARDO	MORA CAS	TAÑEDA		Firma del Directivo responsable del Area	funcional	
Cargo Directivo del Are	a Funcional	Direc	tor de Bienes	star Estudian	til			P/ //	
Elaborado por:	S	CAIN CONS	SULTORIA S.	A.S. BIC	Vo.Bo.		1		
Cargo de quien elabora:		Int	erventoría		Interventor o	<		-4	
Fecha elaboración	14	09	2023	Ext:	designado		Fecha aprobación	14 09	202



154



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9d/9f26c9b53fe8de0c67ef02d1082eab0bba47f50cd7108fe298fe222f8c41f

40bf41564818d8a5f59d6ca71888b014

Número de Factura: FVE-26

Fecha de Emisión: 14/09/2023

Fecha de Vencimiento: 14/10/2023

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL VET 2023 Nombre Comercial: UNION TEMPORAL VET 2023

Nit del Emisor: 901668151

501. 901000131

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 4921

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c. Dirección: CL 77 69 Q 46

Teléfono / Móvil: 6013292117

Correo: facturacion@transturismo.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999061

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: AV EL DORADO # 66 - 63

Teléfono / Móvil: 60132410000

Correo: ncerquerab@educacionbogota.gov.co

Detalles de Productos

74	IN THE TANK	The state of the s	-	ROOMS 23		# 14 T			IMPU	ESTOS		Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	20102301	UNION TEMPORAL VET 2023 PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS REGULARES MES AGOSTO DE 2023 NUMERO DE ORDEN 112865 2028 SEGMENTO 12 PAGO 2	94	1,00	\$ 298.307.467,00	\$ 0,00	0 \$ 0,00			accessored and the second		\$ 298.307.467,00
2	20102301	UNION TEMPORAL VET 2023 PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS COMPLEMENTARIAS MES AGOSTO DE 2023 NUMERO DE ORDEN 112865 2023 SEGMENTO 12 PAGO 2	94	1,00	\$ 115.153.421,00	\$ 0,00	0,00					\$ 115.153.421,00
3	20102301	UNION TEMPORAL VET 2023 PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS REGULARES AJUSTES MES JULIO DE 2023 NUMERO DE ORDEN 112865 2023 SEGMENTO 12 PAGO 2	94	1,00	\$ 1.888.942,00	\$ 0,00	o \$ 0,00					\$ 1.888.942,00
4	20102301	UNION TEMPORAL VET 2023 PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS COMPLEMENTARIAS AJUSTES MES JULIO DE 2023 NUMERO DE ORDEN 112865 2023 SEGMENTO 12 PAGO 2	94	1,00	\$ 15.381.008,00	\$ 0,00	0,00					\$ 15.381.008,00

	Descuentos y Recargos	Globales			
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
	Información Complemen	taria			
	Nro		Nombre Campo		Valor Campo
	Anticipos				
	Nro		Valor	Fecha	recibido

Tipo de Documento Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

PARTICIPANTES DE LA UNION TEMPORAL INVERSIONES TRANSTURISMO SAS 42% NIT: 830.050.283-2 ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A. 29% 860.451.148-6 VIAJES NACIONALES DE TURISMO S. A. S 29% 800.201.166-9 Linea de negocio:

156



Documento validado por la DIAN 2023-09-14 15:39:48 Documento generado el: 2023-09-14 15:39:47 Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA		12000	COB
TASA DE CAMBIO	A TOWN		

Subtotal	430.730.838,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	430.730.838,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	430.730.838,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP	\$ \$ 430.730.838,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764052774847

Rango desde: 1

Rango hasta: 10000

Vigencia: 2024-08-01



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764052774847



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 10. Otros nombres 901668151 11. Razón social **UNION TEMPORAL VET 2023** 12. Dirección seccional Cód. Impuestos de Bogotá 2 3 24. Dirección CL 77 69 Q 46 25. País 26.Departamento 27. Municipio Bogotá, D.C. Colombia 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 intrabilitación 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

irma del solicitante



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 MONTERO BUITRAGO MARTHA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 41692646

1004. DV 5

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización UNION TEMPORAL VET 2023

997. Fecha formalización

2 0 2 3-0 8-0 1/1 4:1 2:0 9



Autorización Numeración de Facturación

1876

Página

2 de

Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764052774847



					(415)//07212405504	0020,001070	4032774047	
5. N	úmero de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido			8. Segundo apellido	9. Primer nombre	1	10. Otros nombres	
	901668151 1)	
	Razón social ION TEMPORAL VET 2023						/	
011	1014 1 Ellin 010 E VET 2020	Rangos	de numerac	ión para autorizar, habilitar o	inhabilitar			
	29. Establecimiento				//	\		
1	UNION TEMPORAL VET 2023 CL 77 69 Q 46					/		
·	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód.	31. Prefijo FVE	32. Desde el número	33. Hasta el número 10,000	38. Vigencia	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN	Cód.
	29. Establecimiento	4	FVE	<u> </u>	10,000	12	AUTORIZACION	1
	20. Establedificities			^				
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasia el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento			~ \ \ \	//			
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38 Vigencia	34. Tipo solicitud	-
		000.	o ii i ionjo		oo. Hada di Hamoro	oo. vigorioid	O4. Tipo solicita	
	29. Establecimiento		//					
4								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento	1						
5		11		1				
3	30. Modalidad	Cod	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento	-/		<u>/</u>				
	25. Establecimento							
6	30. Modalidad	Cod	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
		\vee						
	29. Establecimiento							
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	-()
					-			
	29. Establecimiento							
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	22 Hasta el púmero	38. Vigencia	24 Tipe policitud	Chd
	30. Modalidad	Cou.	31. Prelijo	32. Desde el numero	33. Hasta el número	36. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento							
10								
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	29. Establecimiento	-					*	
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
					-			

