

PC-PC22-01186-2023.

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-2023-147445**

Fecha: 18-10-2023 - 10:48

Folios: 3 Anexos:

Elaborador: LAURA XIMENA AVELLANEDA V - 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

con el código de verificación:

**ORV3Y**

**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.113197 Segmento 20\_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 20\_SII\_2023: Servicios prestados del mes de septiembre de 2023, (pago 3).  
Ajuste servicios prestados del mes de agosto de 2023, (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: DMorales

Vo.Bo: LCastellanos





CERTIFICACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZ Y/O  
FIC (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA**, en calidad de Revisor Fiscal de la Persona Jurídica **BUSEXPRESS S.A.S.**, identificada con el Nit. No. 806.012.364-1, con cedula de ciudadanía No. 8.534.150 de Barranquilla, y Tarjeta profesional No. 67273 -T; en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA (Aportes parafiscales, Contrato de Aprendizaje o Monetización o pagos al fondo de la Industria de la Construcción – FIC y Multas Ministerio de Trabajo), cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un periodo no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha.

Dado a los 5 días del mes de octubre, en la ciudad de Barranquilla

Firma: Boris Corrales  
Nombre: Boris Enrique Corrales  
C.C. No. 8.534.150  
En calidad de: Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No.: 67273-T



LA CALIDAD ES NUESTRA MEJOR GARANTÍA  
EMPRESA CERTIFICADA EN ISO-9001, ISO 14001, RUC Y OHSAS 18001

**BARRANQUILLA**  
Principal: Calle 75 No. 43-59  
Teléfonos: 3690017 - 3690018 - 3694935  
**BOGOTÁ:**  
Torre Ultrabursátil: Cra. 7 No. 73-55 Piso 8  
Teléfono: 3174338

**CARTAGENA**  
Vanexpress: Cpl. 300 8445513  
Teléfonos: (095) 6561177 - 6565486  
**Terminal de Transportes: Loc. 103 A**  
Teléfonos: 6610014 - 6610847  
E-mail: busexpressctg@telecom.com.co

**SANTA MARTA**  
Rodadero: Calle 7 No. 2 - 11 Cpl. 390 8445516  
Teléfonos: (099) 4238188 - 4221111  
**SERVICIO AL CLIENTE:**  
busexpress@telecom.com.co

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

A0F015BCE4B4D9A7

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 **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8534150 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 67273-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 23 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



**DIRECTOR GENERAL**

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

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



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**67273-T**

**BORIS ENRIQUE**  
**CORRALES MEDINA**  
C.C. 8534158

RESOLUCION INSCRIPCION 122      FECHA 21/18/99  
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente *[Signature]*      00376438



*[Signature]*

004805

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 33 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



08534158

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
8.534.150

NUMERO

CORRALES MEDINA

APELLIDOS

BORIS ENRIQUE

NOMBRES

*Boris Corrales*

PRIMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1968

BARRANQUILLA

(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G. S. RH

M

SEXO

27-FEB-1987 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Administrativo*

REGISTRADORA NACIONAL

ADMINISTRATIVO BENIGNO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0300100-22138544-M-0008534150-20050822 0398105234A 02 184712884



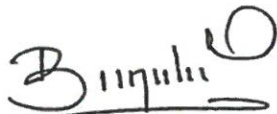
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

**TRANSPORTES ESIVANS S.A.S.**  
**NIT. 860.518.754-1**

**CERTIFICA QUE:**

1. De acuerdo con los documentos suministrados, TRANSPORTES ESIVANS S.A.S, con NIT 860.518.754-1, ha realizado el pago de los aportes de sus trabajadores al Sistema de Seguridad Social Integral, estando al mes de septiembre de 2023 a paz y salvo con el pago de los aportes a pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y al mes de octubre 2023 con los aportes a salud. El pago es responsabilidad de la administración del Ente Económico como parte de su gestión.
2. La Sociedad ha cumplido con el pago de los aportes de sus trabajadores al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012, Resolución 2388 de 2016 y demás normas que las adicionen.
3. La Sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.
4. La Sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los diez (10) días del mes de octubre de 2023, por solicitud de la administración.



