

**PC-PC22-01742-2024.**

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

Bogotá D.C., febrero 14 de 2024

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



 Radicado N° **E-2024-33926**  
Fecha: 14-02-2024 - 15:19  
Folios: 3 Anexos:  
Radicalizador: MARIA FERNANDA REYES MUÑOZ - 5310  
Sitio: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Opción CONSULTA TRÁMITE **6SDNU**

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

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares y complementarias Orden de Compra No.117017 Segmento 7\_SIIB\_2023.

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

Segmento 7\_SIIB\_2023: Certificados pendientes servicios prestados del mes de noviembre de 2023, (pago 3).

Certificados servicios prestados del mes de enero de 2024, (pago 3).

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                                 | Radicalo de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del período a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF) |
| 13                                 | Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)  |
| 14                                 | Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)   |
| 15                                 | Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)   |
| 16                                 | Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)                            |



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

| Información en medio Físico |   |
|-----------------------------|---|
| 1                           | Factura   |
| 2                           | Certificación del Revisor Fiscal  |
| 3                           | Actas de certificación firmadas por las partes (suministra la Interventoría)  |
| 4                           | Acta de ajustes firmada por las partes (cuando aplique) (suministra la Interventoría)   |
| 5                           | Acta de descuentos firmada por las partes (cuando aplique) (suministra la Interventoría)  |
| 6                           | Certificación firmada por la Interventoría, mediante la cual se encuentran al día por requerimientos realizados. (suministra la Interventoría)  |
| 7                           | RUT actualizado - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.  |
| 8                           | RIT actualizado - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.  |
| 9                           | Resolución de facturación de la DIAN (Autorización Numeración de Facturación)   |
| 10                          | Certificación bancaria actualizada - Solo adjuntar para el primer pago y en caso de modificación.   |
| 11                          | Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal   |
| 12                          | Certificación de parafiscales de cada una de las empresas que integran la Unión Temporal  |
| 13                          | Certificado de la Junta Central de Contadores si la empresa está obligada a tener Revisor Fiscal, no mayor a 30 días  |
| 14                          | Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal   |
| 15                          | Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (original con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras). (suministra la Interventoría una vez validados) |

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scaín.co

Proyecto: GLinares

Vo.Bo: LCastellanos

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
79.452.891

NUMERO

TORRES CHACON

APELLIDOS

FULVIO

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1968

CHITARAQUE  
(BOYACA)

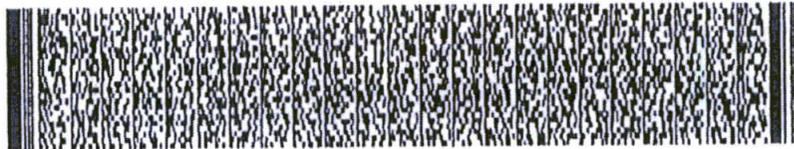
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70                      A+                      M  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

15-SEP-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45 135121-M-0079452891-20051018

0623605291A 02 179769693

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

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

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

Dada en Bogotá, a los 2 días del mes de Febrero de 2024.

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

Avenida 68 No. 67c-08  
Bogotá - Colombia  
PBX: 57 +1 2310422  
www.carsturismo.com



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

4 2 E 8 7 E 7 7 U 5 0 2 7 7 F 8

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público YAMILE STELLA GARCIA BARAHONA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52538419 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 173216-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL

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

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

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

**173216-T**

YAMILE STELLA  
GARCIA BARAHONA  
C.C. 52538419



RESOLUCION INSCRIPCION 385  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 22/11/2012

PRESIDENTE

**DANIEL SARMIENTO PAVAS**

**184700**

FIRMA DEL TITULAR

**101146**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



logoformas 3363 03/2012

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

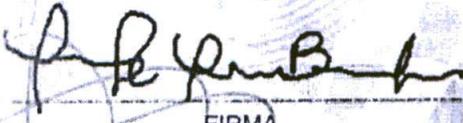
NUMERO **52.538.419**

**GARCIA BARAHONA**

APELLIDOS

**YAMILE STELLA**

NOMBRES



FIRMA



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

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

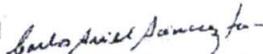
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

