

**PC-PC22-01947-2024.**

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

Bogotá D.C., marzo 13 de 2024

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

Número de radicado: E-2024-52621  
Código de verificación: 84V1U  
FECHA 13/03/24 HORA 5:40 P.M

**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.117016 Segmento 10\_SIIB\_2023.

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

Segmento 10\_SIIB\_2023: Certificados pendientes servicios prestados del mes de noviembre de 2023, (pago 3).

Certificados pendientes servicios prestados del mes de enero de 2024,

(pago 3).

A continuación, se relaciona los soportes de la facturación adjunta.

Información en medio magnético USB	
1	Factura (PDF)
2	RUT actualizado (PDF)
3	RIT actualizado (PDF)
4	Resolución de la DIAN (PDF)
5	Certificación bancaria (PDF)
6	Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT(PDF)
7	Certificación de parafiscales de cada una de las empresas que integran la Unión Temporal (PDF)
8	Certificado de la Junta Central de Contadores si la empresa está obligada a tener Revisor Fiscal, no mayor a 30 días. (PDF)
9	Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal de cada una de las empresas que integran la UT.
10	Pólizas y sus modificatorios (un solo documento en PDF), cuando aplique
11	Informe de novedades y dificultades (en Excel)
12	Radicalo de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del período a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
13	Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
14	Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
15	Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)



<b>Información en medio magnético USB</b>	
16	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)
17	Consulta de antecedentes Contraloría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
18	Consulta de antecedentes Personería del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
19	Consulta de antecedentes Procuraduría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
20	Consulta de antecedentes Policía del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
21	Consulta de antecedentes RNMC del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
22	Consulta de antecedentes Delitos Sexuales del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
23	Oficio de autorización para consulta de inhabilidades por delitos sexuales firmado por el Representante legal de cada una de las empresas que integran la UT. (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
24	Consulta de REDAM del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)
25	Cámara de comercio de cada una de las empresas que integran la UT

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scaín.co

Proyecto: GLinares

Vo.Bo: Lcastellanos

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
79.452.891

NUMERO

TORRES CHACON

APELLIDOS

FULVIO

NOMBRES



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1968

CHITARAQUE  
(BOYACA)

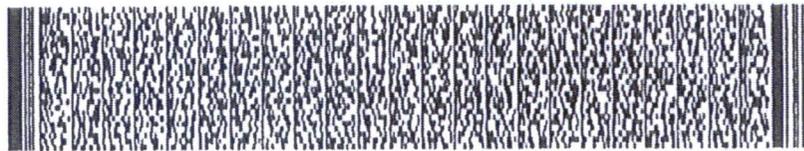
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70                      A+                      M  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

15-SEP-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45135121-M-0079452801-20051018                      0623605291A 02 179769693

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

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

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

Dada en Bogotá, a los 04 días del mes de marzo de 2024.



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

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

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL

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

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

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

**173216-T**

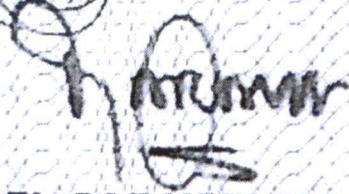
YAMILE STELLA  
GARCIA BARAHONA  
C.C. 52538419



RESOLUCION INSCRIPCION 385  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 22/11/2012

PRESIDENTE

  
DANIEL SARMIENTO PAVAS

184700

FIRMA DEL TITULAR

**101146**

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

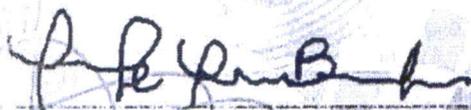
NUMERO **52.538.419**

**GARCIA BARAHONA**

APELLIDOS

**YAMILE STELLA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

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

LUGAR DE NACIMIENTO

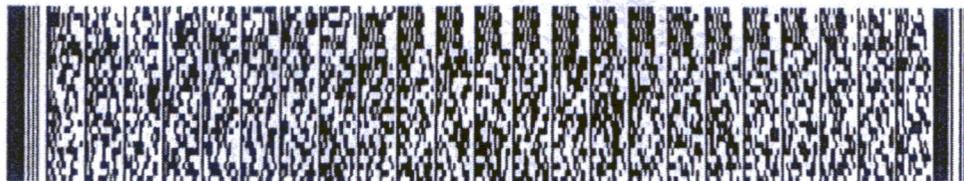
**1.60**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

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

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



A-1500150-00546250-F-0052538419-20140214

0037210910A 1

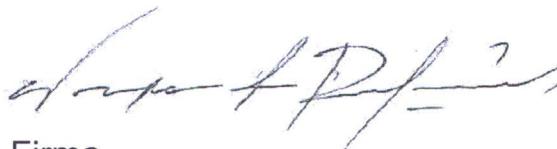
1142735729

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

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

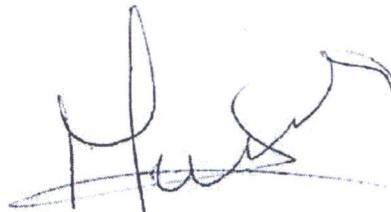
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 79 de 2002.

Dada en Bogotá, a los 16 días de marzo del 2024



Firma

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



Firma

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

CALLE 71A No. 70B - 44 - BARRIO PALO BLANCO - TELEFONOS: 276 09 15 - 252 54 26  
e-mail: [Lmetroexpress@yahoo.com](mailto:Lmetroexpress@yahoo.com) - BOGOTA - COLOMBIA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

79E99987AB4F21CE

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

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



**31591-T**

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



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

353994 39145

220361/0522

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1996. Es personal e intransferible.

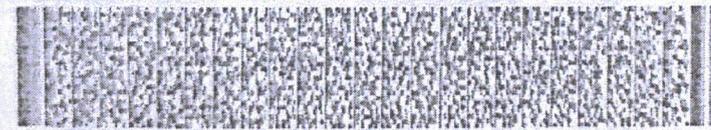
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania  
**51837505**  
 NOMBRE  
 RODRIGUEZ GRANADOS  
 NOMBRE  
 NEYLA ASTRID  
 ICA  
 NIB




FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1966**  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.66** **A+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**10-ENE-1985** **SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500109-42078512-F-0261837505-20000923 1333000280A 03 088648163



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

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

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

Dada en Bogota, a los 18 dias del mes de Marzo 2024.

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

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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

0705938527092E17

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

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

[Signature]
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

**146984-T**

DIANA CAROLINA  
 MORA RIOS  
 C.C. 1018406129

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

PRESIDENTE *LEONARDO SANCHEZ G.*

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**      157913

*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR      71442

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



LOGO CERD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**  
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**  
NOMBRES

*Diana C Mora R*  
FIRMA



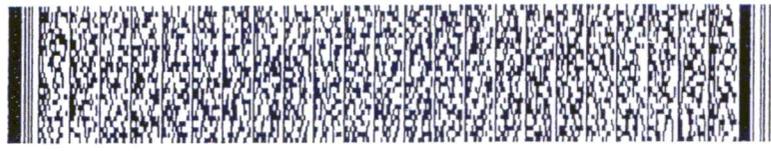
INDICE DERECHO

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

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

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

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



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

J4

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

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

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

Dada en Bogota, a los (18) dias del mes de Marzo de 2024.



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



55

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0705998527092E17

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE

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

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

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

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

Republica de Colombia  
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**



**146984-T**

**DIANA CAROLINA**  
**MORA RIOS**  
 C.C. 1018406129

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

PRESIDENTE *LEONARDO SANCHEZ GARRIDO*

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**      157913



FIRMA DEL TITULAR      71442

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



LOGOCARD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

**MORA RIOS**  
APELLIDOS

**DIANA CAROLINA**  
NOMBRES

*Diana C Mora R*  
FIRMA



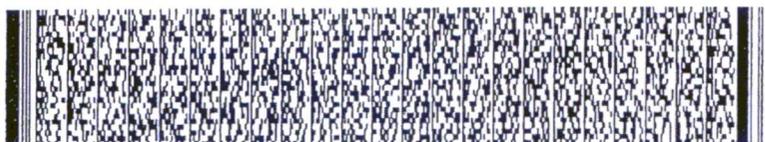
INDICE DERECHO

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

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

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

*Almbeatriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



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

FORMATO

	<b>Proceso:</b>	Acceso y Permanencia					
	<b>Dirección:</b>	Bienestar Estudiantil					
	<b>Título:</b>	Acta mensual de Certificación de prestación de servicios.					
	<b>Fecha de elaboración:</b>	14/07/2022	<b>Código:</b>	07.2-ET-IF-020	<b>Versión:</b>	4	
<b>CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.</b>	117016	<b>SEGMENTO</b>	10_SIIB_2023	<b>ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.</b>		3	
<b>NOMBRE OPERADOR</b>	UNIÓN TEMPORAL ANDINO 2022		<b>PERIODO DE PAGO</b>	01/02/2024 - 29/02/2024	<b>FECHA DE ACTA</b>	13/03/2024	

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN	NIT	% DE PARTICIPACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	CC REP. LEGAL	SUPERVISIÓN	SUPERVISOR
UNION TEMPORAL ANDINO 2022	901.676.315-4		Fulvio Torres Chacón	79.452.891	DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL	DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA
VIACOLTUR S.A.S	800.177.674-6	20%	Fulvio Torres Chacón	79.452.891		
CARS TURISMO S.A.S	830.092.628-1	20%	Mary Consuelo González Murillo	51.673.114		
TURISTRAN S.A.S	800.112.024-1	20%	Luz Elizabeth González Murillo	52.031.909		
LINEAS ESCOTUR S.A	860.058.344-9	20%	Armando Martínez Jiménez	19.118.110		
LINEAS METROEXPRESS SAS	830.083.670-1	20%	Milton Castro Millares	79.746.257		

OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN	FORMA DE PAGO:
Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital.	Hasta 31 de marzo de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra.	<p>El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:</p> <p>a) Certificación de cumplimiento emitida por la Interventoría frente al servicio prestado por el PROVEEDOR, acompañada de las respectivas planillas diarias debidamente diligenciadas sin enmendaduras, suscritas por el adulto acompañante responsable y el rector de la IED o quien él delegue para tal fin por medio escrito.</p> <p>Los pagos se harán por medio del Sistema Automático de Pagos -S.A.P.- El proveedor deberá tener en cuenta las entidades bancarias afiliadas al S.A.P. para efectos de abrir una cuenta corriente o de ahorros en una de ellas, con el fin de recibir los pagos del contrato</p> <p><b>PARÁGRAFO 1o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 2o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 3o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 4o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 5o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 6o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 7o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 8o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 9o:</b> 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</p>

VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y MODIFICACIONES

DESCRIPCIÓN	TIPO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR	DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR	FECHA ACTA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA	PLAZO SUSPENSIÓN	FECHA REINICIACIÓN
CONTRATO INICIAL	ORDEN DE COMPRA	4/10/2023	\$ 567.468.359,75	40	13/10/2023	31/01/2024	N/A	N/A
MODIFICACIÓN No. 1	ADICIÓN DE RECURSOS Y PRÓRROGA	19/01/2024	\$ 51.317.635,00	82	13/10/2023	31/03/2024	N/A	N/A
MODIFICACIÓN No. 2								
MODIFICACIÓN No. 3								
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>\$ 618.785.994,75</b>					

CONTROL DE PÓLIZAS

TIPO DE PÓLIZA	RIESGOS AMPARADOS	ASEGURADORA	PÓLIZA No.	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA APROBACIÓN	ANEXO VIGENTE	FECHA DE APROBACIÓN ANEXO	VALOR	PLAZO	DESDE	HASTA
INICIAL	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	14-44-101194877	4/10/2023	6/10/2023	0	6/10/2023	\$ 56.746.835.98	0Año(s), 9Mes(es) y 27Día(s)	4/10/2023	31/07/2024
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	14-44-101194877	4/10/2023	6/10/2023	0	6/10/2023	\$ 56.746.835.98	3Año(s), 3Mes(es) y 27Día(s)	4/10/2023	31/01/2027
MODIFICACIÓN No. 1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	14-44-101194877	31/01/2024	20/02/2024	4	20/02/2024	\$ 61.878.599.50	0Año(s), 11Mes(es) y 26Día(s)	4/10/2023	30/09/2024
MODIFICACIÓN No. 1	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	14-44-101194877	31/01/2024	20/02/2024	4	20/02/2024	\$ 61.878.599.50	3Año(s), 5Mes(es) y 27Día(s)	4/10/2023	31/03/2027

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
PROYECTO		Código presupuestal CDP		CDP	CDP No	FECHA CDP		VALOR CDP		
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos		O2301160113000007736		Inicial	3094	4/09/2023		\$ 9.579.457.867		
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos		O2301160113000007736		Adición	33	9/01/2024		\$ 51.317.635		
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	4630	06/10/2023	12 - Recursos Distrito	\$ 567.468.360	1	\$ 76.584.798	\$ 0	\$ 76.584.798	\$ 408.201.142
						2	\$ 82.682.420	\$ 0	\$ 82.682.420	
						3			\$ 0	
						4			\$ 0	
						5			\$ 0	
Adición 1	2023	323	22/01/2024	455 - Educación calidad matrícula	\$ 51.317.635	3	\$ 0	\$ 40.290.360	\$ 40.290.360	\$ 11.027.275
Adición 2										
<b>\$ 618.785.995</b>							<b>\$ 159.267.218</b>	<b>\$ 40.290.360</b>	<b>\$ 199.557.578</b>	<b>\$ 419.228.417</b>
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>									<b>32,25%</b>	

EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA									
ACTA No.	PERIODO	DÍAS ESCOLARES	RUTAS REGULARES	RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA	COSTO SERVICIO	DESCUENTOS (SEGÚN ACTA)	AJUSTES (SEGÚN ACTA)	VALOR EJECUTADO	
1	01/11/2023 - 30/11/2023	15	11	59	\$ 76.584.798	\$ 0	\$ 0	\$ 76.584.798	
2	22/01/2024 - 31/01/2024	15	19	19	\$ 82.682.420	\$ 0	\$ 0	\$ 82.682.420	
3	01/02/2024 - 29/02/2024	8	16	7	\$ 40.290.360	\$ 0	\$ 0	\$ 40.290.360	
<b>VALORES ACUMULADOS</b>		<b>46</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>\$ 199.557.578</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 199.557.578</b>	

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

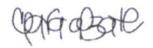
No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.

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

El cual corresponde a: **CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE** \$ 40.290.360 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE** \$ 419.228.417 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **32,25%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

<b>Elaboró:</b> Clara Milena Alzate Perafán Profesional Jurídico Especializado	<b>Firma</b> 	<b>Elaboró:</b> Giovanni Linares Navarro Profesional Financiero	<b>Firma</b> 	<b>Revisó:</b> Lizeth Castellanos Castillo Coordinador Financiero	<b>Firma</b> 	<b>Revisó:</b> Otto Bladimir Patiño Director de Interventoría	<b>Firma</b> 	<b>Revisó:</b> Fulvio Torres Chacón Representante Legal	<b>Firma</b> 
--	---	---	--	---	---	---	---	---	---



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

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora	Fecha	Folios
------	-------	--------

**INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

Tipo	Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas	Otro,Cuál?	No.	117016	Fecha:	04	10	2023
Contratista	UNION TEMPORAL ANDINO 2022			NIT	X	C.C.	No.	901.676.315
Dirección:	TV 71 BIS 75 B 17			Teléfonos	3203860521			
Cesión de contrato:	Nombre del cedente			NIT	C.C.	No.		
Aporte a pensiones voluntarias	Aporte cuenta AFC	Valor Aporte	Entidad donde realiza el Aporte AFP	NIT	No.			
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.	Banco							

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

Cuenta Bancaria	2	1	0	0	4	2	4	1	2	0	4	Banco	BANCO CAJA SOCIAL	Ahorros	Corriente	X
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------------	---------	-----------	---

**3- Información Tributaria**

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

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

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

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO**

**5- Información Adicional del Compromiso**

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto  
**PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO .SEGUN ORDEN DE COMPRA 117017**

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

Fecha Acta de Inicio	13	10	2023	Adición	X	Adición No.	1	Fecha	19	01	2024	Valor adición	\$ 51.317.635,00
Valor compromiso inicial	\$ 567.468.360			Valor adición(es)	\$ 51.317.635			Valor total compromiso	\$ 618.785.995				

**6- Clase de Pago**

Unico Pago	Pago Final	Pago Parcial No.	3	Periodo a pagar:	De	Fecha	01	02	2024	A:	Fecha	29	02	2024
Recibo a Satisfacción No	3	Fecha	13	03	2024	Anticipo	% Anticipo		Valor Anticipo					
Entrada a Almacén No.	Fecha Entrada		Valor Entrada											

**7- Registros Presupuestales y Valores a afectar**

No. de Registro	Fuente	Codigo Presupuestal	Numero de factura	Valor sin IVA ni consumo	% IVA o Consumo	Impuesto a las Ventas o al consumo	Total factura y/o Rec. satisfaccion	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
323-24	455	O2301160113000000773603001-Suministrar el transporte a	FE52	40.290.360			40.290.360			40.290.360
<b>TOTAL</b>				<b>40.290.360</b>			<b>40.290.360</b>			<b>40.290.360</b>
Valor en Letras	Cuarenta millones Doscientos Noventa mil Trescientos Sesenta Pesos M/L						Total a Pagar	<b>40.290.360</b>		

**8- Responsables del pago:**

Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social).

Nombre Directivo responsable del Área Funcional	DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA			Firma del Directivo responsable del Área funcional				
Cargo Directivo del Área Funcional	Director de Bienestar Estudiantil.							
Elaborado por:	SCAIN CONSULTORIA SAS BIC			Vo.Bo. Interventor o profesional designado				
Cargo de quien elabora:								
Fecha elaboración	13	03	2024	Ext:	Fecha aprobación	13	03	2024

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto Por:	V. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad

*[Handwritten signature and notes on the right side of the page]*

**UNION TEMPORAL ANDINO 2022**

NIT: 901676315-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 5405546

Email. unionestemporales2@gmail.com

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

**Cliente:** SECRETARIA DE EDUCACION  
**NIT :** 899999061  
**Dirección:** AVENIDA EL DORADO # 66-63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia  
**Teléfono:** 3241010  
**Email:** ncerquerab@educacionbogota.gov.co

---

**Tipo de negociación:** Crédito  
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo  
**Fecha de Pago:** 14/04/2024  
**Total de Líneas:** 2

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** FE52 ✓

**MONEDA:** COP Colombia, Pesos

**HORA EMISIÓN:** 14:58:02

**FECHA FIRMADO:** 13/03/2024 14:58:04 ✓

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	03	2024	14	04	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	69	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS COMPLEMENTARIAS CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE NOVIEMBRE DE 2023. CONTRATO 117016 PAGO 3 ✓	WSD	1,00	\$4.695.231,00				0,00	\$4.695.231,00 ✓
2	81	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE ENERO DE 2024. CONTRATO 117016 PAGO 3 ✓	WSD	1,00	\$35.595.129,00				0,00	\$35.595.129,00 ✓

<p><b>Notas:</b>                  Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Orden de Compra 117016 SEGMENTO 10; LA UNION TEMPORAL ANDINO 2022, ESTA CONFORMADA POR LINEAS METROEXPRESS 20% NIT 830.083.670-1- CARS TURISMO SAS 20% NIT 830.092.628-1- LINEAS ESCOTUR SA 20% NIT 860.058.344-9- TURISTRAN SAS 20% NIT 800.112.024-1 - VIACOLTURASAS 20% NIT 800.177.674-6</p> <p><b>SON:</b> (cuarenta millones doscientos noventa mil trescientos sesenta pesos )  <b>CUFE:</b> 52b0ed084954ed2a311fc9f0c3ce9c5f1e7a0783dc0f35b86d4f7f38d04441003f6b8eb0adbae4dbace79cd91c35234</p>	<b>Subtotal:</b>	\$40.290.360,00
	<b>Cargos:</b>	\$0.00
	<b>Descuento:</b>	\$0.00
	<b>Total:</b>	\$40.290.360,00 ✓

**Firma Digital:** iKaHHVeIEEJCncD25x2oI9ZKBLMoGAYBvQvLu1ydoVJnUWdwdi0miZa8qUhwHui LhPlq6Vti+SJA7luRO1L+AIUpoTJ1VTi9R+0n29wdabgrmlqV/Dy/sFWJofCjldL\_5NIN90GQWe6xW/F0zIDGkFCwISfezE0yKmGxbNAhp16F1g1WjmspVUeoymin2EIP\_RbeMJewmEx6NW6JVdqeyonufxHNY+8IV4LksjPg8sFIQUQqENS+03laTzMBICS\_YIjJkYQWCTXaHRQq50a7KzgGBDa5HAJTYdXHYXTZA3mVUUH7WN5rch97S7qe9p\_DysVosowy7OUUxBrvcOZA==

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.





Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764053601206



(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

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

24. Dirección  
TV 71 BIS 75 B 17

25. País Colombia	26. Departamento Bogotá D.C.	27. Municipio Bogotá, D.C.
----------------------	---------------------------------	-------------------------------

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



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

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

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



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764053601206



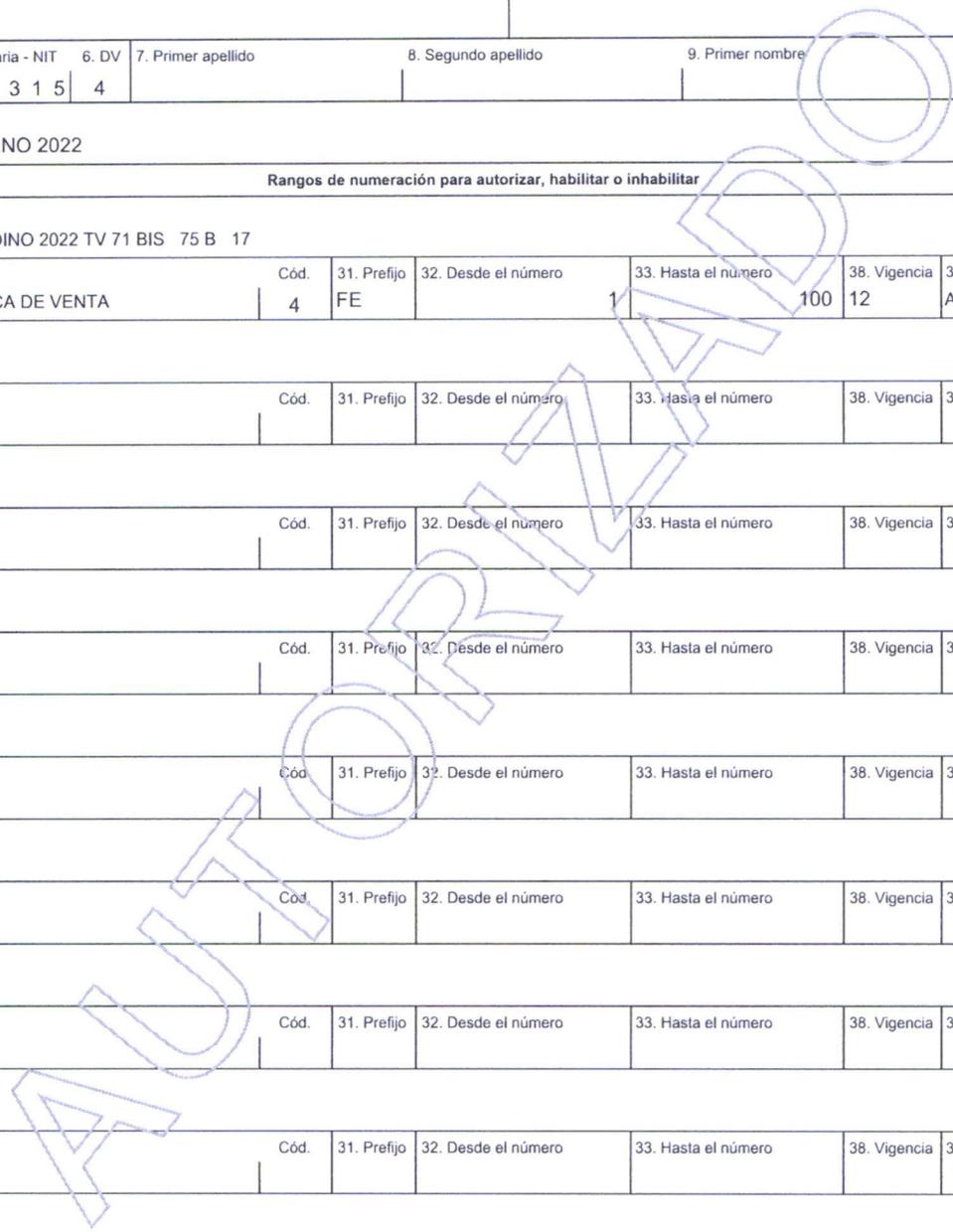
(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario **14982707304**




(415)7707212489984(8020) 000001498270730 4

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

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona jurídica** 25. Tipo de documento **1** 26. Número de identificación **14982707304** 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 ANDINO 2022**

36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.** 0 0 1

41. Dirección principal **TV 71 BIS 75 B 17**

42. Correo electrónico **viacolturas@gmail.com**

43. Código postal 44. Teléfono 1 **3 2 0 3 8 6 3 9 0 4** 45. Teléfono 2 **3 2 0 3 8 6 0 5 2 1**

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **7 1 4 1 6 4 2 5 5**

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										Exportadores					
54. Código <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</b>										55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20										57. Modo					
										58. CPC					

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2024 - 02 - 17 / 09 : 41: 55**

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre **TORRES CHACON FULVIO**  
985. Cargo **Representante legal Certificado**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14982707304



(415)7707212489984(8020) 000001498270730 4

5. Número de identificación tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza  2  7  63. Formas asociativas  64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  65. Fondos  66. Cooperativas  67. Sociedades y organismos extranjeros  68. Sin personería jurídica  7  69. Otras organizaciones no clasificadas  70. Beneficio  1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	71. Clase	72. Número	73. Fecha	74. Número de notaría	75. Entidad de registro	76. Fecha de registro	77. No. Matricula mercantil	78. Departamento	79. Ciudad/Municipio
1. Constitución	04	20221110	20221110	98	20221110	269	25	20241231	
2. Reforma									
82. Nacional	100%								
83. Nacional público	0%								
84. Nacional privado	100%								
85. Extranjero	0%								
86. Extranjero público	0%								
87. Extranjero privado	0%								

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	81	20230130		
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

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  	Página 3 de 4 Hoja 3  4. Número de formulario <b>14982707304</b>   (415)7707212489984(8020) 000001498270730 4
---	--

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 1 6 7 6 3 1 5</b>	6. DV <b>4</b>	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	13. Buzón electrónico <b>3 2</b>	
--	-------------------	--	-------------------------------------	--

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

Espacio reservado para la DIAN	Página 4 de 4 Hoja 4 4. Número de formulario <b>14982707304</b>
	 <small>(415)7707212489984(B020) 000001498270730 4</small>

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

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

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



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

Fecha: 17/02/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 901676315 UNION TEMPORAL ANDINO 2022

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Dirección: TV 71 BIS 75 B 17 Teléfonos: 3203863904  
 Dirección electrónica: viacoltursas@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
 Fecha de Inscripción: 28/07/2023 Soporte Inscripción: -

**PERFIL TRIBUTARIO**

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 28/07/2023  
 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.	51673114	MARY CONSUELO GONZALEZ MURILLO	REPRESENTANTE LEGAL
10/11/2022	C.C.	79452891	FULVIO TORRES CHACON	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 Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

UNION TEMPORAL ANDINO 2022

Identificado con

NI9016763154

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

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

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE  
Realizada en la oficina 0036 QUINTA PAREDES de la ciudad de BOGOTA, el día 16 de Febrero de 2024.

Cordialmente,

Efectuado por:  
D2R7V2O9 - DALILA ROBAYO VARGAS

  
 Gerente  
 Oficina Quinta Paredes  
 FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Caja Social Establecimiento Bancario