**NUBIA BARRERA GANTIVA**  
Revisor Fiscal TP 30060 – T  
Por delegación de **Latin Professional S.A.S.**

Bogotá D.C., 10 de octubre de 2023  
CER -186 - 23  
**Latin Professional S.A.S.**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

3423744H067279BB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO VIAL

Que el contador público **NUBIA BARRERA GANTIVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774497 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 30060-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 23 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

**30060-T**

**NUESTA**  
**BARRERA GARCIA**  
**C.C. 41774397**

**RESOLUCION INSCRIPCION 1054**      **FECHA 08/06/1991**  
**UNIVERSIDAD COPEL UNIV. PILOTO DE COLOMBIA**

**PRESIDENTE**  **SECRETARIO**

**DANIEL SARMIENTO PAVAS**      **17590**

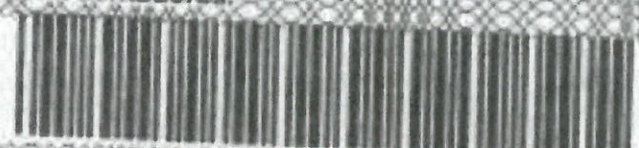


**PRIMERA DESTILADA**

**DUPLICADO**

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.



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

NUMERO **41.774.497**  
**BARRERA GANTIVA**

APELLIDOS  
**NUBIA**

NOMBRES  
*Barrera Gantiva*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1958**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.50**  
ESTATURA  
**A+**  
G.S RH  
**F**  
SEXO  
**22-DIC-1977 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00209470-F-0041774497-20100118    0020030007A 1    1190615020





**CERTIFICADO DE PACO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
APORTES PARAFISCALES (PARA PERSONA JURIDICA)**

YO, **JIMMY ROBERTO CAMARGO MALAGON**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1052394255 de Duitama, y con tarjeta profesional 7709-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **SERVITAC SAS SERVICIO DE ALQUILER Y TRANSPORTE ALVARADO Y CIA** identificado con Nit. 830.090.037-8, inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, debidamente luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, 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 la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas 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 seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, a los 17 días del mes de octubre de 2023.

**JIMMY ROBERTO CAMARGO MALAGON**  
C. C. No. 10522394255 de Duitama  
237108-T  
Revisor fiscal



601 2 854056



comercial@servitac.com  
www.servitac.com



Calle 127a # 70h - 42  
Bogotá, Colombia



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

BF8B9E3FB59EE23C

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 **JIMMY ROBERTO CAMARGO MALAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052394255 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 237108-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 8 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



**DIRECTOR GENERAL**

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

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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



237108-T

JIMMY ROBERTO  
CAMARGO MALAGON  
C.C. 1052394255

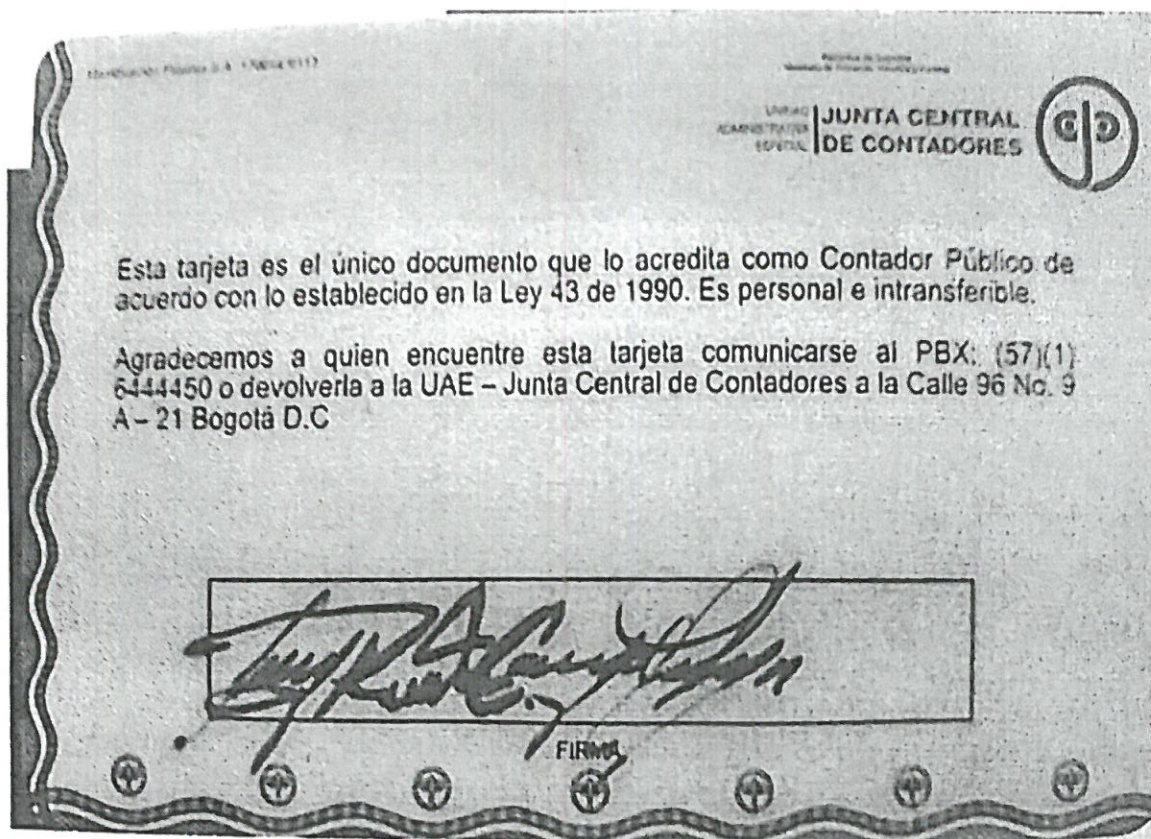
RES. INSCRIPCION 125 DEL 09/02/2018  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE  
COLOMBIA



243092

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

262059



79

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.394.255

CAMARGO MALAGON

APELLIDOS

JIMMY ROBERTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1991

DUITAMA  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

24-AGO-2009 DUITAMA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARISTO SANCHEZ TORRES

P-0707800-00193205-AA-1052394255-20091103 0017683408A 1 27613147



**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE**

**INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S.  
NIT. 900.512.082 - 6**

**CERTIFICO**

1. Que Inversiones Trans Sabana S.A.S. con NIT 900.512.082 – 6, de acuerdo con los soportes suministrados, ha cumplido con los aportes al Subsistema de la Seguridad Social en Salud durante los últimos seis (6) meses (Abril a Septiembre de 2023); así como de los Aportes Parafiscales, al Subsistema de Pensiones y de Riesgos Profesionales correspondiente a los últimos seis (6) meses (Marzo a Agosto de 2023), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen, de las sucursales vigentes en cada periodo.
2. Que de acuerdo con los soportes suministrados, la sociedad pagó los aportes a la seguridad social de salud del mes de septiembre de 2023 y de aportes parafiscales, pensión y riesgos profesionales de agosto de 2023, de las siguientes sucursales:

| Fecha                    | Tipo Planilla* | Sucursal             | Número de Planilla | Periodo Pensión | Total pagado | Fecha de Vencimiento | Fecha de Pago | Estado |
|--------------------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------|----------------------|---------------|--------|
| 9/29/2023<br>6:08:36 PM  | E              | BOYACA               | 71263960           | Agosto 2023     | \$21.900     | 9/25/2023            | 10/2/2023     | PAGADA |
| 9/22/2023<br>3:26:09 PM  | E              | SUC BOGOTA           | 71094812           | Agosto 2023     | \$35.483.200 | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/22/2023<br>3:23:58 PM  | E              | ENEL                 | 71094765           | Agosto 2023     | \$5.682.700  | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/21/2023<br>7:19:52 PM  | E              | SEGMENTO27 SUMAPAZ   | 71067550           | Agosto 2023     | \$15.970.100 | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/20/2023<br>9:51:35 AM  | E              | SUC BOLIVAR          | 71014735           | Agosto 2023     | \$2.660.200  | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/19/2023<br>3:39:45 PM  | Y              | INDEPENDIENTES       | 70997225           | Agosto 2023     | \$817.000    | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/19/2023<br>10:05:59 AM | E              | QUIBA                | 70908440           | Agosto 2023     | \$6.750.400  | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/19/2023<br>8:50:08 AM  | E              | SUC GUAJIRA          | 70906301           | Agosto 2023     | \$4.762.600  | 9/25/2023            | 9/19/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>3:05:12 PM  | E              | SEGMENTO 2           | 70871515           | Agosto 2023     | \$4.492.100  | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>12:46:54 PM | E              | GIRARDOT             | 70867576           | Agosto 2023     | \$371.200    | 9/25/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| Fecha                    | Tipo Planilla* | Sucursal             | Número de Planilla | Periodo Pensión | Total pagado | Fecha de Vencimiento | Fecha de Pago | Estado |
| 9/12/2023<br>12:35:06 PM | Y              | SUC BOGOTA           | 70867523           | Agosto 2023     | \$434.600    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>12:30:55 PM | E              | VARGAS VILLA         | 70867147           | Agosto 2023     | \$2.318.000  | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:51:17 AM | E              | TUMACO               | 70865843           | Agosto 2023     | \$144.500    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:50:49 AM | E              | PUERTO ASIS          | 70865782           | Agosto 2023     | \$371.200    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:45:54 AM | E              | CHOCO                | 70865775           | Agosto 2023     | \$41.400     | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:40:19 AM | E              | SAN JOSE DE GUAVIARE | 70865396           | Agosto 2023     | \$742.300    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:39:52 AM | E              | MONTERIA             | 70865375           | Agosto 2023     | \$662.500    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:39:27 AM | E              | valledupar           | 70865351           | Agosto 2023     | \$371.200    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:38:57 AM | E              | CUCUTA               | 70865331           | Agosto 2023     | \$742.200    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:38:36 AM | E              | VILLAVICENCIO        | 70865318           | Agosto 2023     | \$371.200    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| Fecha                    | Tipo Planilla* | Sucursal             | Número de Planilla | Periodo Pensión | Total pagado | Fecha de Vencimiento | Fecha de Pago | Estado |
| 9/12/2023<br>11:38:15 AM | E              | SUC SUCRE            | 70865303           | Agosto 2023     | \$1.813.500  | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:37:46 AM | E              | SUC SANTA MARTA      | 70865283           | Agosto 2023     | \$1.455.100  | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |
| 9/12/2023<br>11:35:52 AM | E              | SUC BARRANQUILLA     | 70865204           | Agosto 2023     | \$331.400    | 9/26/2023            | 9/26/2023     | PAGADA |

3. Que la sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.
4. Que la sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los doce (12) días del mes de octubre de 2023, por solicitud del interesado.



**JEANNETTE PINZÓN FORERO**

Revisor Fiscal

TP-25799 - T

Por delegación de **Latin Professional S.A.S.**

Bogotá, 12 de octubre de 2023

CER - 185 - 23

**Latin Professional S.A.S.**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

06FB4F2905BC501E

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 **JEANETTE CONSUELO PINZON FORERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51668601 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 25799-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 1 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 Educación Nacional

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

**25799-T**

**JEANETTE CONSUELO**  
**PINZON FORERO**  
**C.C. 51.668.601**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 3109-T FECHA 23-XI-89**  
**UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**



Presidente 

00033133

C. C. 00033133

00033133



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 Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.668.601**

**PINZON FORERO**

APELLIDOS  
**JEANETTE CONSUELO**

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1963****FACATATIVA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