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		For	mul	ario del Registro Ú	Inico Tr	ibutario
2. Concepto 0 1 Inscripción						
				ė ·		4
					0	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12.	Dirección seccional		
9 0 1 6 6 8	1 5 1	1	Impl	uestos de Bogotá		
					IDENTI	FICACIÓ
24. Tipo de contribuyente		25. T	ipo de	e documento		26. Núme
Persona jurídica	1					
Lugar de expedición 28. País				29. Departamento		
31. Primer apellido	32. Segun	ndo ape	ellido		33. Prim	er nombre
35. Razón social UNION TEMPORAL VET 2023						F
36. Nombre comercial					(> /
				-	UBIC	ACIÓN
País OLOMBIA	1 6	9		Departamento otá D.C.		, (
41. Dirección principal				1		
CL 77 69 Q 46					46	1
42. Correo electrónico liderlicitacion	es@tran	sturis	smo.	.co	110)/
43. Código postal			44. T	Teléfono 1	1	6 0 1
				/ - () /	-	

001

	6	4. Número de formulario		14885912834				
E.		(415)7707212	!489984(8020) 0000014885	91283 4				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV 12. Dirección seccional		1)4. Buzón	electrónico				
9 0 1 6 6 8 1 5 1			32					
24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27 Fee!	ha expedición				
Persona jurídica 1	25. Tipo de documento	co. Numero de Identificación	27.160	ia expedición				
Lugar de expedición 28. País								
31. Primer apellido 32. Segun	do apellido 33. Primer	nombre 34.0	tres nombres					
35. Razón social								
UNION TEMPORAL VET 2023		(65)						
36. Nombre comercial		37-Sigla						
	_ ∪eica	CIÓN						
. País	39. Departamento	40. Ciudad		0.04				
OLOMBIA 1 6	9 Bogotá D.C.	1 1 Bogotá, D).C.	0 0 1				
41. Dirección principal		_						
CL 77 69 Q 46 42. Correo electrónico liderlicitaciones@tran	eturismo co	}						
		6 0 1 3 2 9 2 1 1 7 45. Teléf	ono 2 3	502246826				
43. Código postal	CLASIFI		0102	302240020				
	Actividad económica	OAGIGIT	Ocupación					
Actividad principal	Activing secundaria	Otras actividades		52 Número				
	Código 49. Fecha hicio actividad 50.	Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos				
4 9 2 1 2 0 2 2 1 0 2 7								
	Responsabilidades, 0	Calidades y Atributos						
1 2 3 4 5 6 53. Código 7 1 4 5 5 0 07- Retención en la fuente a título de rent	7 8 9 10 11 12	13 14 15 16 17 18	19 20 21 22 2	23 24 25 26				
14- Informante de exogena	$\langle \mathcal{O} \rangle$							
55 - Informante de Beneficiarios Finales	5)							
Obligados ad	uaneros		Exportadores					
1 2 3 4 5	6 7 8 9 10		,					
54. Código		55. Forma 56. Tipo	Servicio 1	2 3				
11 12 13 14 15	16 17 18 19 20		58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a			indefinida y en consecuencia r	no se exigirá su renovación				
59. Anexos SI X NO	Para uso exclu 60. No. de Folios: 1		Fecha 2023 - 01 - 02 / 11	: 49: 56				
La información suministrada a través del formulario oficia y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deber		in perjuicio de las verificaciones que la Dla irma autorizada:	AN realice.					
inexactitud en alguno de los datos suministrados se adel sancionatorios o de suspensión, según el caso.		iiiiia autorizada.						
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 201		84 Nombre ZABALETA PARRA CL	AUDIO					
Firma del solicitante:		84. Nombre ZABALETA PARRA CL 85. Cargo Analista III						
905. Cargo Artalista III								

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONE	Formulario del Regis	stro Único Tribut	ario		001
Espacio reservado para la DIAI	N		4. Número de formu	Página 2 ulario	de 4 Hoja 2 14885912834
			(4	315)7707212489984(8020) 0000	001488591283 4
5. Número de Identificación Tribu		nal			4. Buzón electrónico
9 0 1	0 0 0 1 3 1 1 1	terísticas y formas de	e las organizaciones	32	/
62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personeria jurídica	2 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 7 69. Otras organizaciones no clasi		64. Entidades municipal y de 67. Sociedade extranjeros 70. Beneficio	o institutos de derecho público de oro scentralizados s y organismes	1
Documento	Constitución, Registro y Última Refo		2. Reforma	Compo	osición del Capital
71. Clase 72. Número 73. Fecha 74. Número de notaria 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro 77. No. Matricula mercantil 78. Departamento	9 9 2 0 2 2 1 0 2 7 9 8 1 1			82. Nacional 83. Nacional público 84. Nacional privad	
79. Ciudad/Municipio	001			85. Extranjero	0 %
Vigencia		7		86. Extranjero públic	0.0%
80. Desde 81. Hasta	20221027			87. Extranjero privad	0 . 0 %
		Entidad de vigilano	ia y control		
88. Entidad de vigilancia y control					
	VIII	Estado y Ben	eficio		
Item 89. Estado actual	90. Feet a cambio de estado 9	1. Número de Identifica	ación Tributaria (NIT)	92. DV	
1					
3					
4	¥				
5			Karlin da sa		
		Vinculación eco	onómica		s ;
93. Vinculación económica 94. Nombre de	el grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identi Matriz o Controlante	ficación Tributaria (NIT) de la 96. DV.

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

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

P.C	DE UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Formulario del Registro Único Tribu Representación	tario			001
E	spacio reservado para la DIAN		4. Número de formu		Página 3	de 4 Hoja 3 14885912834
5. 1	Número de Identificación Tributaria (N 9 0 1 6	6 8 1 5 1 1 Impuestos de Bogotá			3 2 14	Buzón electrónico
		Represent		,	$\langle \wedge \rangle$	
	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representacio	on 2 0 2 2 1 0	0,2 7	a v	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	6		103. Número de tarje	eta profesional
1	Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 6 9 2 6 4 6	(()))	
'	104. Primer apellido		06. Primer nombre	70	107. Otros n	ombres
	MONTERO		MARTHA)	()		
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal				
	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representacio	op V	>		
	REPRS LEGAL SUPL	1 9	1202210	2 7		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarje	eta profesional
,	Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 0 0 2 2 9 6	((())			
1	104. Primer apellido		06. Primer hombre		107. Otros n	ombres
	HERRERA		ROGELIO			
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal				
	98. Representación	99. Fecha iniclo ejercicio representacio	ón	1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarje	eta profesional
3	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	06. Primer nombre		107. Otros n	ombres
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV 100. Razon social representante legal			-	
	98. Representación	99 Fecha inicio ejercicio representacio	ón I	1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102 DV	103. Número de tarje	ata profesional
	100. Tipo de documento					F. 414
4	104. Primer apellido	105. Seguido apellido	06. Primer nombre		107. Otros n	nombres
3	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NT) 109. DV 110. Razón social representante legal				
1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representacio	ón	1		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarje	eta profesional
5	104. Primer apellido	105. Segundo apellido 1	06. Primer nombre		107. Otros n	nombres
	108. Número de Identificación Tribu	utaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal				

-	1 /		N 1
	1/	-	IN
POR UNA	COLOMBIA	MÁS	HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario



Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Página 4 Espacio reservado para la DIAN 4. Número de formulario 14885912834 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico 9 0 1 6 6 8 1 5 1 1 Impuestos de Bogotá Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación COLOMBIA 3 1 8 3 0 0 5 0 2 8 3 1 6 9 148, Otros nombres 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 119. Razón social INVERSIONES TRANSTURISMO SAS 120. Valor capital del socio 122. Fecha de ingreso 121. % Participación 123. Fecha de retiro 2 0 2 2 1 0 2 7 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento COLOMBIA 8 6 0 4 5 1 1 4 8 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 118. Otros nombres 119. Razón social ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A. 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 2 0 2 2 1 0 2 7 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 8 0 0 2 0 1 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres 119. Razón social VIAJES NACIONALES DE TURISMO S/A. S 121 % Participación 120. Valor capital del socio 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 2 0 2 2 1 0 2 7 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro

Página 1/1



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:25/07/2023

CONTRIBUYENTE

Dirección:

N.I.T. 901668151

UNION TEMPORAL VET 2023

INFORMACIÓN BÁSICA

CL 77 69 Q 46

Teléfonos:

3502246826

Dirección electrónica:

liderlicitaciones@transturismo Ciudad: BOGOTÁ DC

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción:

03/01/2023

Soporte Inscripción:

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMUN

Fecha desde: 27/10/2022

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: 27/10/2022 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		
27/10/2022	C.C.	41692646	MARTHA MONTERO BUITRAGO	REPRESENTANTE LEGAL		
27/10/2022	C.C.	80002296	ROGELIO HERRERA MURCIA	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



BBVA COLOMBIA NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **UNION TEMPORAL VET 2023** Identificado(a) con Nit 901668151-1 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta de ahorros No. 00130833000200019128**, la cual se encuentra activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 Dígitos: 833019128 10 Dígitos: 0833019128

16 Dígitos: 0833000200019128

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 30 de junio del 2023.

Atentamente,

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO