

PC-PC22-01489-2023.

Al contestar por favor cite este número de consecutivo

Bogotá D.C., diciembre 7 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



 Radicado N° **E-2023-173944**  
Fecha: 07-12-2023 - 10:28  
Folios: 6 Anexos:  
Radicador: LUISA FERNANDA ZAPATA GRANADOS - 5310  
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE **K6REB**  
con el código de verificación:

**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. 117342 Segmento 26\_SIIB\_2023.

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

Segmento 26\_SIIB\_2023: Servicios regulares prestados mes de noviembre de 2023, (pago 2).  
Certificados pendientes Rutas Regulares mes de octubre 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)                                                               |
| 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@scain.co](mailto:coordinador.financiero@scain.co)

Proyecto: MCaldera

Vo.Bo: LCastellanos

**Lo llevamos a donde  
sus ilusiones van**



**Transturismo**

**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 03 días del mes de Enero del 2024.



**NANCY JANNETH CANARIA BURGOS**

Revisor Fiscal

T.P. N° 106677-T



VIGILADO  
SuperTransporte



GC 503



GA 479



GS 1218



Comisión Colombiana  
de Seguridad



PBX: 329 2117  
Calle 77 No. 69Q - 46  
Bogotá D.C., Colombia  
[www.transturismo.co](http://www.transturismo.co)

**Inversiones Transturismo S.A.S.**  
NIT: 830.050.283-2



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

41921986H87F87ED

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.

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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](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**

**106677-T**

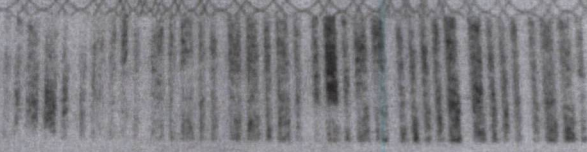
**NANCY JANNETH**  
**CANARIA BURGOS**  
**C.C.51840836**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 236** **FECHA 2004/11/25**  
**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**

**PRESIDENTE**   
**MIGUEL TIQUE PEÑA** **116333**



FIRMA DEL TITULAR **106677**

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



LOS OFORMOS TAM PRODIGE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **51.840.836**

**CANARIA BURGOS**

APELLIDOS  
**NANCY JANNETH**

NOMBRES

*Nancy Janneth*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1966**

**TUNJA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

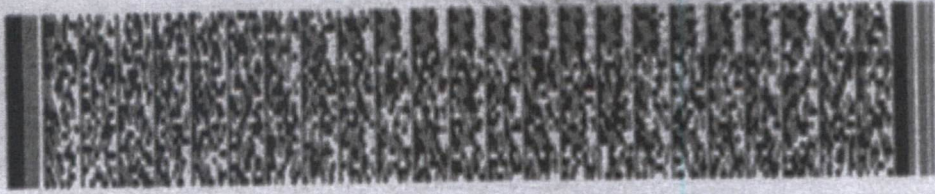
**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**11-FEB-1985 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00266881-F-0051840836-20101122 0024927817A 1 1271061214



Especiales Cándor "ESCONDOR S.A."



NIT. 860.451.148 - 6



CO-SO  
CER217344



CO-SA  
CER243594



CO-OS  
CER247125



VIGILADO  
SuperTransporte

## **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 Diciembre 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**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

7 6 F E 1 0 4 2 5 6 0 1 3 A 5 C

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.

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

**151152-T**

RUTH DELIA  
CONTRERAS SÁNCHEZ  
C.C. 37278630

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 284      FECHA 01/07/2010  
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

*LEONARDO SANCHEZ GARRIDO*  
PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO      151152



FIRMA DEL TITULAR      76112

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.275.680  
CONTRERAS SUAREZ

APELLIDOS  
RUTH DELCY

NOMBRES

Ruth Contreras S.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1980

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F  
ESTATURA G S RH SEXO

08-JUL-1998 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Registrador Nacional  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00290635-F-0037275680-20110416 0026722543A 1 35355773





Transportamos personas de forma  
responsable, segura y comfortable



VIGILADO  
SuperTransporte

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S- VINALTUR S.A.S  
JESSICA IVON RUBIANO CORTES  
T.P. No. 220133-T

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**

Yo, JESSICA IVON RUBIANO CORTES, delegada de REFISCOL SAS, en calidad de Revisor Fiscal de VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S - VINALTUR S.A.S con NIT. 800.201.166-9, en cumplimiento de la ley 789 de 2002, certifico que la citada empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de riesgos laborales, salud, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, en relación con todos los empleados vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en Bogotá D.C. con destino a Secretaria de Educación, Acuerdo marco transporte especial de pasajeros II C.C.E 144 – 2023, para facturación, a los cuatro (04) día del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

  
JESSICA IVON RUBIANO CORTES

Revisor Fiscal

T.P. No. 220133-T

Delegada de REFISCOL SAS

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

3641FF2E55000582

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 BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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.

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

Dado en BOGOTÁ a los 26 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

**220133-T**

JESSICA IVON  
RUBIANO CORTES  
C.C. 53048231

RESOLUCION INSCRIPCION 1019  
UNIVERSIDAD COPE

FECHA 23/09/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PENA

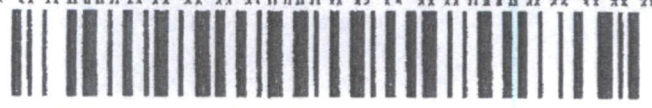
230427




223586

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 comunicarse  
al PBX 544 44 50 o devolverla a la UAE, Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com



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

**53038851**  
 NUMERO

**RUBIANO CORTES**  
 APELLIDOS

**JESSICA IVON**  
 NOMBRES

*Jessica I. Rubiano*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1984**  
**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

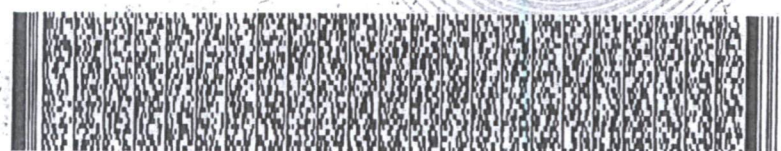
**1.63**  
 ESTATURA

**O+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**16-SEP-2002 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Bengifo Lopez*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ BENGIFO LOPEZ



