

PC-PC22-01201-2023.

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

Bogotá D.C., octubre 17 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-2023-147417**  
Fecha: 18-10-2023 - 10:28  
Folios: 3 Anexos:  
Radicador: ANGIE JULIANA ESCOBAR REINA - 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 **6LVC3**  
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 y complementarios Orden de Compra No.112177 Segmento 11\_SII\_2023.

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

- Segmento 11\_SII\_2023: Servicios prestados del mes de septiembre de 2023, (pago 3).
- Ajustes servicios prestados del mes de julio, (pago 3).
- Ajustes servicios prestados del mes de agosto, (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	Radicado de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del período a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
13	Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
14	Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
15	Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
16	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)



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

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scaín.co

Proyecto: Ksáenz

Vo.Bo: L.Castellanos

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

NUMERO **80.931.935**

**SUAREZ PINZON**  
 APELLIDOS

**WILSON CAMILO**  
 NOMBRES

FIRMA *Wilson Camilo Suarez Pinzon*




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1985**

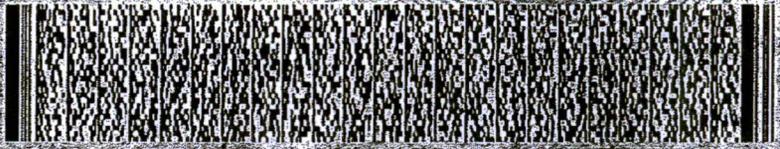
**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**05-SEP-2003 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Benito Lopez*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ BENITO LOPEZ



A-1500113-45138936-M-0080931935-20051004      0426105277C-02-201618966

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES**

**RUSTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS**

Yo, TRACCY B. LEON CONTRERAS, identificado con cédula de ciudadanía No 1015.410.857, y con Tarjeta Profesional No. 203493-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS identificada con NIT. 901.260.560-6 luego de auditar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de contabilidad generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigible, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C. a los seis (6) días del mes de octubre del año 2023



TRACCY B LEON CONTRERAS  
Revisora Fiscal  
TP 203493-T  
RUTRANSCOL

**Área Administrativa:**  
Celular: 323 585 71 82

Correo: [info@rutranscol.com](mailto:info@rutranscol.com)

**Área Ventas y Servicios:**

Celular: 310 872 29 59

Correo: [logistico@rutranscol.com](mailto:logistico@rutranscol.com)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No:

191A0B A0F80B7F90

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 **TRACCY BONNYSUE LEON CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015410857 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 203493-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 Septiembre 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



**203493-T**

**TRACCY BONNYSUE LEON CONTRERAS**  
C.C. 1015410857  
RES. INSCRIPCION 347 DEL 30/06/2015  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



*[Signature]*  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

263295 216595

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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 de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(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

NUMERO **1.015.410.857**

**LEON CONTRERAS**

APELLIDOS  
**TRACCY BONNYSUE**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1989**

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

**1.67**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**27-MAR-2007** **BOGOTA D.C**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00348459-F-1015410857-20111201      0028602526A 1      1281565433

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Paz y Salvo de Aportes y parafiscales

Yo **ESTEFANIA GOMEZ IBATA**, en mi condición de Representante Legal de **DESTINOS & CAMINOS TRANSPORTES S.A.S**, certifico que la firma que represento se encuentra al día en el cumplimiento del pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo exigido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

Dada en Medellín a los 01 días del mes de octubre del año 2023

Cordialmente,

  
Estefanía Gómez Ibata  
CC. 1.017.223.653  
Representante Legal  
D&C TRANSPORTES S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.223.553**

**GOMEZ IBATA**

APELLIDOS

**ESTEFANIA**

NOMBRES

*Estefania Gómez Ibata*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1994**

**MEDELLIN**  
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

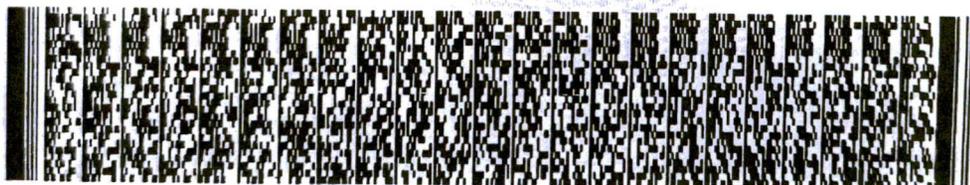
**10-OCT-2012 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100100-00423276-F-1017223553-20130130

0032262562A 1

38929447

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

C B B A 4 7 9 C C 0 4 B 0 4 A 0

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 JADER NICOLAS GAVIRIA MARTINEZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98549720 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 93383-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 5 días del mes de Septiembre de 2023 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

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

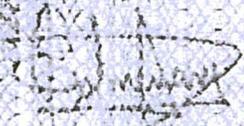
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
 TARJETA PROFESIONAL  
 DE CONTADOR PUBLICO**

**93383-T**

JADER NICOLAS  
 GAVIRIA MARTINEZ  
 C.C. 98549720  
 RESOLUCION INSCRIPCION 74    FECHA 06/06/2003  
 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA



PRESIDENTE



**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ    103083**

59542

FIRMA DEL TITULAR

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

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



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **98-549-720**

**GAVIRIA MARTINEZ**  
 APELLIDOS

**JADER NICOLAS**  
 NOMBRES

*Jader Nicolas Gaviria Martinez*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1970**

**MEDELLIN**  
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **O-** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**31-MAY-1988 ENVIGADO**

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



A-0100100-00151451-M-0098549720-20090305 0010118726A 1 1080049242

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Los suscritos representante legal y contador de Transportes Especiales Senderos SAS  
con Nit 811031159 - 7

### CERTIFICA QUE:

Con base en libros de contabilidad, debidamente registrados y asentados de conformidad con las normas contables y legales, la Sociedad ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y ARL).

Sobre la exoneración de aportes parafiscales, la Sociedad aplica y toma como base lo reglamentado en la Ley 1819 de 2016, artículo 65 y al cual adicionó el artículo 114 - 1 del Estatuto Tributario, el cual dice lo siguiente:

*“Artículo 114-1. Exoneración de aportes. Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes*

Se certifica que se encuentra paz y salvo en el sistema de seguridad social integral sobre los aportes de riegos laborales, pensiones y ARL de los empleados.

Se expide esta certificación en la ciudad de Medellín, hoy 01 de octubre de 2023 a solicitud de la Gerencia para soportar y fortalecer la información requerida por las diferentes Entidades.



Johanna Katherine Herrera Fernandez

Representante legal

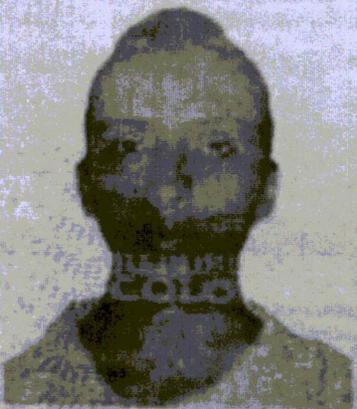
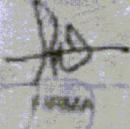
Transportes especiales senderos S.A.S

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

**NÚMERO 1.128.389.952**  
**HERRERA FERNANDEZ**

**APELLIDO JOHANNA KATERINE**

**CIUDAD**


**FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1987**

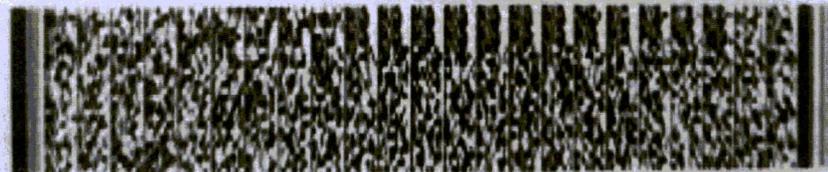
**MEDELLIN (ANTIOQUIA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**05-JUL-2006 MEDELLIN**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**REGISTRADOR NACIONAL**  
 CARLOS RAMO MARCHEZ TORRES

**INDICE DERECHO**



A-0100150-00439630 F-1128389952-20130613      0033305787A 1      2022336470

FORMATO

	Proceso:	Acceso y Permanencia					
	Dirección:	Bienestar Estudiantil					
	Título:	Acta mensual de Certificación de prestación de servicios.					
	Fecha de elaboración:	14/07/2022	Código:	07.2-ET-IF-020	Versión:	4	
CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.	112177	SEGMENTO	11_SII_2023	ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.		3	
NOMBRE OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA	PERIODO DE PAGO	01/09/2023-30/09/2023	FECHA DE ACTA		17/10/2023	