ESTATURA

**O+**

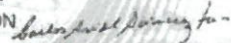
G.S. RH

**F**

SEXO

**31-MAR-1981 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES


A-1500150-00018482-F-0051668601-20080628

0000688590A 1

1270017387

| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | 113197                                                    | SEGMENTO            | 20_SII_2023                   |                            |                                   | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. |                               |                                     | 3                     |                       |
| NOMBRE OPERADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                      |                     | PERIODO DE PAGO               |                            | 01/09/2023 - 30/09/2023           |                                   | FECHA DE ACTA                 |                                     | 13/10/2023            |                       |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | NIT                                                       | % DE PARTICIPACIÓN  | REPRESENTANTE LEGAL           | CC REP. LEGAL              | SUPERVISIÓN                       |                                   | SUPERVISOR                    |                                     |                       |                       |
| UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | 901.669.129-6                                             |                     | Olga Lucía Alvarado Contreras | 39.753.386                 | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                                   | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |                                     |                       |                       |
| Servitac S.A.S. Servicios de alquiler y transporte alvarado y CIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | 830.090.037-8                                             | 25%                 | Olga Lucía Alvarado Contreras | 39.753.386                 |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| Inversiones Trans Sabana S.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | 900.512.082-6                                             | 25%                 | Andrés Fernando Duarte Ortiz  | 79.628.542                 |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| Transportes Esquivas S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | 830.102.648-7                                             | 25%                 | Martha Lidia Parra Barletta   | 57.428.469                 |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| Busexpress S.A.S "En organización empresarial"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | 806.012.364-1                                             | 25%                 | Moisés Díaz Velásquez         | 72.126.835                 |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PLAZO DE EJECUCIÓN                     |                                                           | FORMA DE PAGO:      |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| <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                        | 17/07/2023                                                | \$ 1.171.918.719,27 |                               | 94                         | 24/07/2023                        | 31/01/2024                        | N/A                           | N/A                                 |                       |                       |
| MODIFICACIÓN No. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| MODIFICACIÓN No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| MODIFICACIÓN No. 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| VALORES ACUMULADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                           | \$ 1.171.918.719,27 |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| 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                                    | 14-44-101188515     | 19/07/2023                    | 21/07/2023                 | 0                                 | 21/07/2023                        | \$ 117.191.871,93             | 1Año(s), 0Mes(es) y 14Día(s)        | 17/07/2023            | 31/07/2024            |
| INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188515     | 19/07/2023                    | 21/07/2023                 | 0                                 | 21/07/2023                        | \$ 117.191.871,93             | 3Año(s), 6Mes(es) y 14Día(s)        | 17/07/2023            | 31/01/2027            |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               |                                     |                       |                       |
| PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        | Código presupuestal CDP                                   |                     |                               | CDP                        | CDP No                            |                                   | FECHA CDP                     |                                     | VALOR CDP             |                       |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | 023011601130000007736                                     |                     |                               | Inicial                    | 2730                              |                                   | 16/06/2023                    |                                     | \$ 41.092.561,910     |                       |
| 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                                   | 3957                                                      | 21/07/2023          | 457                           | \$ 1.171.918.719           | 1                                 | \$ 68.244.787                     |                               | \$ 0                                | \$ 68.244.787         | \$ 507.640.558        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            | 2                                 | \$ 375.707.438                    |                               | \$ 0                                | \$ 375.707.438        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            | 3                                 | \$ 0                              |                               | \$ 220.325.936                      | \$ 220.325.936        |                       |
| Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  | \$ 0                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
| Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  | \$ 0                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 0                              |                               | \$ 0                                | \$ 0                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   | \$ 443.952.226                    |                               | \$ 220.325.936                      | \$ 664.278.161        | \$ 507.640.558        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                           |                     |                               |                            |                                   |                                   |                               | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN             |                       | 56,68%                |



85

| 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                                    | 24/07/2023 - 31/07/2023 | 4              | 43              | 13                           | \$ 68.244.787  | -                       | -                    | \$ 68.244.787   |
| 2                                    | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 19             | 47              | 18                           | \$ 375.707.438 | -                       | -                    | \$ 375.707.438  |
| 3                                    | 01/09/2023 - 30/09/2023 | 19             | 25              | 16                           | \$ 220.325.936 | -                       | -                    | \$ 220.325.936  |
| VALORES ACUMULADOS                   |                         |                | 115             | 47                           | 664.278.161    | -                       | -                    | \$ 664.278.161  |

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.

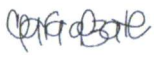
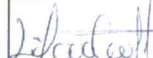
No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.