P-1500118-47109891-F-0053038851-20030128      0690803024B 01 133652805



| 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:                          |                                  |                                     |                              |                             |            |
| CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.                                                                                                 |                                                                                          | 117342                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SEGMENTO            | 26 -2023-IB                   |                            | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. |                                  |                                     |                              |                             |            |
| NOMBRE OPERADOR                                                                                                                    |                                                                                          | UNION TEMPORAL VET 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | PERIODO DE PAGO               | 01/11/2023-15/11/2023      |                                   | FECHA DE ACTA                    | 6/12/2023                           |                              |                             |            |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR                                                                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN                                                                                        |                                                                                          | NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | % DE PARTICIPACIÓN  | REPRESENTANTE LEGAL           | CC REP. LEGAL              | SUPERVISIÓN                       |                                  | SUPERVISOR                          |                              |                             |            |
| UNION TEMPORAL VET 2023                                                                                                            |                                                                                          | 901.668.151-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | Martha Montero Bultrago       | 41.692.646                 | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                                  | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA       |                              |                             |            |
| INVERSIONES TRANSTURISMO S.A.S                                                                                                     |                                                                                          | 830.050.283-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 42%                 | Martha Montero Bultrago       | 41.692.646                 |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| ESPECIALES CONCORD - ESCONDOR S.A                                                                                                  |                                                                                          | 860.451.148-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 29%                 | Rogelio Herrera Murcia        | 80.002.296                 |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S                                                                                                 |                                                                                          | 800.201.166-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 29%                 | Deicy Carolina Vargas Arévalo | 52.775.914                 |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| OBJETO                                                                                                                             | PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                       | FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. | Hasta 31 de enero de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra. | <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>PARÁGRAFO 1o: Dicha información será verificada por parte del Interventor y/o Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá cumplir con los requisitos de pago.</p> <p>PARÁGRAFO 2o: Todo pago estará sujeto a la Programación Anualizada de Caja -PAC de la Dirección Distrital de Tesorería y a las fechas de pago establecidas por la SED, sin generar intereses moratorios.</p> <p>PARÁGRAFO 3o: En el evento que EL PROVEEDOR no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, la SED no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del PROVEEDOR y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo de la SED.</p> <p>PARÁGRAFO 4o: En el evento de que algún pago sea objeto del proceso de Pasivo Exigible, la duración de este trámite presupuestal no ocasionará ningún tipo de responsabilidad, ni interés por parte de la SED a favor del contratista. Dicho pago estará sujeto al cumplimiento del procedimiento establecido en la Resolución No. SDH-000037 del 6 de marzo de 2019 expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 5o: Para cada pago se debe presentar como soporte los certificados de cumplimiento, dinámicas de paradero y listado de asistencia de los servicios efectivamente prestados, de acuerdo con el manual de supervisión e interventoría de la SED, al concepto cobrado en forma independiente y anexando los demás requerimientos presupuestales y legales a que haya lugar.</p> <p>PARÁGRAFO 6o: El PROVEEDOR deberá, al momento del pago, diligenciar el(los) formato(s) que exija la entidad o directamente la Dirección Financiera de la SED, con el fin de proporcionar la información necesaria para la realización de los pagos por parte de la Secretaría de Educación del Distrito Capital, los cuales se harán por medio del Sistema Automático de Pagos S.A.P.</p> <p>PARÁGRAFO 7o: Las variaciones que llegaren a suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.</p> <p>PARÁGRAFO 8o: Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 9o: Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 189 del 2020, frente a requisitos previos para realizar el efectivo pago en un término no mayor a treinta (30) días contados a partir de la fecha de la recepción del bien o servicio a satisfacción, previo cumplimiento de la 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                                                                          | 9/10/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 647.425.484,06   |                               | 39                         | 18/10/2023                        | 31/01/2024                       | N/A                                 | N/A                          |                             |            |
| MODIFICACIÓN No. 1                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| MODIFICACIÓN No. 2                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| MODIFICACIÓN No. 3                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| VALORES ACUMULADOS                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 647.425.484,06   |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| 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                                                                | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 360-47-994000138487 | 11/10/2023                    | 12/10/2023                 | 0                                 | 12/10/2023                       | \$ 64.742.548,41                    | 0Año(s), 9Mes(es) y 22Día(s) | 9/10/2023                   | 31/07/2024 |
| INICIAL                                                                                                                            | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES                                                   | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 360-47-994000138487 | 11/10/2023                    | 12/10/2023                 | 0                                 | 12/10/2023                       | \$ 64.742.548,41                    | 3Año(s), 3Mes(es) y 22Día(s) | 9/10/2023                   | 31/01/2027 |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     |                              |                             |            |
| PROYECTO                                                                                                                           |                                                                                          | Código presupuestal CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | CDP                           | CDP No                     |                                   | FECHA CDP                        |                                     | VALOR CDP                    |                             |            |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos                                                                            |                                                                                          | O23011601130000007736                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | Inicial                       | 3094                       |                                   | 4/09/2023                        |                                     | \$ 9.579.457.867             |                             |            |
| RP                                                                                                                                 | VIGENCIA                                                                                 | RP No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA RP            | FUENTE                        | VALOR RP                   | No. Acta                          | VALOR EJECUTADO Y PAGADO         | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO        | SALDO CONTRATO / O.C.       |            |
| Inicial                                                                                                                            | 2023                                                                                     | 4653                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 11/10/2023          | 12-RECURSOS DEL DISTRITO      | \$ 647.425.484             | 1                                 | \$ 6.388.125                     | \$ 0                                | \$ 6.388.125                 | \$ 583.308.780              |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            | 2                                 | \$ 57.728.579                    | \$ 57.728.579                       | \$ 0                         |                             |            |
| Adición 1                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             | \$ 0       |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
| Adición 2                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             | \$ 0       |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               |                            |                                   |                                  |                                     | \$ 0                         |                             |            |
|                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                               | \$ 647.425.484             |                                   | \$ 6.388.125                     | \$ 57.728.579                       | \$ 64.116.704                | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 10% |            |



| EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA |                         |                |             |                              |                |                    |                 |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|-------------|------------------------------|----------------|--------------------|-----------------|
| ACTA No.                             | PERIODO                 | DÍAS ESCOLARES | S REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | D TOS (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1                                    | 17/10/2023 - 31/10/2023 | 2              | 7           | -                            | \$ 6.388.125   | -                  | \$ 6.388.125    |
| 2                                    | 01/11/2023-15/11/2023   | 7              | 40          | -                            | \$ 57.728.579  | -                  | \$ 57.728.579   |
| VALORES AGUMULADOS                   |                         |                | 47          | -                            | \$ 64.116.704  | \$ 0               | \$ 64.116.704   |

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

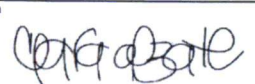
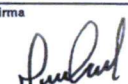
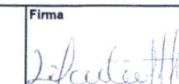
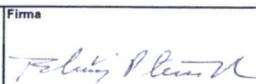
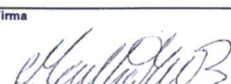
No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.