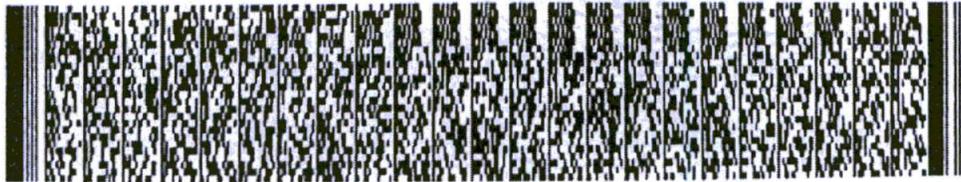
**F**  
SEXO

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



REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00546250-F-0052538419-20140214

0037210910A 1

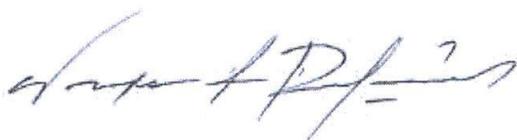
1142735729

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

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

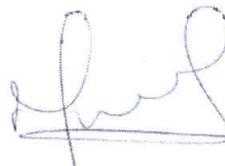
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 79 de 2002.

Dada en Bogotá, a 14 de febrero del 2024



Firma

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



Firma

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

954F2F10777C2HE1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51837505 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 31591-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

31591-T

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



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

353994 39145

220351/0522

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

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

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

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 51837505

RODRIGUEZ GRANADOS

NEYLA ASTRID



ESTADO CIVIL  
 CASADA



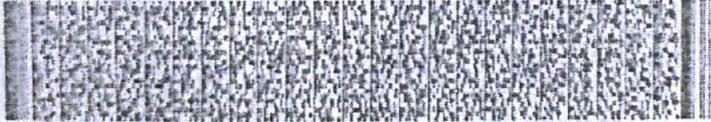
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1966  
 SANTAFE DE BOGOTA DC  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.66      A+      F  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

10-ENE-1985 SANTAFE DE BOGOTA DC  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN BUQUE ESCOBAR



A-1500100-42078512-F-0251837505-20000923      13330 DC280A 03 088648163



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

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

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

Dada en Bogota, a los 14 dias del mes de Febrero de 2024.

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

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



78015

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

0705938527032E17

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

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA CAROLINA MORA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018406129 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 146984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio-Industria y Turismo

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

**146984-T**

DIANA CAROLINA  
 MORA RIOS  
 C.C. 1018406129

RESOLUCION INSCRIPCION 50      FECHA 11/02/2010  
 UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE *LEONARDO SANCHEZ G.*

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**      157913

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL TITULAR      71442

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



LOGOCARD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**  
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**  
NOMBRES

*Diana C Mora R*  
FIRMA



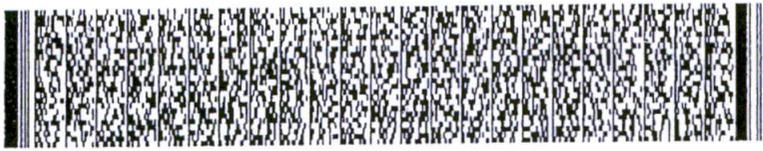
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1986**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

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

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228      0286104363C 02 180638334



EMPRESA ESPECIALIZADA EN TRANSPORTE EMPRESARIAL,  
TURÍSTICO Y ESCOLAR A NIVEL NACIONAL

NIT. 800.177.674-6



VIGILADO  
SuperTransporte

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

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

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

Dada en Bogota, a los (14) dias del mes de Febrero de 2024.

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

📍 Transversal 71 bis No. 75 b - 17 📞 PBX: 601 540 5546 - 601 510 3845

☎ 3203860521 • 3203863904 - Bogotá, D.C. - Colombia

✉ E-mail: viacoltur@hotmail.com - gerencia@viacoltur.com

🌐 web: [www.viacoltur.com](http://www.viacoltur.com)



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

0705998527032E17

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

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA CAROLINA MORA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018406129 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 146984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

**146984-T**

DIANA CAROLINA  
 MORA RIOS  
 C.C. 1018406129

RESOLUCION INSCRIPCION 50      FECHA 11/02/2010  
 UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

*LEONARDO SANCHEZ G.*  
 PRESIDENTE

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**      157913

*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR      71442

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



LOGO CERO 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**  
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**  
NOMBRES



*Diana C Mora R*  
FIRMA



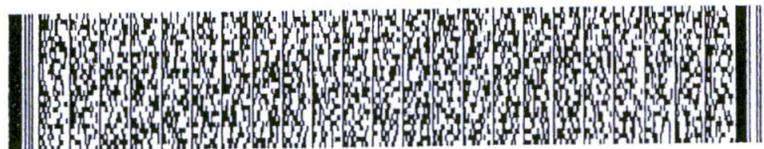
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1986**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

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

*Almab*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228      0286104363C 02 180638334

| FORMATO  |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
|--|--|------------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------|--|
|  |  | <b>Proceso:</b>              | Acceso y Permanencia  |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
|  |  | <b>Dirección:</b>            | Bienestar Estudiantil   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
|  |  | <b>Título:</b>               | Acta mensual de Certificación de prestación de servicios.   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
|  |  | <b>Fecha de elaboración:</b> | 14/07/2022  |  |                       | <b>Código:</b>                    | 07.2-ET-IF-020            |                               | <b>Versión:</b>                          | 4                              |                       |  |
| <b>CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.</b>  |  |                              | 117017  |  |                       | <b>SEGMENTO</b>                   | 7_SIB_2023                |                               | <b>ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.</b> |                                | 3                     |  |
| <b>NOMBRE OPERADOR</b>   |  |                              | UNIÓN TEMPORAL ANDINO 2022  |  |                       | <b>PERIODO DE PAGO</b>            | 22/01/2024 - 31/01/2024   |                               | <b>FECHA DE ACTA</b>                     |                                | 13/02/2024            |  |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR  |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN  |  | NIT                          | % DE PARTICIPACIÓN  | REPRESENTANTE LEGAL                            | CC REP. LEGAL         | SUPERVISIÓN                       |                           | SUPERVISOR                    |  |                                |                       |  |
| UNION TEMPORAL ANDINO 2022   |  | 901.676.315-4                |   | Fulvio Torres Chacón                           | 79.452.891            | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                           | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |  |                                |                       |  |
| VIACOLTUR S.A.S  |  | 800.177.674-6                | 20%   | Fulvio Torres Chacón                           | 79.452.891            |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| CARIS TURISMO S.A.S  |  | 830.092.628-1                | 20%   | Mary Consuelo González Murillo                 | 51.673.114            |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| TURISTRAN S.A.S  |  | 800.112.024-1                | 20%   | Luz Elizabeth González Murillo                 | 52.031.908            |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| LINEAS ESCOTUR S.A   |  | 800.058.344-0                | 20%   | Armando Martínez Jiménez                       | 19.118.110            |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| LINEAS METROEXPRESS SAS  |  | 830.083.670-1                | 20%   | Milton Castro Millares                         | 79.746.257            |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| OBJETO   | PLAZO DE EJECUCIÓN   |                              | FORMA DE PAGO:  |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiere la Secretaría de Educación del Distrito Capital. | Hasta 31 de marzo 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. 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 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-00037 del 8 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, el 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 verificaciones que llegaran 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 180 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</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  | 4/10/2023                    | \$ 648.535.260,04   | 40   | 13/10/2023            | 31/01/2024                        | N/A                       | N/A                           |  |                                |                       |  |
| MODIFICACIÓN No. 1   | ADICIÓN DE RECURSOS Y PRÓRROGA   | 19/01/2024                   | \$ 323.926.784,00   | 82   | 13/10/2023            | 31/03/2024                        | N/A                       | N/A                           |  |                                |                       |  |
| MODIFICACIÓN No. 2   |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| MODIFICACIÓN No. 3   |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| <b>VALORES ACUMULADOS</b>  |  |                              | <b>\$ 972.462.033,04</b>  |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| CONTROL DE PÓLIZAS   |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| TIPO DE PÓLIZA   | RIESGOS AMPARADOS  | ASEGURADORA                  | PÓLIZA No.  | FECHA EXPEDICIÓN                               | FECHA APROBACIÓN      | ANEXO VIGENTE                     | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO | VALOR                         | PLAZO                                    | DESDE                          | HASTA                 |  |
| INICIAL  | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  | Seguros del Estado S.A       | 14-44-101194878   | 4/10/2023                                      | 9/10/2023             | 0                                 | 9/10/2023                 | \$ 64.853.526,00              | 0Año(s), 8Mes(es) y 27Día(s)             | 4/10/2023                      | 31/07/2024            |  |
| INICIAL  | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES   | Seguros del Estado S.A       | 14-44-101194878   | 4/10/2023                                      | 9/10/2023             | 0                                 | 9/10/2023                 | \$ 64.853.526,00              | 3Año(s), 3Mes(es) y 27Día(s)             | 4/10/2023                      | 31/01/2027            |  |
| MODIFICACIÓN No. 1   | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  | Seguros del Estado S.A       | 14-44-101194878   | 26/01/2024                                     | 8/02/2024             | 4                                 | 8/02/2024                 | \$ 97.246.203,30              | 0Año(s), 11Mes(es) y 26Día(s)            | 4/10/2023                      | 30/09/2024            |  |
| MODIFICACIÓN No. 1   | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES   | Seguros del Estado S.A       | 14-44-101194878   | 26/01/2024                                     | 8/02/2024             | 4                                 | 8/02/2024                 | \$ 97.246.203,30              | 3Año(s), 5Mes(es) y 27Día(s)             | 4/10/2023                      | 31/03/2027            |  |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL   |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| PROYECTO   |  | Código presupuestal CDP      |   | CDP  | CDP No                | FECHA CDP                         |                           | VALOR CDP                     |  |                                |                       |  |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos  |  | O23011601130000007736        |   | Inicial  | 3004                  | 4/09/2023                         |                           | \$ 9.579.457.867              |  |                                |                       |  |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos  |  | O23011601130000007736        |   | Adición  | 29                    | 9/01/2024                         |                           | \$ 323.926.784                |  |                                |                       |  |
| RP   | VIGENCIA   | RP No                        | FECHA RP  | FUENTE   | VALOR RP              | No. Acta                          | VALOR EJECUTADO Y PAGADO  |                               | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO      | VALOR TOTAL EJECUTADO          | SALDO CONTRATO / O.C. |  |
| Inicial  | 2023   | 4636                         | 08/10/2023  | 546-Educación prestación de servicio educativo | \$ 648.535.269        | 1                                 | \$ 14.426.565             | \$ 0                          | \$ 14.426.565                            | \$ 434.931.787                 |                       |  |
|  |  |                              |   |  |                       | 2                                 | \$ 141.513.332            | \$ 0                          | \$ 141.513.332                           |                                |                       |  |
|  |  |                              |   |  |                       | 3                                 | \$ 0                      | \$ 57.663.585                 | \$ 57.663.585                            |                                |                       |  |
|  |  |                              |   |  |                       | 4                                 | \$ 0                      | \$ 0                          | \$ 0                                     |                                |                       |  |
|  |  |                              |   |  |                       | 5                                 | \$ 0                      | \$ 0                          | \$ 0                                     |                                |                       |  |
| Adición 1  | 2024   | 334                          | 22/01/2024  | 455-Educación calidad matrícula                | \$ 323.926.784        |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
| Adición 2  |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  |                                |                       |  |
|  |  |                              |   |  | <b>\$ 972.462.033</b> |                                   | <b>\$ 165.939.897</b>     | <b>\$ 57.663.585</b>          | <b>\$ 213.603.482</b>                    | <b>\$ 758.858.551</b>          | <b>21,97%</b>         |  |
|  |  |                              |   |  |                       |                                   |                           |                               |  | <b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b> |                       |  |

| EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA |                         |                |                 |                              |                |                         |                      |                 |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|------------------------------|----------------|-------------------------|----------------------|-----------------|
| ACTA No.                             | PERIODO                 | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1                                    | 13/10/2023 - 31/10/2023 | 2              | 22              | -                            | \$ 14.426.565  | \$ 0                    | \$ 0                 | \$ 14.426.565   |
| 2                                    | 01/11/2023 - 30/11/2023 | 10             | 22              | 146                          | \$ 141.513.332 | \$ 0                    | \$ 0                 | \$ 141.513.332  |
| 3                                    | 22/01/2024 - 31/01/2024 | 18             | 20              | 1                            | \$ 57.663.585  | \$ 0                    | \$ 0                 | \$ 57.663.585   |
| VALORES ACUMULADOS                   |                         |                | 64              | 146                          | \$ 213.603.482 | \$ 0                    | \$ 0                 | \$ 213.603.482  |

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 SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE** \$ 57.663.585 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE** \$ 758.858.551 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **21,97%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

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



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

RADICADO INTERNO:
RECIBIDO POR:
Hora Fecha Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso
Tipo Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas Otro, Cuál?
Contratista UNION TEMPORAL ANDINO 2022
Dirección TV 71 BIS 75 B 17
No. 117017 Fecha: 04 10 2023
NIT X C.C. No. 901.676.315
Teléfonos 3203860521

2. Sistema automatico de pagos (SAP)
Cuenta Bancaria 2 1 0 0 4 2 4 1 2 0 4
Banco BANCO CAJA SOCIAL
Ahorros Corriente X

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

4. Condiciones especiales para el abono ( Diligenciar si es necesario)
Pago a Tercero Sanción o Multa Cesión de derechos económicos Apoderado
Embargo Reintegró 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 EDUCACION DEL DISTRITO
.SEGUN ORDEN DE COMPRA 117017

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato
El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:
Fecha Acta de Inicio 13 10 2023 Adición X Adición No. 1 Fecha 22 01 2024 Valor adición \$ 323.926.764,00
Valor compromiso inicial \$ 648.535.269 Valor adición(es) \$ 323.926.764 Valor total compromiso \$ 972.462.033

6- Clase de Pago
Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 3 Período a pagar: De Fecha 22 01 2024 A: Fecha 31 01 2024
Recibo a Satisfacción No 3 Fecha 13 02 2024 Anticipo % Anticipo Valor Anticipo
Entrada a Almacén No. Fecha Entrada Valor Entrada

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar
Table with columns: No. de Registro, Fuente, Código Presupuestal, Numero de factura, Valor sin IVA ni consumo, % IVA o Consumo, Impuesto a las Ventas o al consumo, Total factura y/o Rec. satisfaccion, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar

TOTAL 57.663.585
Valor en Letras Cincuenta y Siete millones Seiscientos Sesenta y Tres mil Quinientos Ocho y Cinco Pesos M/L
Total a Pagar 57.663.585

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
Cargo Directivo del Área Funcional Director de Bienestar Estudiantil.
Elaborado por: SCAIN CONSULTORIA SAS BIC
Fecha elaboración 13 02 2024 Ext:
Vo.Bo. Interventor o profesional designado
Firma del Directivo responsable del Área funcional
Fecha aprobación 13 02 2024

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

UNION TEMPORAL ANDINO 2022

NIT: 901676315-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 5405546

Email. unionestemporales2@gmail.com

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

166

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Cliente:</b>             | SECRETARIA DE EDUCACION                                   |
| <b>NIT :</b>                | 899999061   |
| <b>Dirección:</b>           | AVENIDA EL DORADO # 66-63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia |
| <b>Teléfono:</b>            | 3241010   |
| <b>Email:</b>               | ncerquerab@educacionbogota.gov.co                         |
| <b>Tipo de negociación:</b> | Crédito   |
| <b>Medio de Pago:</b>       | Acuerdo mutuo   |
| <b>Fecha de Pago:</b>       | 13/03/2024  |
| <b>Total de Líneas:</b>     | 3   |

|                                       |                     |             |
|---------------------------------------|---------------------|-------------|
| <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :</b> |                     | <b>FE43</b> |
| <b>MONEDA:</b>                        | COP Colombia, Pesos |             |
| <b>HORA EMISIÓN:</b>                  | 16:55:14            |             |
| <b>FECHA FIRMADO:</b>                 | 13/02/2024 16:55:16 |             |
| <b>FECHA DE EMISIÓN</b>               |                     |             |
| <b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>           |                     |             |
| DIA                                   | MES                 | AÑO         |
| 13                                    | 02                  | 2024        |
| DIA                                   | MES                 | AÑO         |
| 13                                    | 03                  | 2024        |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN  | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.       | IMPUESTOS |         |       | DCTO. | TOTAL           |
|---|--------|--|-----|----------|-----------------|-----------|---------|-------|-------|-----------------|
|   |        |  |     |          |                 | NOM.      | % o VAL | MONTO |       |                 |
| 1 | 66     | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE NOVIEMBRE DE 2023. CONTRATO 117017 PAGO 3       | WSD | 1,00     | \$45.313.900,00 |           |         |       | 0,00  | \$45.313.900,00 |
| 2 | 68     | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS COMPLEMENTARIAS CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE NOVIEMBRE DE 2023. CONTRATO 117017 PAGO 3 | WSD | 1,00     | \$340.871,00    |           |         |       | 0,00  | \$340.871,00    |
| 3 | 80     | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES MES DE ENERO DE 2024. CONTRATO 117017 PAGO 3                                   | WSD | 1,00     | \$12.008.814,00 |           |         |       | 0,00  | \$12.008.814,00 |

**Notas:**  
 Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Orden de Compra 117017 SEGMENTO 7; LA UNION TEMPORAL ANDINO 2022, ESTA CONFORMADA POR LINEAS METROEXPRESS 20% NIT 830.083.670-1- CARS TURISMO SAS 20% NIT 830.092.628-1- LINEAS ESCOTUR SA 20% NIT 860.058.344-9- TURISTRAN SAS 20% NIT 800.112.024-1 - VIACOLTURSAS 20% NIT 800.177.674-6

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| <b>Subtotal:</b>  | \$57.663.585,00 |
| <b>Cargos:</b>    | \$0.00          |
| <b>Descuento:</b> | \$0.00          |
| <b>Total:</b>     | \$57.663.585,00 |

**SON:** (cincuenta y siete millones seiscientos sesenta y tres mil quinientos ochenta y cinco pesos )  
**CUFE:** 2cbd4cf64956c75104e7cbda3541d14b59f7d71a28e8385db4886fce9e15a031a9ca6960a9185d0fb18d1b989516f98e

**Firma Digital:** nvXUEgqeYAO+TEmMrRwsGfvtjQFwdNestFUzkgobQA2Z+CURAluDE5unZK3/e1Q  
 xjDzDnd5akDNNQIQJ9PER8/cqBbPgluWgZcATJ1yQQFCeXUI  
 MwJczvUyQrLAx8 oD+NyZxp7pK34VABzqmCQtpJ17CylHnFT/h2C84J8Q2qLJwdKnGGF3nvPFJGLkU /0IL2PeYZ+JDF8XPCDZznCCCSVao7CxTp2x  
 FOxjm4+05qNN5qJ84gVdUj/pDUYYh+ SdFaccCIDPzfHia/pwclMwSG8NFPjzXIZ9crNR08MAB8Z5Fb+vg73VG6oIzhQ6 wmx3C3xKjFWJn90VaQao  
 j9==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

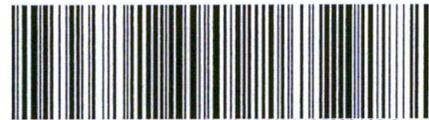
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764053601206



(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

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

24. Dirección  
TV 71 BIS 75 B 17

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

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



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

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

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 8-1 1/1 8:2 6:2 7



Autorización Numeración de Facturación

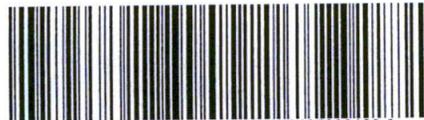
1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764053601206



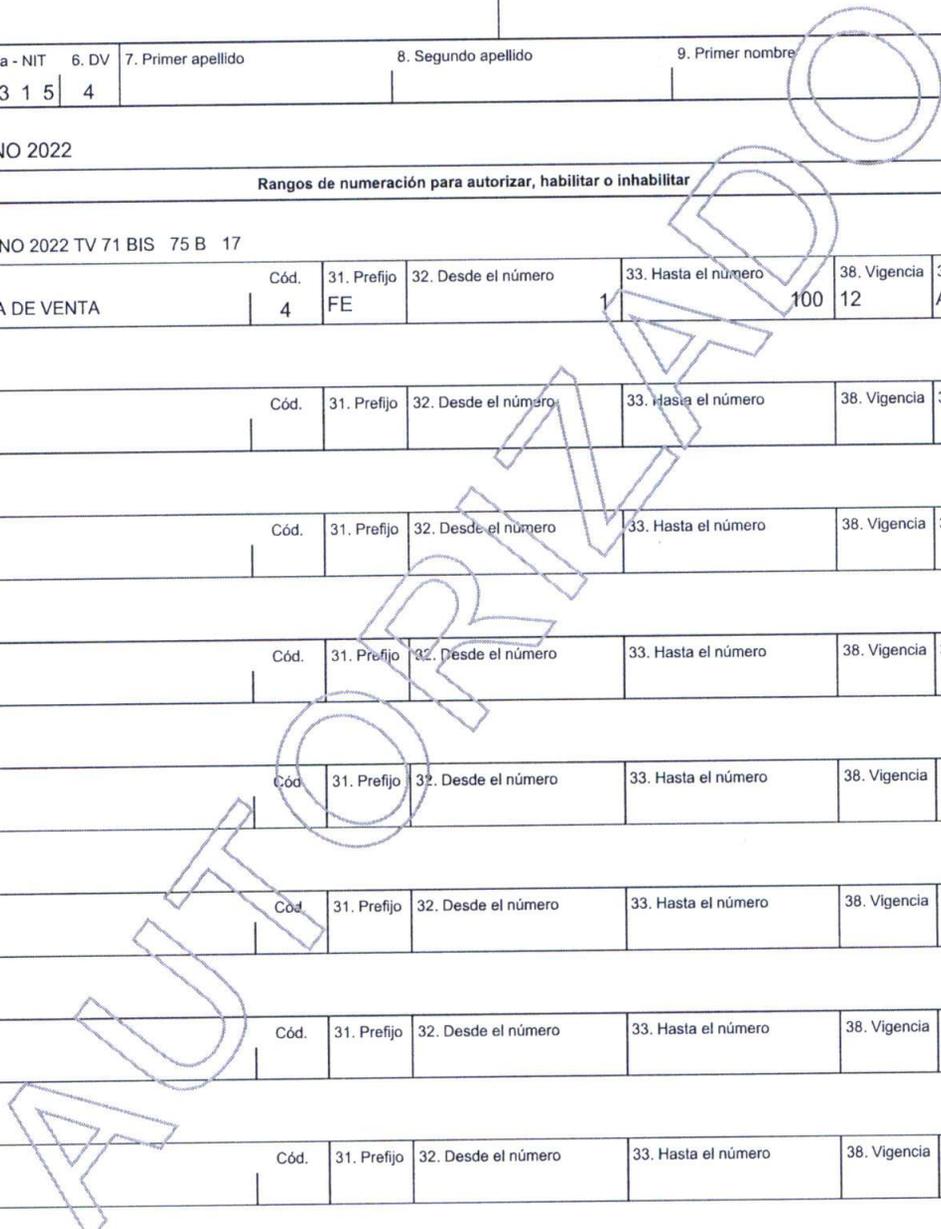
(415)7707212489984(8020)0018764053601206

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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



2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 14982707304



(415)7707212489984(8020) 0000014982707304

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

**IDENTIFICACIÓN**

|  |                            |                              |                      |
|--|----------------------------|------------------------------|----------------------|
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica  | 25. Tipo de documento<br>1 | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
| Lugar de expedición                            | 28. País                   | 29. Departamento             | 30. Ciudad/Municipio |
| 31. Primer apellido                            | 32. Segundo apellido       | 33. Primer nombre            | 34. Otros nombres    |
| 35. Razón social<br>UNION TEMPORAL ANDINO 2022 |                            |                              |                      |
| 36. Nombre comercial                           |                            |                              | 37. Sigla            |

**UBICACIÓN**

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| 38. País<br>COLOMBIA                         | 39. Departamento<br>Bogotá D.C.                  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. |
| 41. Dirección principal<br>TV 71 BIS 75 B 17 | 42. Correo electrónico<br>viacolcursas@gmail.com | 43. Código postal                    |
| 44. Teléfono 1<br>3 2 0 3 8 6 3 9 0 4        | 45. Teléfono 2<br>3 2 0 3 8 6 0 5 2 1            |                                      |

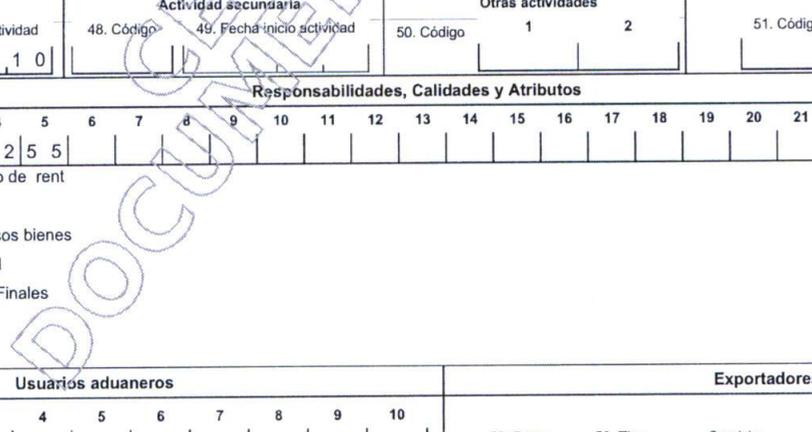
**CLASIFICACIÓN**

| Actividad económica   |   |                   |                            | Ocupación         |  | 52. Número establecimientos |
|-----------------------|---|-------------------|----------------------------|-------------------|--|-----------------------------|
| Actividad principal   | Actividad secundaria                          | Otras actividades |                            | 51. Código        |  |                             |
| 46. Código<br>4 9 2 1 | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 2 1 1 1 0 | 48. Código        | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código<br>1 2 |  |                             |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| 53. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |  |  |
| 7          | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 5 |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |

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



| Usuarios aduaneros |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Exportadores |          |          |   |   |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|----------|----------|---|---|--|
| 54. Código         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 02 - 17 / 09 : 41: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:  
984. Nombre TORRES CHACON FULVIO  
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14982707304



(415)7707212489984(8020) 000001498270730 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 6 3 1 5 4

Impuestos de Bogotá

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|   |  |   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |         |
|   |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|   |  |   |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |
|   |  |   |         |

171



Formulario del Registro Único Tributario Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14982707304



(415)7707212489984(8020) 0000014982707304

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 7 6 3 1 5 4

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

|   |  |   |
|---|--|---|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 | 2 0 2 2 1 1 1 0                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>7 9 4 5 2 8 9 1 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>TORRES                    | 105. Segundo apellido<br>CHACON                  | 106. Primer nombre<br>FULVIO                  |
| 107. Otros nombres                                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 | 2 0 2 2 1 1 1 0                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3  | 101. Número de identificación<br>5 1 6 7 3 1 1 4 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>GONZALEZ                  | 105. Segundo apellido<br>MURILLO                 | 106. Primer nombre<br>MARY                    |
| 107. Otros nombres<br>CONSUELO                    | 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 14982707304



(415)7707212489984(8020) 0000014982707304

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

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

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



**HACE CONSTAR**

Que el(los) cliente(s):

**UNION TEMPORAL ANDINO 2022**

Identificado con

**NI9016763154**

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

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

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Realizada en la oficina 0036 QUINTA PAREDES de la ciudad de BOGOTA, el día 16 de Febrero de 2024.

Cordialmente,

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

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social | Establecimiento Bancario

**VIGILADO**