

**PC-PC22-01395-2023.**

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

Bogotá D.C., noviembre 16 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-2023-161383**  
Fecha: 16-11-2023 - 16:20  
Folios: 6 Anexos:  
Emitido por: LUISA FERNANDA ZAPATA G - OFIC  
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: **H1DM8**

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

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares Orden de Compra No.111957 Segmento 4\_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 4\_SII\_2023: Rutas Regulares y complementarias mes de octubre de 2023, (pago 4).  
Certificados pendientes Rutas Regulares y Complementarias mes de septiembre de 2023, (pago 4).  
Certificados pendientes Rutas Regulares y Complementarias mes de agosto de 2023, (pago 4).  
Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de (agosto) de 2023, (pago 4). *Julio*

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)   |



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

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scain.co

Proyecto: OToloza  
Vo.Bo: L.Castellanos



Certificado No. SG-2020005213



Bogotá DC, 17 de noviembre de 2023

Señores:  
**SECRETARIA EDUCACION**  
Ciudad

Asunto: Certificación Pago De Aportes Parafiscales Y Obligaciones Laborales

Yo, OMAR JAVIER GAITAN NIETO identificado con cedula de ciudadanía No. 80.068.739 de Bogotá, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que LA ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTOSAS - TRANSPINTO - con Nit. 901.113.114 - 0, ha efectuado los pagos a los sistemas de Salud, ARL, Pensiones, y Obligaciones Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y obligaciones laborales, durante los últimos (6) seis meses calendarios legalmente exigibles a la fecha de presentación de la factura, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos. As mismo manifiesto bajo la gravedad de juramento que LA ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS - TRANSPINTO - con Nit. 901.133.114-0 se encuentra exenta de realizar los aportes al SENA.

**Nota: El presente documento no se autoriza su circulación, reenvió y utilización a entidades diferentes a la remitida en este documento.**

*Será más con pasión*  
Cordialmente,

OMAR JAVIER GAITAN NIETO  
C.C. No: 80.068.739 de Bogotá

Representante Legal de la ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS Nit: 901.133.114-0

**Organización de Transportes Pinto S.A.S.**

E-mail: gotpsas@gmail.com – gerencia@transpinto.com.co / Tel. 4169055 – 3175031443 – 3203374510 – [www.transpinto.com.co](http://www.transpinto.com.co)  
Calle 52 A No 85i – 34 Bogotá D.C.

**CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
SUPLENTE - TRANSPINTO SAS**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

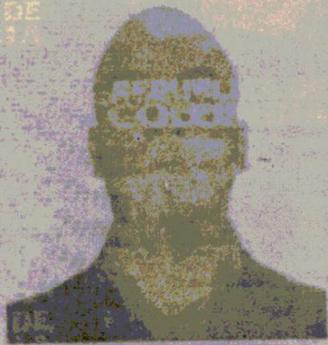
NUMERO **80.068.739**

**GAITAN NIETO**

APELLIDOS  
**OMAR JAVIER**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1979**

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

**1.82**      **B+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**22-DIC-1997 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00249202-M-0080068739-20100811      0023392243A 2      1460880971



www.coomtranscol.co

Calle 66 No. 68 B - 64 Bogotá D.C.

PBX (571) 7464001

310 213 28 67

coomtranscol@coomtranscol.co



**CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.**

El suscrito **JUAN CARLOS GARCÍA GONZÁLEZ** Contador Público Titulado, con Tarjeta Profesional No. **213424-T** expedida por la Junta Central de Contadores Públicos de Colombia, quien se identifica con el documento de identidad No. 80.471.729 de Bogotá. Se permite, en su calidad de **REVISOR FISCAL** de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA "COOMTRANSCOL"** y en consideración a las funciones otorgadas por Ley, se permite:

**CERTIFICAR:**

Que la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA, SIGLA "COOMTRANSCOL"** con Nit. No **830.109.060-3**, inscrita debidamente en la Cámara de comercio de **BOGOTÁ D.C.**, ha pagado durante los últimos seis (6) meses y de acuerdo con los parámetros exigidos por la Ley, los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de aprendizaje SENA, cumpliendo con las obligaciones laborales exigidas por la ley.

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados y en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los (17) días del mes de noviembre de 2023.

**Revisor Fiscal  
COOMTRANSCOL LTDA  
TP - 213424-T**

**COOPERATIVA MULTI ACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA.**

**Servicios de Transporte Especial, Mantenimientos Preventivos, Correctivos y Autolavado**

**Habilitación Transporte Especial de Pasajeros**

**Res. Ministerio de Transporte 002850 de noviembre 24 de 2003**

**NIT. 830.109.060-3**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

4167006E89296589

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 **JUAN CARLOS GARCIA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80471729 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 213424-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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 Industrial y Turismo

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

**213424-T**

JUAN CARLOS  
 GARCIA GONZALEZ  
 C.C. 80471729

RESOLUCION INSCRIPCION 12  
 UNIVERSIDAD PABLO DE COLOMBIA

FECHA 29/01/2016

DIRECTOR GENERAL



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 226455



216224

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 comunicarse  
 al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
 Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.deqs.com

144.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1973**

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

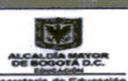
|             |           |          |
|-------------|-----------|----------|
| <b>1.69</b> | <b>O+</b> | <b>M</b> |
| ESTATURA    | G.S. RH   | SEXO     |

**03-SEP-1991 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1500150-00337746-M-0080471729-20110928      0028150307A 1      1461517768

| 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.   |  | 111957  | SEGMENTO            | 4_SII_2023                  | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. |                                   |                           | 4                             |                                     |                         |                       |
| NOMBRE OPERADOR  |  | UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  |                     | PERIODO DE PAGO             | 01/10/2023 - 31/10/2023           | FECHA DE ACTA                     | 16/11/2023                |                               |                                     |                         |                       |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR  |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN  |  | NIT   | % DE PARTICIPACIÓN  | REPRESENTANTE LEGAL         | CC REP. LEGAL                     | SUPERVISIÓN                       |                           | SUPERVISOR                    |                                     |                         |                       |
| UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA   |  | 901.689.941-6   |                     | Omar Javier Gañan Nieto     | 80.068.739                        | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                           | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |                                     |                         |                       |
| ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS  |  | 901.133.114-0   | 80,00%              | Omar Javier Gañan Nieto     | 80.068.739                        |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSCOL LTDA   |  | 830.109.060-3   | 20,00%              | Mauricio David Valois Erazo | 80.184.341                        |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| OBJETO   | PLAZO DE EJECUCIÓN   | FORMA DE PAGO:  |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. | Hasta 31 de octubre de 2023 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra. | 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:<br>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.<br>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<br><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.<br><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.<br><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.<br><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.<br><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.<br><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.<br><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.<br><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.<br><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 entrega de los soportes correspondientes al servicio prestado y avalado por la interventoría contratada o supervisión designada. |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| 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  | 26/06/2023  | \$ 1.500.933.608,88 | 74                          | 7/07/2023                         | 31/10/2023                        | N/A                       | N/A                           |                                     |                         |                       |
| MODIFICACIÓN No. 1   |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| MODIFICACIÓN No. 2   |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| MODIFICACIÓN No. 3   |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| VALORES ACUMULADOS   |  |   | \$ 1.500.933.608,88 |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| 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  | 14-44-101187156     | 4/07/2023                   | 5/07/2023                         | 1                                 | 5/07/2023                 | \$ 150.093.360,90             | 0Año(s), 10Mes(es) y 4Día(s)        | 26/06/2023              | 30/04/2024            |
| INICIAL  | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES   | Seguros del Estado S.A  | 14-44-101187156     | 4/07/2023                   | 5/07/2023                         | 1                                 | 5/07/2023                 | \$ 150.093.360,90             | 3Año(s), 4Mes(es) y 5Día(s)         | 26/06/2023              | 31/10/2026            |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL   |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     |                         |                       |
| PROYECTO   |  | Código presupuestal CDP   |                     |                             | CDP                               | CDP No                            | FECHA CDP                 |                               | VALOR CDP                           |                         |                       |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos  |  | 02301160113000007736  |                     |                             | Inicial                           | 252                               | 26/04/2023                |                               | \$ 14.925.123.821                   |                         |                       |
| RP   | VIGENCIA   | RP No   | FECHA RP            | FUENTE                      | VALOR RP                          | No. Acta                          | VALOR EJECUTADO Y PAGADO  |                               | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO   | SALDO CONTRATO / O.C. |
| Inicial  | 2023   | 3755  | 26/06/2023          | 12-RECURSOS DEL DISTRITO    | \$ 1.500.933.609                  | 1                                 | \$ 203.257.261            | \$ 0                          | \$ 203.257.261                      | \$ 459.943.531          |                       |
|  |  |   |                     |                             |                                   | 2                                 | \$ 192.261.416            | \$ 0                          | \$ 192.261.416                      |                         |                       |
|  |  |   |                     |                             |                                   | 3                                 | \$ 186.218.265            | \$ 0                          | \$ 186.218.265                      |                         |                       |
|  |  |   |                     |                             |                                   | 4                                 |                           | \$ 459.253.136                | \$ 459.253.136                      |                         |                       |
| Adición 1  |  |   |                     |                             |                                   |                                   | \$ 0                      | \$ 0                          | \$ 0                                |                         |                       |
| Adición 2  |  |   |                     |                             |                                   |                                   | \$ 0                      | \$ 0                          | \$ 0                                |                         |                       |
|  |  |   |                     |                             | \$ 1.500.933.609                  |                                   | \$ 581.736.942            | \$ 459.253.136                | \$ 1.040.990.078                    | \$ 459.943.531          |                       |
|  |  |   |                     |                             |                                   |                                   |                           |                               |                                     | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 69,36%                |

| EJECUCION CONTRATO / ORDEN DE COMPRA |                         |                |                 |                              |                |                         |                      |                 |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|------------------------------|----------------|-------------------------|----------------------|-----------------|
| ACTA No.                             | PERIODO                 | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1                                    | 10/07/2023 - 31/07/2023 | 14             | 40              | -                            | \$ 203.257.261 | -                       | -                    | 203.257.261     |
| 2                                    | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 19             | 29              | -                            | \$ 192.261.416 | -                       | -                    | 192.261.416     |
| 3                                    | 01/09/2023 - 30/09/2023 | 20             | 28              | -                            | \$ 186.218.265 | -                       | -                    | 186.218.265     |
| 4                                    | 01/10/2023 - 31/10/2023 | 20             | 59              | 126                          | \$ 459.253.136 | -                       | -                    | 459.253.136     |
| VALORES ACUMULADOS                   |                         |                | 156             | 126                          | 1.040.990.078  | -                       | -                    | 1.040.990.078   |

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: **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE** \$ **459.253.136** dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE** \$ **459.943.531** a la fecha el porcentaje de ejecución es: **69,36%**

| Elaboró:  | Firma | Elaboró:                                       | Firma | Revisó:   | Firma | Revisó:                                  | Firma | Revisó:  | Firma |
|---|-------|--|-------|---|-------|--|-------|--|-------|
| Clara Milena Alzate Parafán<br>Profesional Jurídico Especializado |       | Oscar Toloza Velasco<br>Profesional Financiero |       | Lizeth Mayerly Castellanos C.<br>Coordinador Financiero |       | Otto Patiño<br>Director de Interventoría |       | Omar Javier Gañan Nieto<br>Representante Legal |       |



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

RADICADO INTERNO:  
 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.                                 | 111957    | Fecha:               | 26   | 06  | 2023        |
| Contratista                           | UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA                       |              |                                     | NIT       | X                    | C.C. | No. | 901.669.941 |
| Dirección:                            | Calle 52 A No. 85 I - 34                                   |              |                                     | Teléfonos | 4169055 - 3203374510 |      |     |             |
| Cesión de contrato:                   | Nombre del cedente   |              |                                     | NIT       | C.C.                 | No.  |     |             |
| Aporte a pensiones voluntarias        | Aporte cuenta AFC  | Valor Aporte | Entidad donde realiza el Aporte AFP | NIT No:   |                      |      |     |             |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. | Banco  |              |                                     |           |                      |      |     |             |

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

|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |                   |         |   |           |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------------------|---------|---|-----------|
| Cuenta Bancaria | 2 | 4 | 1 | 2 | 0 | 2 | 6 | 9 | 3 | 6 | 7 | Banco | BANCO CAJA SOCIAL | Ahorros | X | Corriente |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------------------|---------|---|-----------|

**3- Información Tributaria**

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

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

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

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

**5- Información Adicional del Compromiso**

Objeto: 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**

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

Fecha Acta de Inicio: 07 07 2023      Adición:      Adición No.:      Fecha:      Valor adición:

Valor compromiso inicial: \$ 1.500.933.609      Valor adición(es):      Valor total compromiso: \$ 1.500.933.609

**6- Clase de Pago**

Unico Pago      Pago Final      Pago Parcial No. 4      Periodo a pagar: De Fecha 01 10 2023 A: Fecha 31 10 2023

Recibo a Satisfacción No. 4      Fecha 16 11 2023      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 C | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfacion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|-----------------|--|--|-------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 3755-23         | 12   | O2301160113000000773603001-Suministrar el transporte a | FEUT-80           | 459.253.136              |           |                                    | 459.253.136                        |                          |                          | 459.253.136   |
| TOTAL           |  |  |                   | 459.253.136              |           |                                    | 459.253.136                        |                          |                          | 459.253.136   |
| Valor en Letras | Cuatrocientos Cincuenta y Nueve millones Doscientos Cincuenta y Tres mil Ciento Treinta y Seis Pesos M/L |  |                   |                          |           |                                    | Total a Pagar                      | 459.253.136              |                          |               |

**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 a los sistemas 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 | Fecha aprobación                                   | 16 11 2023 |
| Elaborado por:                                  | SCAIN CONSULTORIA SAS BIC         | Vo. Bo. Interventor o profesional designado        |            |
| Cargo de quien elabora:                         | Interventoría                     |  |            |
| Fecha elaboración                               | 16 11 2023                        |  |            |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

**9- Devolución**

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

**Representación Gráfica**
**Datos del Documento**

Código Único de Factura - CUFE : f3c31d4e3bb10fdcf5e91e4626baf1e1fbb330b3de90c743eefaeb7eb66d7dc  
 8c02fd359f42285ae960916f19ace4b2b

Número de Factura: FEUT-80  
 Fecha de Emisión: 16/11/2023  
 Fecha de Vencimiento: 16/12/2023  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado  
 Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria  
 Orden de pedido:  
 Fecha de orden de pedido:

**Datos del Emisor / Vendedor**

Razón Social: UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
 Nombre Comercial: UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
 Nit del Emisor: 901669941  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen Fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
 Actividad Económica: 4921

País: Colombia  
 Departamento: Bogotá  
 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
 Dirección: CL 52 A 85 I 34  
 Teléfono / Móvil: 6014169055  
 Correo: vc.facturacion2023@gmail.com

**Datos del Adquiriente / Comprador**

Nombre o Razón Social: BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 8999990619  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: O-13  
 Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia  
 Departamento: Bogotá  
 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
 Dirección: CR 30 25 90 P 1  
 Teléfono / Móvil: 3385590  
 Correo: ncerquerab@educacionbogota.gov.co

**Detalles de Productos**

| Nro. | Código   | Descripción   | U/M | Cantidad | Precio unitario   | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|----------|---|-----|----------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |          |   |     |          |                   |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 20102301 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Rutas Regulares Mes de OCTUBRE de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4.       | C62 | 1,00     | \$ 192.651.047,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 192.651.047,00        |
| 2    | 20102301 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Rutas Complementarias Mes de OCTUBRE de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4. | C62 | 1,00     | \$ 8.381.742,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 8.381.742,00          |

|   |          |  |     |      |                   |         |         |                   |
|---|----------|--|-----|------|-------------------|---------|---------|-------------------|
| 3 | 20102301 | 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. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de septiembre de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4.       | C62 | 1,00 | \$ 117.172.617,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 117.172.617,00 |
| 4 | 20102301 | 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. Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de septiembre de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4. | C62 | 1,00 | \$ 58.246.899,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 58.246.899,00  |
| 5 | 20102301 | 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. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de agosto de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4.           | C62 | 1,00 | \$ 45.082.988,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 45.082.988,00  |
| 6 | 20102301 | 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. Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de agosto de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4.     | C62 | 1,00 | \$ 19.356.850,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 19.356.850,00  |
| 7 | 20102301 | 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. Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de julio de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 4.      | C62 | 1,00 | \$ 18.360.993,00  | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 18.360.993,00  |

**Descuentos y Recargos Globales**

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

**Información Complementaria**

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

**Anticipos**

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

Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|------------------------------|-------------------|------------------|
|------------------------------|-------------------|------------------|

Notas Finales

\*UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA INTEGRADA POR: ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS CON EL 80% DE PARTICIPACION N - NIT 901.133.114-0 Y COOMTRANSCOL LTDA CON EL 20% DE PARTICIPACION -NIT 830109060-3\* Por favor practicar retención a título de renta sobre el 80% del valor de la factura (ART 19 E.T. Integrante Coomtrascol que participa del 20% pertenece al Régimen Especial)

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-16 12:30:44  
 Documento generado el: 2023-11-16 12:30:43  
 Generado por: Solución Gratuita DIAN  
 Nit: 800.197.268

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

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 459.253.136,00                  |
| Descuento detalle             | 0,00                            |
| Recargo detalle               | 0,00                            |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 459.253.136,00                  |
| IVA                           | 0,00                            |
| INC                           | 0,00                            |
| Bolsas                        | 0,00                            |
| Otros impuestos               | 0,00                            |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0,00                            |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 459.253.136,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                            |
| Recargo Global (+)            | 0,00                            |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 459.253.136,00</b> |

Valores informativos

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

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

Número de Autorización: 18764052398411

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2024-07-26



Autorización Numeración de Facturación

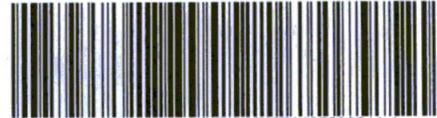
1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764052398411



(415)7707212489984(8020) 001876405239841 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 6 6 9 9 4 1

6. DV

6

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CL 52 A 85 I 34

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 GAITAN NIETO OMAR JAVIER

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 80068739 1004. DV 8

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

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 7 - 2 6 / 1 2 : 5 2 : 0 1



|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>  |                             | 001  |
| 2. Concepto <input type="text" value="01"/> Inscripción  |                             | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14887413726</span>   |
|   |                             | <br>(415)7707212489984(8020) 000001488741372 6 |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 6. DV                       | 12. Dirección seccional  |
| 9 0 1 6 6 9 9 4 1  | 6                           | Impuestos de Bogotá  |
|  |                             | 14. Buzón electrónico <span style="float: right;">3 2</span>   |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente  | 25. Tipo de documento       | 26. Número de Identificación   |
| Persona jurídica   | 1                           |  |
| 27. Fecha expedición   |                             |  |
| 28. País   | 29. Departamento            | 30. Ciudad/Municipio   |
|  |                             |  |
| 31. Primer apellido  | 32. Segundo apellido        | 33. Primer nombre  |
|  |                             |  |
| 34. Otros nombres  |                             |  |
| 35. Razón social   |                             |  |
| UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA   |                             |  |
| 36. Nombre comercial   |                             | 37. Sigla  |
|  |                             |  |
| <b>UBICACIÓN</b>   |                             |  |
| 38. País   | 39. Departamento            | 40. Ciudad/Municipio   |
| COLOMBIA   | Bogotá D.C.                 | Bogotá, D.C.   |
|  | 1 6 9                       | 1 1  |
| 41. Dirección principal  |                             |  |
| CL 52 A 85 I 34  |                             |  |
| 42. Correo electrónico <span style="float: right;">gerencia@transpinto.com.co</span>   |                             |  |
| 43. Código postal  | 44. Teléfono                | 45. Teléfono 2   |
|  | 6 0 1 4 1 6 9 0 5           | 3 2 0 3 7 4 5 1 0  |
| <b>CLASIFICACIÓN</b>   |                             |  |
| <b>Actividad económica</b>   |                             | <b>Ocupación</b>   |
| <b>Actividad principal</b>   | <b>Actividad secundaria</b> | <b>Otras actividades</b>   |
| 46. Código   | 47. Fecha inicio actividad  | 48. Código   |
| 49. Fecha inicio actividad   | 50. Código                  | 51. Código   |
| 1  | 2                           | 52. Número establecimientos  |
| 4 9 2 1  | 2 0 2 2 1 0 2 4             |  |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>  |                             |  |
| 53. Código <span style="float: right;">7 1 4 1 6 4 2 5 5</span>  |                             |  |
| 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   |                             |  |
| <b>Obligados aduaneros</b>   |                             | <b>Exportadores</b>  |
| 54. Código   |                             | 55. Forma  |
|  |                             | 56. Tipo   |
|  |                             | Servicio   |
|  |                             | 1  |
|  |                             | 2  |
|  |                             | 3  |
|  |                             | 57. Modo   |
|  |                             | 58. CPC  |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>   |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.   |                             |  |
| 59. Anexos   | 60. No. de Folios:          | 61. Fecha  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | 3                           | 2023 - 01 - 11 / 11 : 25: 11   |
| 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. |                             | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.   |
| Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016   |                             | Firma autorizada:  |
| Firma del solicitante:   |                             | 984. Nombre <span style="float: right;">PATIÑO MARIN MARIELLY</span>   |
|  |                             | 985. Cargo <span style="float: right;">Gestor I</span>   |

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>  |                             | 001  |
| 2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización  |                             | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14891325906</span>   |
|   |                             | <br>(415)7707212489984(8020) 000001489132590 6 |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 6. DV                       | 12. Dirección seccional  |
| 9 0 1 1 3 3 1 1 4  | 0                           | Impuestos de Bogotá  |
|  |                             | 14. Buzón electrónico <span style="float: right;">3 2</span>   |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente  | 25. Tipo de documento       | 26. Número de Identificación   |
| Persona jurídica   | 1                           |  |
| Lugar de expedición  | 28. País                    | 29. Departamento   |
|  |                             | 30. Ciudad/Municipio   |
| 31. Primer apellido  | 32. Segundo apellido        | 33. Primer nombre  |
|  |                             | 34. Otros nombres  |
| 35. Razón social<br><b>ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS</b>   |                             |  |
| 36. Nombre comercial   |                             | 37. Sigla  |
|  |                             | <b>TRANSPINTO SAS</b>  |
| <b>UBICACIÓN</b>   |                             |  |
| 38. País   | 39. Departamento            | 40. Ciudad/Municipio   |
| COLOMBIA   | 1 6 9 Bogotá D.C.           | 1 1 Bogotá, D.C.   |
| 41. Dirección principal<br>CL 52 A 85 134  |                             |  |
| 42. Correo electrónico gerencia@transpinto.com.co  |                             |  |
| 43. Código postal  | 44. Teléfono 1              | 45. Teléfono 2   |
|  | 3 2 0 3 3 7 4 5 1 0         | 3 1 7 5 0 3 1 4 4 3  |
| <b>CLASIFICACIÓN</b>   |                             |  |
| <b>Actividad económica</b>   |                             | <b>Ocupación</b>   |
| <b>Actividad principal</b>   | <b>Actividad secundaria</b> | <b>Otras actividades</b>   |
| 46. Código   | 47. Fecha inicio actividad  | 48. Código   |
| 49. Fecha inicio actividad   | 50. Código                  | 51. Código   |
| 4 9 2 1  | 2 0 1 7 1 1 1 7             | 4 9 2 2  |
|  | 2 0 1 7 1 1 1 7             | 7 7 1 0 4 9 2 3  |
|  |                             |  |
|  |                             | 52. Número establecimientos  |
|  |                             | 1  |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>  |                             |  |
| 53. Código <input type="text" value="5791424852"/>   |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  |                             |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta   |                             |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto  |                             |  |
| 14- Informante de exogena  |                             |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad   |                             |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA   |                             |  |
| 52 - Facturador electrónico  |                             |  |
| <b>Obligados aduaneros</b>   |                             | <b>Exportadores</b>  |
| 54. Código   |                             | 55. Forma  |
| <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/>                                     |                             | 56. Tipo   |
| <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="14"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="16"/> <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value="20"/>                            |                             | Servicio   |
|  |                             | 1  |
|  |                             | 2  |
|  |                             | 3  |
|  |                             | 57. Modo   |
|  |                             | 58. CPC  |
| <b>IMPORTANTE:</b> Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación   |                             |  |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>   |                             |  |
| 59. Anexos   | 60. No. de Folios:          | 61. Fecha  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   | 0                           | 2023 - 01 - 26 / 10 : 03: 02   |
| 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. |                             | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:  |
| Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante:   |                             | 984. Nombre <b>GAITAN NIETO OMAR JAVIER</b><br>985. Cargo <b>Representante legal Certificado</b>                                 |



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14904017552



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8301090603 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica
25. Tipo de documento: 1
26. Número de Identificación
27. Fecha expedición
28. País
29. Departamento
30. Ciudad/Municipio
31. Primer apellido
32. Segundo apellido
33. Primer nombre
34. Otros nombres
35. Razón social: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSOL LTDA
36. Nombre comercial
37. Sigla: COOMTRANSOL LTDA

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA
39. Departamento: Bogotá D.C.
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.
41. Dirección principal: CL 66 68 B 64
42. Correo electrónico: coomtransol@coomtransol.co
43. Código postal
44. Teléfono 1: 7 4 6 4 0 0 1
45. Teléfono 2: 3 1 5 3 7 5 3 6 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica:
Actividad principal: 4921, 20020918
Actividad secundaria: 4520, 20070815
Otras actividades: 77108299
Ocupación:
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 47891442485255
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
8 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código: 11-20
55. Forma
56. Tipo
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: 2023-03-21/16:10:58

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: VALOIS ERAZO MAURICIO DAVID
985. Cargo: Representante legal Certificado





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

Fecha:13/01/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 901133114 ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS

**INFORMACIÓN BÁSICA**

Dirección: CL 52 A 85 I 34 Teléfonos: 4169055  
 Dirección electrónica: GERENCIA@TRANSPINTO. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
 Fecha de Inscripción: 10/09/2019 Soporte Inscripción: -

**PERFIL TRIBUTARIO**

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 17/11/2017  
 Matrícula Mercantil:02892716 Fecha inicio de Actividades: 17/11/2017 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros  
 Actividad 2: 4922 - Transporte mixto  
 Actividad 3: 7710 - Alquiler y arrendamiento de vehículos automotores  
 Actividad 4: 4923 - Transporte de carga por carretera  
 Actividad 5:

**ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS**

**REPRESENTANTES ACTIVOS**

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE                   | Tipo Representación |
|--------------|------|-----------|--------------------------|---------------------|
| 14/04/2018   | C.C. | 80068739  | OMAR JAVIER GAITAN NIETO | 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





**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR  
COLOMBIA

Identificado con NI 9016699416

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina SALITRE,  
con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Número:</b>             | 24120269367  |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 31 de Enero de 2023  |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa  |

Esta constancia se expide con destino a A quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 25 de Julio de 2023.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**