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

El cual corresponde a: CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE \$ 57.728.579 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE \$ 583.308.780 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: 9,90%

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

|                                    |                                                                                   |                         |                                                                                    |                             |                                                                                     |                           |                                                                                     |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                           | Firma                                                                             | Elaboró:                | Firma                                                                              | Revisó:                     | Firma                                                                               | Revisó:                   | Firma                                                                               |
| Clara Milena Alzate Perafán        |  | María Caldera Rodríguez |  | Lizeth Castellanos Castillo |  | Otto Bladimir Patiño      |  |
| Profesional Jurídico Especializado |                                                                                   | Profesional Financiero  |                                                                                    | Coordinador Financiero      |                                                                                     | Director de Interventoría |                                                                                     |
|                                    |                                                                                   |                         |                                                                                    |                             |                                                                                     | Representante Legal       |  |





ALCALDIA MAYOR  
BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
EDUCACIÓN

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

RADICADO INTERNO:  
RECIBIDO POR:  
Hora: Fecha: Folios:

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

|                                       |                                                            |              |                                     |           |         |      |     |             |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------|---------|------|-----|-------------|
| Tipo                                  | Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas | Otro, Cuál?  | No.                                 | 117342    | Fecha:  | 09   | 10  | 2023        |
| Contratista                           | UNION TEMPORAL VET 2023                                    |              |                                     | NIT       | X       | C.C. | No. | 901.668.151 |
| Dirección:                            | CALLE 77 No. 69Q - 46                                      |              |                                     | Telefonos | 3292117 |      |     |             |
| Cesión de contrato:                   | Nombre del cedente                                         |              |                                     | NIT       | C.C.    | No.  |     |             |
| Aporte a pensiones voluntarias        | Aporte cuenta AFC                                          | Valor Aporte | Entidad donde realiza el Aporte AFP | NIT       | No.     |      |     |             |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. |                                                            |              |                                     | Banco     |         |      |     |             |

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |               |         |   |           |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---------------|---------|---|-----------|
| Cuenta Bancaria | 8 | 3 | 3 | 0 | 1 | 9 | 1 | 2 | 8 | Banco | BBVA COLOMBIA | Ahorros | X | Corriente |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---------------|---------|---|-----------|

3- Información Tributaria

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

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

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

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

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

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL

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     | 17             | 10 | 2023 | Adición           | Adición No.                           | Fecha | Valor adición |
| Valor compromiso inicial | \$ 647.425.484 |    |      | Valor adición(es) | Valor total compromiso \$ 647.425.484 |       |               |

6- Clase de Pago

|                          |            |                  |    |                     |       |          |            |                |    |       |    |    |      |
|--------------------------|------------|------------------|----|---------------------|-------|----------|------------|----------------|----|-------|----|----|------|
| Unico Pago               | Pago Final | Pago Parcial No. | 2  | Periodo a pagar: De | Fecha | 01       | 11         | 2023           | A: | Fecha | 15 | 11 | 2023 |
| Recibo a Satisfacción No | 2          | Fecha            | 06 | 12                  | 2023  | Anticipo | % Anticipo | Valor Anticipo |    |       |    |    |      |
| Entrada a Almacén No.    |            |                  |    | Fecha Entrada       |       |          |            | Valor Entrada  |    |       |    |    |      |

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

| No. de Registro | Fuente | Código Presupuestal                                    | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA a C | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 4653-23         | 12     | 02301160113000000773603001-Suministrar el transporte a | FVE-77            | 57.728.549               |           |                                    | 57.728.549                          |                          |                          | 57.728.549    |
| TOTAL           |        |                                                        |                   | 57.728.549               |           |                                    | 57.728.549                          |                          |                          | 57.728.549    |

|                 |                                                                                             |               |            |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Valor en Letras | Cincuenta y Siete millones Setecientos veintiOcho mil Quinientos Cuarenta y Nueve Pesos M/L | Total a Pagar | 57.728.549 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|