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: **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE** \$ 220.325.936 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **QUINIENTOS SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE** \$ 507.640.558 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: 56,68%

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

|                                    |                                                                                   |                                      |                                                                                    |                             |                                                                                     |                           |                                                                                     |                               |                                                                                     |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                           | Firma                                                                             | Elaboró:                             | Firma                                                                              | Revisó:                     | Firma                                                                               | Revisó:                   | Firma                                                                               | Revisó:                       | Firma                                                                               |
| Clara Milena Alzate Perafán        |  | Deisy Morales Popayán                |  | Lizeth Castellanos Castillo |  | Otto Bladimir Patiño      |  | Olga Lucía Alvarado Contreras |  |
| Profesional Jurídico Especializado |                                                                                   | Profesional Financiero Especializado |                                                                                    | Coordinador Financiero      |                                                                                     | Director de Interventoría |                                                                                     | Representante Legal           |                                                                                     |





UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

NIT: 901669120-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 70 H 127 A 06, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3104868986

Email. administrativo@transsabana.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764047857127 válida desde 2023-04-21 hasta 2024-04-21 rango desde FVAT1 hasta FVAT200.

**Cliente:** SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL  
**NIT :** 899999061  
**Dirección:** AV EL DORADO NO 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia  
**Teléfono:** 3241000  
**Email:** NCERQUERAB@EDUCACIONBOGOTA.GOV.CO

**Tipo de negociación:** Contado  
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de Pago:** 30/10/2023  
**Total de Lineas:** 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FVAT91

**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 11:40:38  
**FECHA FIRMADO:** 13/10/2023 11:40:40

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

| DIA | MES | AÑO  | DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| 13  | 10  | 2023 | 13  | 11  | 2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                     | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U.        | IVA | DCTO. | TOTAL            |
|---|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|------------------|-----|-------|------------------|
| 1 | 001    | Servicio transporte de pasajeros<br>Prestar el servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la secretaria de educación del distrito capital ? Facturación mes de SEPTIEMBRE de 2023 - Rutas Regulares - Orden de Compra No. 113197 - SEGMENTO 20_SII_2023 - Pago 003 | WSD       | 1,00     | \$139.979.842,00 |     | 0,00  | \$139.979.842,00 |
| 2 | 001    | Servicio transporte de pasajeros<br>Facturación mes de SEPTIEMBRE de 2023 - Rutas Complementarias - Orden de Compra No. 113197 -SEGMENTO 20_SII_2023 ? Pago 003                                                                                                                                 | WSD       | 1,00     | \$37.969.638,00  |     | 0,00  | \$37.969.638,00  |
| 3 | 001    | Servicio transporte de pasajeros<br>Ajuste facturación mes de AGOSTO de 2023 - Rutas Regulares - Orden de Compra No. 113197 - SEGMENTO 20_SII_2023 - Pago 003                                                                                                                                   | WSD       | 1,00     | \$42.376.456,00  |     | 0,00  | \$42.376.456,00  |

Notas:

La Union Temporal Alianza Transnacional esta integrada por: Inversiones Transsabana SAS (25%) - Busexpress SAS En reorganización empresarial (25%) - Transportes Esivans SAS (25%) - Servitac Servicios de Alquiler y Transporte Alvarado y CIA (25%)

**SON:** (doscientos veinte millones trescientos veinticinco mil novecientos treinta y seis pesos )

**CUFE:** e9cb229f8454b613cf41e54cb60e3972bd5073961bf05b2132d931365b4e273808b596d9a51e81975ed91d2e77c46bc2

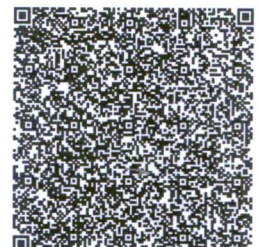
|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>Subtotal:</b>     | \$220.325.936,00 |
| <b>Cargos:</b>       | \$0.00           |
| <b>Descuento:</b>    | \$0.00           |
| <b>Total:</b>        | \$220.325.936,00 |
| <b>ReteRenta:</b>    | \$4.899.294,47   |
| <b>Neto Factura:</b> | \$215.426.641,53 |

| IMPUESTO     | BASE             | TARIFA | IMPORTE        |
|--------------|------------------|--------|----------------|
| RETENCIONES  |                  |        |                |
| 06 ReteRenta | \$139.979.842,00 | 3,50 % | \$4.899.294,47 |

**Firma Digital:** eIL9PKx8GVUDQzplMCEaGriXwiaPyikMgv+F3KuZg8ZBaRP2Ku7p9aN186fY9VA7 876aSa66J+uPCvOGUwE3rq3nOIYe1PqIX1wFhnu+hrppTfm1n owaSWAv1vxiHOg JB0hNetXABk+Tq4T7vVh1auDi3P2D5RDgdkf36qFyPYRO1S+gIOs5fDJRUejOZ b4tVuM+8daemSDdkrqa7nTIQa4Ds4C1rtSy 40QVshgKO9mWtG4sow+im/KQ5QRC IM7qpJWcx7N0oUuOVem4IOGq3fZgrJ18nQLJLhitq3JM7i8xVW3RTI3GYDKuus4 YSNAIQJ2ZQJRpbjwe7 YW==

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.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Autorización Numeración de Facturación</b> |                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>1876</b>                          |  |
| Espacio reservado para la DIAN<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               | 4. Número de formulario <b>18764047857127</b><br><br>(415)7707212489984(8020) 001876404785712 7                                                                           |                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT<br><b>9 0 1 6 6 9 1 2 0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br><b>6</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                             | 7. Primer apellido<br><b>DUARTE</b>  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8. Segundo apellido<br><b>ORTIZ</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                             | 9. Primer nombre<br><b>ANDRES</b>    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             | 10. Otros nombres                    |  |
| 11. Razón social<br><b>UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |
| 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |
| 24. Dirección<br><b>CR 70 H 127 A 06</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |
| 25. País<br><b>Colombia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 26. Departamento<br><b>Bogotá D.C.</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                             | 27. Municipio<br><b>Bogotá, D.C.</b> |  |
| <p>La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.</p> <p>Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.</p> <p>Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.</p> |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |
| Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               | Firma del funcionario autorizado                                                                                                                                                                                                                            |                                      |  |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |                                                                                                                                                                          |                                      |  |
| 1001. Apellidos y nombres <b>DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO</b><br>1002. Tipo documento <b>Cédula de Ciudadanía</b><br>1003. No. Identificación <b>79628542</b> 1004. DV <b>4</b><br>1005. Cod. Representación <b>Representante Legal Suplente</b><br>1006. Organización <b>UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               | 984. Apellidos y nombres<br>985. Cargo<br>989. Dependencia <b>SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI</b><br>990. Lugar administrativo<br>991. Organización <b>U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION</b><br>992. Área<br>993. Establecimiento |                                      |  |
| 997. Fecha formalización <b>2 0 2 3 - 0 4 - 2 1 / 1 0 : 4 7 : 0 0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |  |



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047857127



(415)7707212489984(8020) 001876404785712 7

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|---------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 29. Establecimiento<br>UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL CR 70 H 127 A 06 |                                               |           |                     |                          |                            |                                    |
| 1                                                                            | 30. Modalidad<br>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | Cód.<br>4 | 31. Prefijo<br>FVAT | 32. Desde el número<br>1 | 33. Hasta el número<br>200 | 38. Vigencia<br>12                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud<br>AUTORIZACIÓN |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.<br>1                          |
| 2                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 3                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 4                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 5                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 6                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 7                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 8                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 9                                                                            | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 10                                                                           | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |
| 11                                                                           | 30. Modalidad                                 | Cód.      | 31. Prefijo         | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número        | 38. Vigencia                       |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | 34. Tipo solicitud                 |
|                                                                              |                                               |           |                     |                          |                            | Cód.                               |

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 1 2 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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 ALIANZA TRANSNACIONAL

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 70 H 127 A 06

42. Correo electrónico

gerencia@servitac.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 8 6 8 9 8 6

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 9 2 1 | 2 0 2 2 1 1 1 0

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 05 - 10 / 14 : 02: 29

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 6 9 1 2 0 6

Impuestos de Bogotá

3 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma |
|-----------------------------|-----------------|------------|
| 71. Clase                   | 0 4             |            |
| 72. Número                  |                 |            |
| 73. Fecha                   | 2 0 2 2 1 1 1 0 |            |
| 74. Número de notaría       |                 |            |
| 75. Entidad de registro     | 9 8             |            |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 2 2 1 1 1 0 |            |
| 77. No. Matricula mercantil |                 |            |
| 78. Departamento            | 1 1             |            |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1           |            |
| Vigencia                    |                 |            |
| 80. Desde                   | 2 0 2 2 1 1 1 0 |            |
| 81. Hasta                   | 2 0 2 5 1 1 1 5 |            |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero         | 0 %         |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |

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 6            |                                               | -      |
| 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 |                                                |                                                                                 |         |





Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 6 9 1 2 0

6

Impuestos de Bogotá

3

2

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

|                                                                                        |                                                    |                                        |                               |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento<br>NIT                                                          | 112. Número de identificación<br>8 3 0 0 9 0 0 3 7 | 113. DV<br>8                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido                                                                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                     | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social<br>SERVITAC S.A.S SERVICIOS DE ALQUILER Y TRANSPORTE ALVARADO Y CIA. |                                                    |                                        |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                                                           | 121. % Participación<br>2 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 0 | 123. Fecha de retiro          |     |
| 111. Tipo de documento<br>NIT                                                          | 112. Número de identificación<br>9 0 0 5 1 2 0 8 2 | 113. DV<br>6                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido                                                                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                     | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social<br>INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S.                                   |                                                    |                                        |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                                                           | 121. % Participación<br>2 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 0 | 123. Fecha de retiro          |     |
| 111. Tipo de documento<br>NIT                                                          | 112. Número de identificación<br>8 3 0 1 0 2 6 4 6 | 113. DV<br>7                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido                                                                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                     | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social<br>TRANSPORTES ESIVANS SAS                                           |                                                    |                                        |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                                                           | 121. % Participación<br>2 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 0 | 123. Fecha de retiro          |     |
| 111. Tipo de documento<br>NIT                                                          | 112. Número de identificación<br>8 0 6 0 1 2 3 6 4 | 113. DV<br>1                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido                                                                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                     | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social<br>BUSEXPRESS S.A.S. "EN REORGANIZACION EMPRESARIAL"                 |                                                    |                                        |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                                                           | 121. % Participación<br>2 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 0 | 123. Fecha de retiro          |     |
| 111. Tipo de documento                                                                 | 112. Número de identificación                      | 113. DV                                | 114. Nacionalidad             |     |
| 115. Primer apellido                                                                   | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                     | 118. Otros nombres            |     |
| 119. Razón social                                                                      |                                                    |                                        |                               |     |
| 120. Valor capital del socio                                                           | 121. % Participación                               | 122. Fecha de ingreso                  | 123. Fecha de retiro          |     |

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

Página 1/ 1

Fecha: 11/08/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901669120

UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 70 F 127 77      Teléfonos: 3104868986  
Dirección electrónica: gerencia@servitac.com      Ciudad: BOGOTÁ DC      Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
Fecha de Inscripción: 29/03/2023      Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA      Régimen tributario: NO REGISTRA      Fecha desde:  
Matrícula Mercantil: NO      Fecha inicio de Actividades: 10/11/2022      Fecha de cese de Actividades: NO      No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE                       | Tipo Representación |
|--------------|------|-----------|------------------------------|---------------------|
| 10/11/2022   | C.C. | 79628542  | ANDRES FERNANDO DUARTE ORTIZ | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la  
Secretaría de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD





Bogotá D.C, 01 de agosto de 2023

**Señores:**  
**A QUIEN INTERESE**  
Ciudad.

Cordial saludo,

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que la empresa **UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL** identificado con NIT No. **901669120** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto   | Número Producto | Fecha de apertura | ESTADO |
|-------------------|-----------------|-------------------|--------|
| Cuenta de ahorros | 596-000024-95   | 2023/02/03        | ACTIVA |

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en nuestra sucursal Alcala ubicada en la Calle 134 A No. 45 – 95.

Atentamente,

**BANCOLOMBIA.**  
Bogotá - Of. 596 Alcala  
  
Asesor de servicios No 154  
Cédula N° 029101885

**Asesor Pyme**  
**BANCOLOMBIA S.A.**  
**Sucursal Alcala**