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN	NIT	% DE PARTICIPACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	CC REP. LEGAL	SUPERVISIÓN	SUPERVISOR
UNIÓN TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA	901.668.643-1		Wilson Camilo Suarez Pinzón	80.931.935	DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL	DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA
RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S	901.260.560-6	34%	Wilson Camilo Suarez Pinzón	80.931.935		
DESTINOS & CAMINOS TRANSPORTES S.A.S	901.003.850-6	33%	Estefanía Gómez Ibata	1.017.223.553		
TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS S.A.S	811.031.159-7	33%	Johanna Katerine Herrera Fernández	1.128.389.952		

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 octubre de 2023 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/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	27/06/2023	\$ 2.000.907.771,76	74	7/07/2023	31/10/2023	N/A	N/A
MODIFICACIÓN No. 1								
MODIFICACIÓN No. 2								
MODIFICACIÓN No. 3								
VALORES ACUMULADOS			\$ 2.000.907.771,76					

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	65-44-10122447	5/07/2023	7/07/2023	1	7/07/2023	\$ 200.090.777,20	0Año(s), 10Mes(es) y 3Día(s)	27/06/2023	30/04/2024
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	65-44-10122447	5/07/2023	7/07/2023	1	7/07/2023	\$ 200.090.777,20	3Año(s), 4Mes(es) y 4Día(s)	27/06/2023	31/10/2026

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
PROYECTO			Código presupuestal CDP		CDP	CDP No	FECHA CDP		VALOR CDP	
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos			O2301160113000007736		Inicial	2524	26/04/2023		\$ 14.925.123.821	
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	3844	04/07/2023	12- RECURSOS DEL DISTRITO	\$ 2.000.907.772	1	\$ 247.621.298	\$ 0	\$ 247.621.298	\$ 794.700.981
						2	\$ 422.423.671	\$ 0	\$ 422.423.671	
						3	\$ 0	\$ 536.161.822	\$ 536.161.822	
Adición 1								\$ 0	\$ 0	
Adición 2									\$ 0	\$ 0
					<b>\$ 2.000.907.772</b>		<b>\$ 670.044.969</b>	<b>\$ 536.161.822</b>	<b>\$ 1.206.206.791</b>	<b>\$ 794.700.981</b>
EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA										PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
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	10/07/2023-31/07/2023	14	46	-	\$ 247.621.298	-	-		247.621.298	
2	01/08/2023-31/08/2023	20	53	74	\$ 422.423.671	-	-		422.423.671	
3	01/09/2023-30/09/2023	21	53	103	536.161.822	-	-		536.161.822	
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>152</b>	<b>177</b>	<b>1.206.206.791</b>	-	-		<b>1.206.206.791</b>	

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: **QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE** \$ **536.161.822** , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE** \$ **794.700.981** , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **60,28%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

Elaboró:	Firma	Elaboró:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma
Ciara Milena Alzate Perafán		Karen Katherine Sáenz Pardey		Lizeth Mayerly Castellanos C.		Otso Patiño		Wilson Camilo Suarez Pinzón	
Profesional Jurídico Especializado		Profesional Financiero		Coordinador Financiero		Director de Interventoría		Representante Legal	



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

RADICADO INTERNO:
RECIDIDO 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. 112177 Fecha: 27 06 2023
Contratista UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA NIT C.C. No. 901.668.643
Dirección: CR 85 H CL 25 D 12 Teléfonos: 3235822824-3183540340

2. Sistema automatico de pagos (SAP)
Cuenta Bancaria 2 3 7 0 0 0 0 4 6 3 4 Banco BANCOLOMBIA Ahorros X Corriente

3- Información Tributaria
Responsable IVA Contribuyente de Renta Autorretenedor de Renta Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019) Código actividad ICA del RIT
Gran Contribuyente Prima el factor material Prima el factor intelectual Cumplio 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, Cuál? 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 : Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la secretaría de educación del distrito

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

Fecha Acta de Inicio 07 07 2023 Adición Adición No. Fecha Valor adición
Valor compromiso inicial \$ 2.000.907.772 Valor adición(es) Valor total compromiso \$ 2.000.907.772

6- Clase de Pago
Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 3 Periodo a pagar: De Fecha 01 09 2023 A: Fecha 30 09 2023
Recibo a Satisfacción No 3 Fecha 17 10 2023 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 C, Impuesto a las Ventas o al consumo, Total factura y/o Rec. satisfacción, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar

Valor en Letras: Quinientos Treinta y Seis millones Ciento Sesenta y Un mil Ochocientos veintidos Pesos M/L Total a Pagar: 536.161.822

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).

Form with fields: 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: 17 10 2023, Fecha aprobación: 17 10 2023

Handwritten signature of Daniel Eduardo Mora Castañeda

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



**UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA**  
 Nit: 901.668.643-1  
 Carrera 85 No 25 D 12  
 Tel: 57+ 7492972  
 Bogota - Colombia

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**  
**No.FETP-68**  
 Consecutivo electrónico# 11257-1-16744-6e3ea5d9-667a-f8b  
 Vendedor: UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA  
 Fecha: 2023-10-14 - octubre-2023 11:49  
 Fecha Vencimiento:2023-11-13 30 días

AUTORIZADO NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA RES. DIAN No.18764045514531 FECHA 2023/03/06 NUMERACION DEL No. FETP 1 AL FETP 10000 VIGENCIA 2024/03/06  
 CUFE: 683b1e09dd6aa2a63e02422011f96634618ee2e68be16afe389f94bbae19a986fe2326c511f0c8d882c63ad2c04975f1  
 Fecha de Validación: 2023-10-14 Fecha Generación: 2023-10-14

**Cliente:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL-BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
**Dirección:** Avenida el Dorado No. 66-63

**Departamento:** BOGOTA  
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.  
**Zona:** BOGOTA  
**Email:** movilidadth@educacionbogota.gov.co

**NIT:** 899999061-9  
**Teléfono:** 6013241000  
**Movil:** 6013241000  
**Forma de Pago:** Crédito

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	0 - ITEM 1 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. Rutas Regulares Mes de SEPTIEMBRE de 2023. ORDEN DE COMPRA 112177 SEGMENTO 11 Pago 3. \$370.755.070	1 und	\$ 370,755,070.00	\$ 0 (E0%)	\$ 370,755,070
2	0 - ITEM 2 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. Rutas Complementarias Mes de SEPTIEMBRE de 2023. ORDEN DE COMPRA 112177 SEGMENTO 11 Pago 3. \$78.915.638	1 und	\$ 78,915,638.00	\$ 0 (E0%)	\$ 78,915,638
3	0 - ITEM 3 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. Ajuste Rutas Regulares Mes de meses anteriores de 2023. ORDEN DE COMPRA 112177 SEGMENTO 11 Pago 3. \$34.039.446	1 und	\$ 34,039,446.00	\$ 0 (E0%)	\$ 34,039,446
4	0 - ITEM 4 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. Ajuste Rutas Complementarias meses anteriores de 2023. ORDEN DE COMPRA 112177 SEGMENTO 11 Pago 3. \$52.451.668	1 und	\$ 52,451,668.00	\$ 0 (E0%)	\$ 52,451,668



Cant.Art:4	T.Item:4
Subtotal:	\$ 536,161,822
IVA(0%):	\$ 0
Total Más Impuesto:	\$ 536,161,822
<b>Total Neto:</b>	<b>\$ 536,161,822</b>

**PARTICIPACION**

- RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES SAS NIT 901.260.560 - 6  
PORCENTAJE PARTICIPACION 34%
- DESTINOS Y CAMINOS TRANSPORTES SAS NIT 901.003.850 - 6  
PORCENTAJE PARTICIPACION 33%
- TRANSPORTES ESPECIALES SENDEROS SAS NIT 811.031.159 - 7  
PORCENTAJE PARTICIPACION 33%

Favor Consignar en la Cuenta de Ahorros Bancolombia No 23700004634 a Nombre de la UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA identificada con Nit 901.668.643 - 1



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764045514531



(415)7707212489984(8020) 001876404551453 1

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA

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

24. Dirección  
CR 85 H CL 25 D 12

25. País Colombia	26. Departamento Bogotá D.C.	27. Municipio 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 solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres SUAREZ PINZON WILSON CAMILO  
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
 1003. No. Identificación 80931935 1004. DV 7  
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
 1006. Organización UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLO

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 3-0 6/1 0:5 7:3 4



 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		001							
2. Concepto <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> Actualización de oficio		4. Número de formulario <span style="float: right;">14901557027</span>							
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001490155702 7</small>							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <span style="font-family: monospace;">9 0 1 6 6 8 6 4 3 1</span>	6. DV <span style="font-family: monospace;">1</span>	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico <span style="font-family: monospace;">3 2</span>						
<b>IDENTIFICACIÓN</b>									
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica	25. Tipo de documento <span style="font-family: monospace;">1</span>	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 UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA									
36. Nombre comercial			37. Sigla						
<b>UBICACIÓN</b>									
38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	<span style="font-family: monospace;">0 0 1</span>						
41. Dirección principal CR 85 H CL 25 D 12									
42. Correo electrónico <span style="font-family: monospace;">contrataciones@senderos.com.co</span>									
43. Código postal	44. Teléfono 1 <span style="font-family: monospace;">3 2 3 5 8 2 2 8 2 4</span>	45. Teléfono 2 <span style="font-family: monospace;">3 0 0 9 1 2 1 0 1 1</span>							
<b>CLASIFICACIÓN</b>									
<b>Actividad económica</b>			<b>Ocupación</b>						
<b>Actividad principal</b>		<b>Actividad secundaria</b>		<b>Otras actividades</b>		<b>51. Código</b>		<b>52. Número establecimientos</b>	
46. Código <span style="font-family: monospace;">4 9 2 1</span>	47. Fecha inicio actividad <span style="font-family: monospace;">2 0 2 2 1 1 0 2</span>	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código <span style="font-family: monospace;">1 2</span>					
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>									
53. Código	<span style="font-family: monospace;">7</span>	<span style="font-family: monospace;">1</span>	<span style="font-family: monospace;">4</span>	<span style="font-family: monospace;">4</span>	<span style="font-family: monospace;">2</span>	<span style="font-family: monospace;">5</span>	<span style="font-family: monospace;">2</span>	<span style="font-family: monospace;">5</span>	<span style="font-family: monospace;">5</span>
07- Retención en la fuente a título de rent									
14- Informante de exogena									
42- Obligado a llevar contabilidad									
52 - Facturador electrónico									
55 - Informante de Beneficiarios Finales									
<b>Obligados aduaneros</b>					<b>Exportadores</b>				
54. Código					55. Forma		56. Tipo		
<span style="font-family: monospace;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</span>					<span style="font-family: monospace;">1 2 3</span>		<span style="font-family: monospace;">1 2 3</span>		
<span style="font-family: monospace;">11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</span>							57. Modo		
							58. CPC		
<b>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</b>									
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>									
59. Anexos <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		60. No. de Folios: <span style="font-family: monospace;">0</span>		61. Fecha <span style="font-family: monospace;">2023 - 03 - 08 / 16 : 18 : 25</span>					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:					Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre <b>ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA</b> 985. Cargo				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14901557027



(415)7707212489984(8020) 000014901557027

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 6 4 3 | 1

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 2, 1 1, 0 2		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, 0 2		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil				
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
<b>Vigencia</b>				
80. Desde	2 0 2 2, 1 1, 0 2			
81. Hasta	2 0 2 5, 1 1, 0 3			

**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, 0 4		-
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			



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

Fecha 02/06/2023

CONTRIBUYENTE N.I.T. 901668643 UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA

INFORMACIÓN BÁSICA  
Dirección: CR 85H CL 25 D 12 Teléfonos: 3235822824  
Dirección electrónica: gerencia@rutranscol.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
Fecha de Inscripción: 02/06/2023 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO  
Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/06/2023  
Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/06/2023 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
02/06/2023	C.C.	80931935	WILSON CAMILO SUAREZ PINZON	REPRESENTANTE LEGAL

# Certificado Bancario

Miércoles, 12 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJER identificado(a) con NIT 901668643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23700004634	2023/02/02	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.