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 S.A.S. BIC      | Vo.Bo. Interventor o profesional designado         |      |    |      |
| Cargo de quien elabora:                         | Interventoría                     |                                                    |      |    |      |
| Fecha elaboración                               | 06                                | 12                                                 | 2023 |    |      |
| Ext:                                            |                                   | Fecha aprobación                                   | 06   | 12 | 2023 |

9- Devolución

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

OTC-IF001

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

98

### Representación Gráfica

#### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 22ffd77f564e9b61be846dab4761de023ef46cd1b410b73777d300da5a8f82  
27812ed707e4b6cdcb2f2e5b5d21f3defa  
Número de Factura: FVE-77  
Fecha de Emisión: 05/12/2023  
Fecha de Vencimiento: 04/01/2024  
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  
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

| Nro. | Código   | Descripción                                                                                                                                                                                                                                              | U/M | Cantidad | Precio unitario  | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|------------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                          |     |          |                  |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 20102301 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CERTIFICADOS PENDIENTES RUTAS REGULARES MES DE OCTUBRE DE 2023 NUMERO DE ORDEN 117342 SEGMENTO 26 PAGO 2                                             | 94  | 1,00     | \$ 41.443.530,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 41.443.530,00         |
| 2    | 20102301 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS REGULARES MES DE NOVIEMBRE DE 2023 NUMERO DE ORDEN 117342 SEGMENTO 26 PAGO 2 | 94  | 1,00     | \$ 16.285.049,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 16.285.049,00         |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|------|------|--------|-------------|---|-------|
|------|------|--------|-------------|---|-------|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|-----|--------------|-------------|
|-----|--------------|-------------|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|-----|-------|----------------|
|-----|-------|----------------|

Referencias

| 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:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-05 16:49:26  
Documento generado el: 2023-12-05 16:49:24  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 57.728.579,00                  |
| Descuento detalle             | 0,00                           |
| Recargo detalle               | 0,00                           |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 57.728.579,00                  |
| IVA                           | 0,00                           |
| INC                           | 0,00                           |
| Bolsas                        | 0,00                           |
| Otros impuestos               | 0,00                           |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0,00                           |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 57.728.579,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                           |
| Recargo Global (+)            | 0,00                           |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 57.728.579,00</b> |

Valores informativos

|                  |      |
|------------------|------|
| <b>ANTICIPOS</b> |      |
| Anticipos        | 0,00 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764052774847

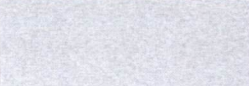
Rango desde: 1

Rango hasta: 10000

Vigencia: 2024-08-01





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Autorización Numeración de Facturación |                                 |                                                                                             |                               | 1876                |  |
| Espacio reservado para la DIAN<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |                                 | 4. Número de formulario<br>18764052774847<br><br>(415)7707212489984(8020) 001876405277484 7 |                               |                     |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT<br>9 0 1 6 6 8 1 5 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 6. DV<br>1                             | 7. Primer apellido              | 8. Segundo apellido                                                                                                                                                           | 9. Primer nombre              | 10. Otros nombres   |  |
| 11. Razón social<br>UNION TEMPORAL VET 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               |                     |  |
| 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               | Cód.<br>3 2         |  |
| 24. Dirección<br>CL 77 69 Q 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               |                     |  |
| 25. País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        | 26. Departamento<br>Bogotá D.C. |                                                                                                                                                                               | 27. Municipio<br>Bogotá, D.C. |                     |  |
| <p>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 trámite establecido.</p> <p>Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               |                     |  |
| Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |                                 | Firma del funcionario autorizado                                                                                                                                              |                               |                     |  |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                        |                                 |                                                                                            |                               |                     |  |
| 1001. Apellidos y nombres MONTERO BUITRAGO MARTHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |                                 | 984. Apellidos y nombres                                                                                                                                                      |                               |                     |  |
| 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |                                 | 985. Cargo                                                                                                                                                                    |                               |                     |  |
| 1003. No. Identificación 41692646                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |                                 | 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI                                                                                                                 |                               |                     |  |
| 1004. DV 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |                                 | 990. Lugar administrativo                                                                                                                                                     |                               |                     |  |
| 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |                                 | 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION                                                                                                              |                               |                     |  |
| 1006. Organización UNION TEMPORAL VET 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |                                 | 992. Área                                                                                                                                                                     |                               |                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |                                 | 993. Establecimiento                                                                                                                                                          |                               |                     |  |
| 997. Fecha formalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |                                 |                                                                                                                                                                               |                               | 2023-08-01 14:12:09 |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <br>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Formulario del Registro Único Tributario   |                                                                                                                                                    | 001                                                                                                                              |                              |
| 2. Concepto 0 1 Inscripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |                                                                                                                                                    | 4. Número de formulario 14885912834                                                                                              |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |                                                                                                                                                    | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4 |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 6 8 1 5 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV<br>1                                 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                     |                                                                                                                                  | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 25. Tipo de documento<br>1                 |                                                                                                                                                    | 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>UNION TEMPORAL VET 2023                                                                                      |                              |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 37. Sigla                                  |                                                                                                                                                    | 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                             |                              |
| 39. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.       |                                                                                                                                                    | 0 0 1                                                                                                                            |                              |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 41. Dirección principal<br>CL 77 69 Q 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 42. Correo electrónico<br>liderlicitaciones@transturismo.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 44. Teléfono 1 6 0 1 3 2 9 2 1 1 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 45. Teléfono 2 3 5 0 2 2 4 6 8 2 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Actividad secundaria                       |                                                                                                                                                    | Otras actividades                                                                                                                |                              |
| 46. Código 4 9 2 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 1 0 2 7 |                                                                                                                                                    | 48. Código                                                                                                                       |                              |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 50. Código 1 2                             |                                                                                                                                                    | 51. Código                                                                                                                       |                              |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 53. Código 7 1 4 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 07- Retención en la fuente a título de rent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                              |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 56. Tipo                                   |                                                                                                                                                    | Servicio 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 X NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 60. No. de Folios: 1 4 1                   |                                                                                                                                                    | 61. Fecha 2023 - 01 - 02 / 11 : 49: 56                                                                                           |                              |
| 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.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |  |                                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre ZABALETA PARRA CLAUDIO<br>985. Cargo Analista III |                                                                                                                                  |                              |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 1 5 1 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

9 9

72. Número

73. Fecha

2 0 2 2, 1 0, 2 7

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

9 8

76. Fecha de registro

77. No. Matricula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 2 2, 1 0, 2 7

81. Hasta

2 0 2 4, 1 0, 2 7

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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



|                                                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <br>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 4 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 14885912834                                                                                              |  |                                    |  |
|                                  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4 |  |                                    |  |
| 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                                                                                                              |  | 3 2                                |  |
| Representación                                                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 2 7                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 4 1 6 9 2 6 4 6       |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>MONTERO                                                                                   |  | 105. Segundo apellido<br>BUIRAGO                           |  | 106. Primer nombre<br>MARTHA                                                                                                     |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL 1 9                                                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 2 7                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 8 0 0 0 2 2 9 6       |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>HERRERA                                                                                   |  | 105. Segundo apellido<br>MURCIA                            |  | 106. Primer nombre<br>ROGELIO                                                                                                    |  | 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 1 5 1 1

6. DV

1

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>NIT                             | 112. Número de identificación<br>3 1 8 3 0 0 5 0 2 8 3 | 113. DV<br>2                                 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido                                      | 116. Segundo apellido                                  | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social<br>INVERSIONES TRANSTURISMO SAS         |                                                        |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                              | 121. % Participación                                   | 122. Fecha de ingreso<br>4 2 2 0 2 2 1 0 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento<br>NIT                             | 112. Número de identificación<br>3 1 8 6 0 4 5 1 1 4 8 | 113. DV<br>6                                 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido                                      | 116. Segundo apellido                                  | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social<br>ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A.   |                                                        |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                              | 121. % Participación                                   | 122. Fecha de ingreso<br>2 9 2 0 2 2 1 0 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento<br>NIT                             | 112. Número de identificación<br>3 1 8 0 0 2 0 1 1 6 6 | 113. DV<br>9                                 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido                                      | 116. Segundo apellido                                  | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social<br>VIAJES NACIONALES DE TURISMO S. A. S |                                                        |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                              | 121. % Participación                                   | 122. Fecha de ingreso<br>2 9 2 0 2 2 1 0 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
| 111. Tipo de documento                                    | 112. Número de identificación                          | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad             |       |
| 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          |       |
| 111. Tipo de documento                                    | 112. Número de identificación                          | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad             |       |
| 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          |       |



10A



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 25/07/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901668151

UNION TEMPORAL VET 2023

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: 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  
Secretaría de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

**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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VULADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO