

**PC-PC22-01405-2023.**

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

Bogotá D.C., noviembre 17 de 2023

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



 Radicado N° **E-2023-161720**  
Fecha: 17-11-2023 - 11:17  
Folios: 5 Anexos:  
Radicador: ANGELA MARIA ALVAREZ HERNANDEZ - 5310  
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
Consulta el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE **N1RON**  
con el código de verificación:

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

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares y complementarias Orden de Compra No. 112867 Segmento 14\_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 14\_SII\_2023: Servicios prestados del mes de octubre de 2023, (pago 5)

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

| Información en medio magnético USB |  |
|------------------------------------|--|
| 1                                  | Factura (PDF)  |
| 2                                  | RUT actualizado (PDF)  |
| 3                                  | RIT actualizado (PDF)  |
| 4                                  | Resolución de la DIAN (PDF)  |
| 5                                  | Certificación bancaria (PDF)   |
| 6                                  | Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT(PDF)  |
| 7                                  | Certificación de parafiscales de cada una de las empresas que integran la Unión Temporal (PDF)   |
| 8                                  | Certificado de la Junta Central de Contadores si la empresa está obligada a tener Revisor Fiscal, no mayor a 30 días. (PDF)                                    |
| 9                                  | Fotocopia del documento de identidad y de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal de cada una de las empresas que integran la UT.                            |
| 10                                 | Pólizas y sus modificatorios (un solo documento en PDF), cuando aplique  |
| 11                                 | Informe de novedades y dificultades (en Excel)   |
| 12                                 | Radicado de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del período a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF) |
| 13                                 | Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)  |
| 14                                 | Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)   |
| 15                                 | Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)   |
| 16                                 | Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)                            |



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

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scain.co

Proyecto: IMaldonado

Vo.Bo: LCastellanos

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.692.646**

**MONTERO BUITRAGO**

APELLIDOS  
**MARTHA**

NOMBRES

*Martha Montero Buitrago*



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1958**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**O+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

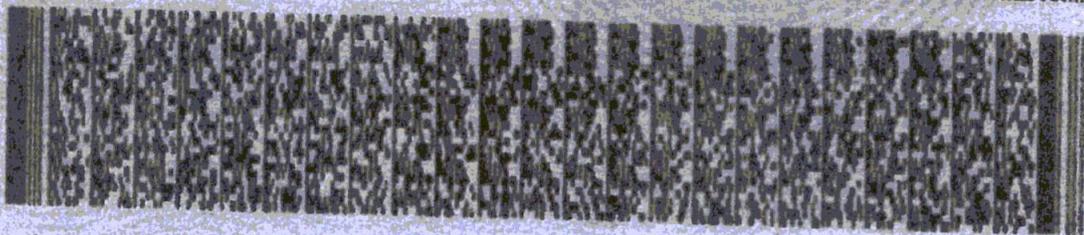
SEXO

**10-ENE-1977 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO

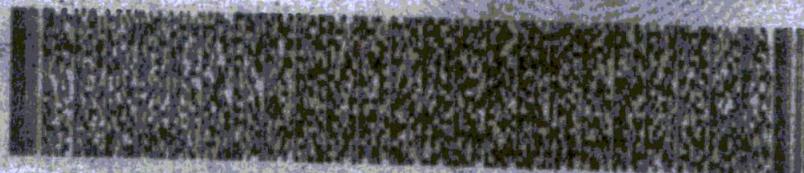


A-1500150-00274169-F-0041692646-20101228

0025344920A 1

1201118829

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 80.002.296  
 NUMERO  
 HERRERA MURCIA  
 APELLIDOS  
 ROGELIO  
 NOMBRES  
  


FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1979  
 BOGOTA D.C.  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.75      O+      M  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
 02-ABR-1987 BOGOTA D.C.  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 INDICE DERECHO  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALBA LUCAS BARRIOS LOPEZ  
  
 A-1500100-45127891-M-0000002290-20000304      05195 050635 02 154470271

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
**52.775.914**  
 NUMERO

**VARGAS AREVALO**  
 APELLIDOS

**DEICY CAROLINA**  
 NOMBRES

*Deicy Vargas*  
 FIRMA



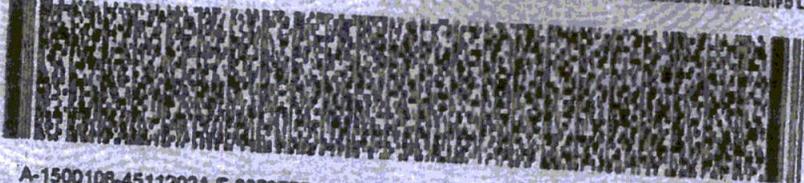

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1981**  
**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

**28-JUL-1999 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albastriz*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALBASTRIZ BERNARDO LOPEZ



A-1500108-45112021-F-0052775914-20030729      0004503210N 01 138712892

Lo llevamos a donde  
sus ilusiones van



199  
**Transturismo**

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES  
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **NANCY JANNETH CANARIA BURGOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.840.836, con Tarjeta Profesional No. 106677-T, en mi condición de Revisor Fiscal principal, de la empresa **INVERSIONES TRANSTURISMO S.A.S** identificada con NIT No 830.050.283-2, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social por los conceptos de Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los aportes parafiscales por los conceptos de Caja de Compensación Familiar y por los empleados que devengan más de 10 SMMLV se hacen aporte al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los 15 días del mes de Enero del 2024.

  
**NANCY JANNETH CANARIA BURGOS**  
Revisor Fiscal  
T.P. N° 106677-T



PBX: 329 2117  
Calle 77 No. 69Q - 46  
Bogotá D.C., Colombia  
www.transturismo.co

**Inversiones Transturismo S.A.S.**  
NIT: 830.050.283-2

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

41321988H87F87E0

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 **NANCY JANNETH CANARIA BURGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51840836 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 106677-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 8 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**106677-T**

**NANCY IANNETH**  
**CANARIA BURGOS**  
**CC.51840838**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 236**    **FECHA 2004/11/25**  
**UNIVERSIDAD ANTONIO NARINO**

**PRESIDENTE**

**MIGUEL TIQUE PENA**    **116133**



**FIRMA DEL TITULAR**

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



202

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **51.840.836**

**CANARIA BURGOS**

APELLIDOS  
**NANCY JANNETH**

NOMBRES

*Nancy Janneth*



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1966**

**TUNJA**  
 (BOYACA)

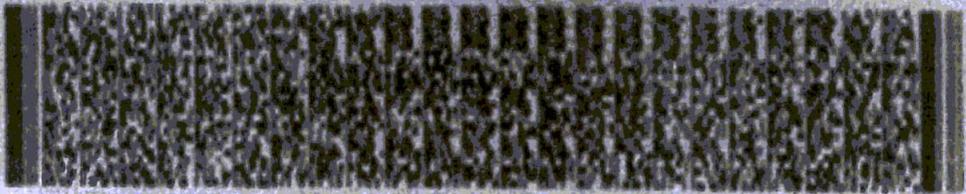
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **B+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**11-FEB-1985 BOGOTA D.C**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



A-1500150-0020001 F-0051840836-20101122      0024927917A 1      1271001214



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

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A.  
NIT 860.451.148-6**

**CERTIFICA QUE:**

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales por los conceptos de salud, pensión, riesgos laborales y cajas de compensación familiar, en relación con todos los trabajadores vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.*

*Conforme a lo establecido en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes a Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), correspondiente a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.*

*En constancia de lo anterior firmo la presente certificación en Bogotá D.C., a los (04) días del mes de Diciembre de dos mil veintitrés (2023), bajo el Acuerdo Marco Transporte Especial de Pasajeros II C.C.E 144-2023 para anexo de la facturación con la **SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE BOGOTA.***

Atentamente,

  
**RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ**  
Revisor Fiscal  
**T. P. 151152-T**  
Delegada de REFISCOL SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

7 6 F E 1 0 4 2 5 6 0 1 3 A 5 C

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 **RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37275680 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 151152-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

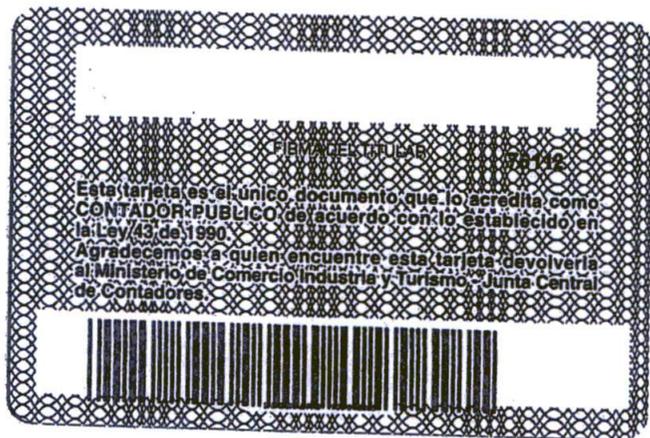
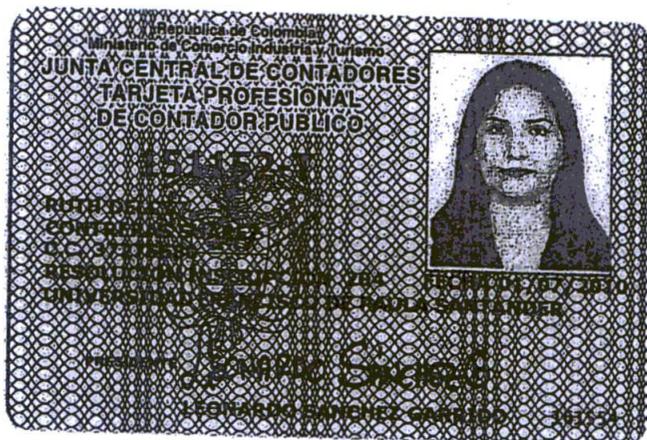
**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.275.690  
CONTRERAS SUAREZ

APELLIDOS  
RUTH DELCY

FIRMAS  
*Ruth Contreras S.*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1980

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F  
ESTATURA G.S RH SEXO

08-JUL-1988 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00280835-F-0037275690-20110416 0026722543A 1 35355773



207  
Transportamos personas de forma responsable, segura y confortable



EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S- VINALTUR S.A.S  
JESSICA IVON RUBIANO CORTES  
T.P. No. 220133-T

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**

Yo, JESSICA IVON RUBIANO CORTES, delegada de REFISCOL SAS, en calidad de Revisor Fiscal de VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S - VINALTUR S.A.S con NIT. 800.201.166-9, en cumplimiento de la ley 789 de 2002, certifico que la citada empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de riesgos laborales, salud, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, en relación con todos los empleados vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en Bogotá D.C. con destino a Secretaria de Educación, Acuerdo marco transporte especial de pasajeros II C.C.E 144 – 2023, para facturación, a los cuatro (04) día del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

  
JESSICA IVON RUBIANO CORTES  
Revisor Fiscal  
T.P. No. 220133-T  
Delegada de REFISCOL SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

9841FF2E55000582

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 JESSICA IVON RUBIANO CORTES identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53038851 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 220133-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 26 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL

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

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

209

República de Colombia  
 Ministerio del Comercio Industria y Turismo

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

**22013311**

JESSICA LUZ  
 RUBIANO  
 C.E. 53028

RESOLUCIÓN INSUBORDINADA 0019  
 UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

FECHA 03/08/2016

DIRECTOR GENERAL  
 OSCAR EDUARDO FUENTES PENA



222586

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
 al 800 521 44 50 o al correo electrónico UAF - Junta Central de  
 Contadores a la calle 66 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.udcgs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53038851**

**RUBIANO CORTES**  
 APELLIDOS

**JESSICA IVON**  
 NOMBRES

*Jessica I Rubiano Cortes*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1984**

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

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

**16-SEP-2002 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almendra*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMENDRA BENGIFO LOPEZ



P-1500118-47109891-F-0053038851-20030128      06908 03024B 01 133652805



| 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                                    | 18/07/2023 - 31/07/2023 | 5              | 19              | 82                           | \$ 58.519.548         | -                       | -                    | \$ 58.519.548         |
| 2                                    | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 17             | 16              | 61                           | \$ 172.031.583        | -                       | -                    | \$ 172.031.583        |
| 3                                    | 01/09/2023 - 15/09/2023 | 16             | 3               | 90                           | \$ 161.127.969        | -                       | -                    | \$ 161.127.969        |
| 4                                    | 15/09/2023 - 30/09/2023 | 19             | 19              | 158                          | \$ 339.033.075        | -                       | -                    | \$ 339.033.075        |
| 5                                    | 01/10/2023 - 31/10/2023 | 8              | 19              | 158                          | 142.107.964           | -                       | -                    | 142.107.964           |
| <b>VALORES ACUMULADOS</b>            |                         |                | <b>76</b>       | <b>555</b>                   | <b>\$ 872.820.139</b> |                         |                      | <b>\$ 872.820.139</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: **CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE** \$ 142.107.964 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **CIENTO VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE** \$ 127.921.356 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **87,22%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

| Elaboró:  | Firma | Elaboró:   | Firma | Revisó:   | Firma | Revisó:   | Firma | Revisó:  | Firma |
|---|-------|--|-------|---|-------|---|-------|--|-------|
| Clara Milena Alzate Perafán<br>Profesional Jurídico Especializado |       | Ivonne Maldonado Vanegas<br>Profesional Financiero |       | Lizeth Castellanos Castillo<br>Coordinador Financiero |       | Otto Bladimir Patiño<br>Director de Interventoría |       | Martha Montero Buitrago<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
RECIDIDO POR:
Hora Fecha Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso
Tipo Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas
Contratista UNION TEMPORAL VET 2023
Dirección Calle 77 No.69Q - 46
Fecha 11 07 2023
No. 112867
NIT X C.C. No. 901.668.151
Teléfonos 3292117

2. Sistema automatico de pagos (SAP)
Cuenta Bancaria 8 3 3 0 1 9 1 2 8
Banco BBVA COLOMBIA
Ahorros X Corriente

3- Información Tributaria
Responsable IVA Contribuyente de Renta
Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)
Código actividad ICA del RIT 4921

4. Condiciones especiales para el abono
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?
Beneficiario
Cuenta Bancaria

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5. Información Adicional del Compromiso
Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DETRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOSVEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEEDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato
Fecha Acta de Inicio 18 07 2023
Adición Adición No. 1 Fecha 07 09 2023
Valor adición \$ 174.521.075,00
Valor compromiso inicial \$ 826.220.420
Valor adición(es) \$ 174.521.075
Valor total compromiso \$ 1.000.741.495

6- Clase de Pago
Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 5
Periodo a pagar: De Fecha 01 10 2023 A: Fecha 31 10 2023
Recibo a Satisfacción No 5 Fecha 17 11 2023
Anticipo % Anticipo Valor Anticipo
Entrada a Almacén No. Fecha Entrada Valor Entrada

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar
Table with columns: No. de Registro, Fuente, 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. satisfaccion, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar.

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 Area Funcional DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA
Cargo Directivo del Area Funcional Director de Bienestar Estudiantil
Elaborado por: SCAIN CONSULTORIA S.A.S. BIC
Cargo de quien elabora: Interventoria
Fecha elaboración 17 11 2023
Fecha aprobación 17 11 2023

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

Handwritten signature and initials on the right side of the page.

**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:



ALCALDIA MAYOR  
BOGOTA D.C.  
Secretaria  
EDUCACION

**INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

|                                       |  |              |                                     |           |         |        |    |     |             |
|---------------------------------------|--|--------------|-------------------------------------|-----------|---------|--------|----|-----|-------------|
| Tipo                                  | Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas | Otro, Cúal?  |                                     | No.       | 112867  | Fecha: | 11 | 07  | 2023        |
| Contratista                           | UNION TEMPORAL VET 2023                                    |              |                                     | NIT       | X       | C.C.   |    | No. | 901.668.151 |
| Dirección:                            | Cile 77 No.69Q - 46  |              |                                     | Teléfonos | 3292117 |        |    |     |             |
| 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 | 8 | 3 | 3 | 0 | 1 | 9 | 1 | 2 | 8 | Banco | BBVA COLOMBIA | Ahorros | X | Corriente |  |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---------------|---------|---|-----------|--|

**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 | 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                          | Cual?     | Valor parcial a aplicar               |                       |     |
| Beneficiario    | Banco           |                               |           | 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 DETRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOSVEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEEDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL**

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     | 18             | 07 | 2023              | Adición        | Adición No. | 1                      | Fecha            | 07 | 09 | 2023 | Valor adición | \$ 174.521.075,00 |
| Valor compromiso inicial | \$ 826.220.420 |    | Valor adición(es) | \$ 174.521.075 |             | Valor total compromiso | \$ 1.000.741.495 |    |    |      |               |                   |

**6- Clase de Pago**

|                          |               |                  |    |                  |      |          |            |                |      |    |       |    |    |      |  |
|--------------------------|---------------|------------------|----|------------------|------|----------|------------|----------------|------|----|-------|----|----|------|--|
| Único Pago               | Pago Final    | Pago Parcial No. | 5  | Periodo a pagar: | De   | Fecha    | 01         | 10             | 2023 | A: | Fecha | 31 | 10 | 2023 |  |
| Recibo a Satisfacción No | 5             | Fecha            | 17 | 11               | 2023 | Anticipo | % Anticipo | Valor Anticipo |      |    |       |    |    |      |  |
| Entrada a Almacén No.    | Fecha Entrada | Valor Entrada    |    |                  |      |          |            |                |      |    |       |    |    |      |  |

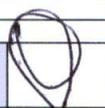
**7- Registros Presupuestales y Valores a afectar**

| No. de Registro | Fuente | Código Presupuestal                                    | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o C | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfacción | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|-----------------|--------|--|-------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 4340-23         |        | 02301180113000000773603001-Suministrar el transporte a | FVE-95            | 46.599.719               |           |                                    | 46.599.719                          |                          |                          | 46.599.719    |
| <b>TOTAL</b>    |        |  |                   | 46.599.719               |           |                                    | 46.599.719                          |                          |                          | 46.599.719    |

Valor en Letras: Cuarenta y Seis millones Quinientos Noventa y Nueve mil Setecientos Diecinueve Pesos M/L      Total a Pagar: 46.599.719

**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 S.A.S. BIC      | Vo.Bo. Interventor o profesional designado         |   |
| Cargo de quien elabora:                         | Interventoría                     | Fecha elaboración                                  | 17 11 2023   |
| Fecha elaboración                               | 17 11 2023                        | Ext:   |  |
|   |                                   | Fecha aprobación                                   | 17 11 2023   |

**9- Devolución**

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

OTC-IF001

**Representación Gráfica**

**Datos del Documento**

Código Único de Factura - CUFE : bc8ea31e792e36104e7799eb005265b9f066736be8ec1c4e90c63c9f35678e  
 aee859aebd00cecd1e99da146f06b895ed  
 Número de Factura: FVE-65  
 Fecha de Emisión: 16/11/2023  
 Fecha de Vencimiento: 16/12/2023  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar  
 Forma de pago: Crédito  
 Medio de Pago: Transferencia Débito  
 Orden de pedido:  
 Fecha de orden de pedido:

**Datos del Emisor / Vendedor**

Razón Social: UNION TEMPORAL VET 2023  
 Nombre Comercial: UNION TEMPORAL VET 2023  
 Nit del Emisor: 901668151  
 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 77 69 Q 46  
 Teléfono / Móvil: 6013292117  
 Correo: facturacion@transturismo.co

**Datos del Adquiriente / Comprador**

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 899999061  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
 País: Colombia  
 Departamento: Bogotá  
 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
 Dirección: AV EL DORADO # 66 - 63  
 Teléfono / Móvil: 60132410000  
 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 PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS REGULARES MES DE OCTUBRE DE 2023 NUMERO DE ORDEN 112867 SEGMENTO 14 PAGO 5 | 94  | 1,00     | \$ 53.107.754,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 53.107.754,00         |
| 2    | 20102301 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS COMPLEMENTARIAS MES OCTUBRE 2023 NUMERO DE ORDEN 112867 SEGMENTO 14 PAGO 5 | 94  | 1,00     | \$ 89.000.210,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 89.000.210,00         |

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

PARTICIPANTES DE LA UNION TEMPORAL:  
 INVERSIONES TRANSTURISMO SAS 42% NIT: 830.050.283-2  
 ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A. 29% 860.451.148-6  
 VIAJES NACIONALES DE TURISMO S. A. S 29% 800.201.166-9  
 Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-16 19:46:52  
 Documento generado el: 2023-11-16 19:46:51  
 Generado por: Solución Gratuita DIAN  
 Nit: 800.197.268

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

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 142.107.964,00                  |
| Descuento detalle             | 0,00                            |
| Recargo detalle               | 0,00                            |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 142.107.964,00                  |
| IVA                           | 0,00                            |
| INC                           | 0,00                            |
| Bolsas                        | 0,00                            |
| Otros impuestos               | 0,00                            |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 0,00                            |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 142.107.964,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                            |
| Recargo Global (+)            | 0,00                            |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 142.107.964,00</b> |

Valores informativos

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

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

Numero de Autorización: 18764052774847

Rango desde: 1

Rango hasta: 10000

Vigencia: 2024-08-01



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764052774847



(415)7707212489984(8020) 001876405277484 7

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL VET 2023

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

24. Dirección  
CL 77 69 Q 46

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

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres MONTERO BUITRAGO MARTHA  
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
 1003. No. Identificación 4 1692646 1004. DV 5  
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
 1006. Organización UNION TEMPORAL VET 2023

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 - 0 1 / 1 4 : 1 2 : 0 9



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764052774847



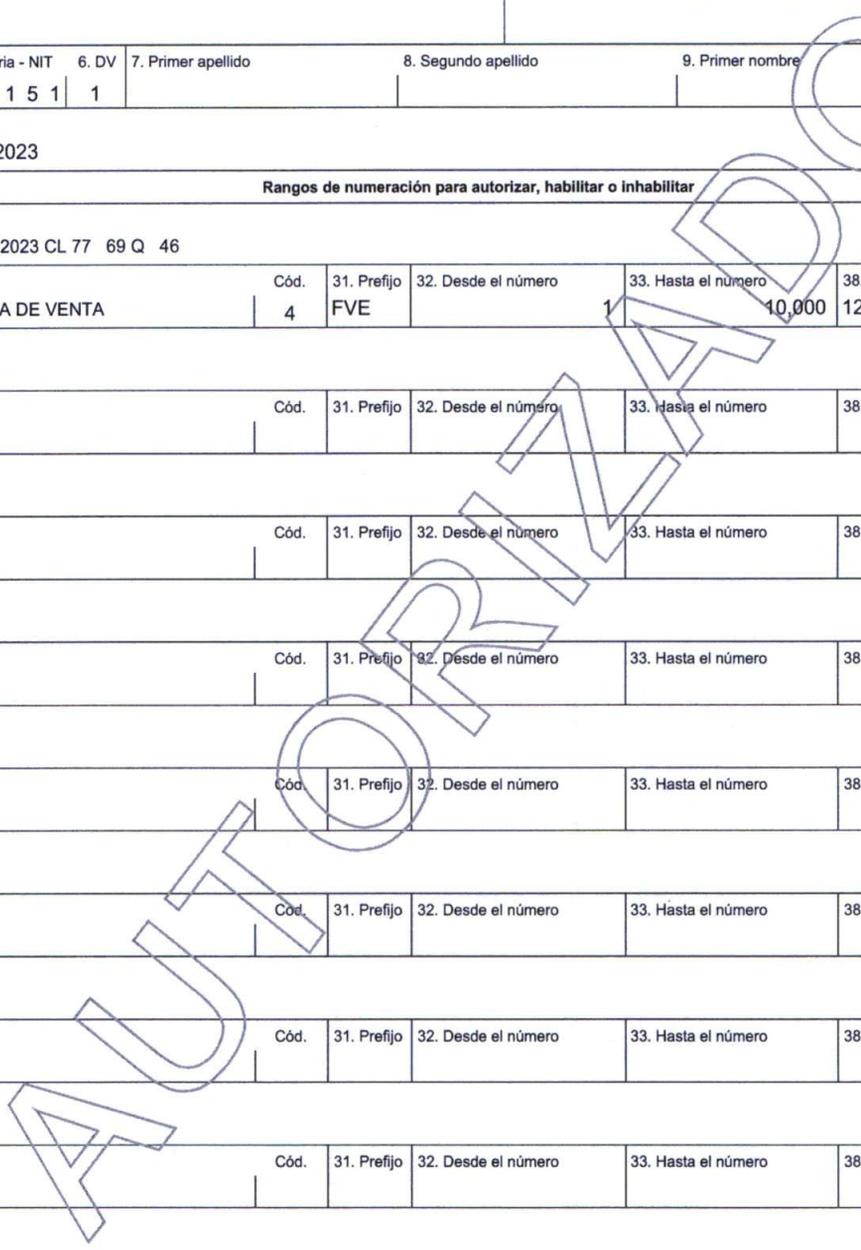
(415)7707212489984(8020) 001876405277484 7

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

11. Razón social  
UNION TEMPORAL VET 2023

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 VET 2023 CL 77 69 Q 46 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4    | FVE         |                     | 10,000              | 12           | AUTORIZACIÓN       | 1    |
| 2  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 3  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 4  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 5  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 6  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 7  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 8  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 9  |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 10 |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 11 |                                       |                              |      |             |                     |                     |              |                    |      |



2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 1 5 1

6. DV

1

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

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 VET 2023

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 77 69 Q 46

42. Correo electrónico

liderlicitaciones@transturismo.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 3 2 9 2 1 1 7

CLASIFICACIÓN

45. Teléfono 2

3 5 0 2 2 4 6 8 2 6

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

4 9 2 1

2 0 2 2 1 0 2 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

7 1 4 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

1 4 1

61. Fecha

2023 - 01 - 02 / 11 : 49: 56

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 ZABALETA PARRA CLAUDIO

985. Cargo Analista III

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 1 5 1 | 1

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma | Composición del Capital |           |
|-----------------------------|-----------------|------------|-------------------------|-----------|
| 71. Clase                   | 9 9             |            | 82. Nacional            | 1 0 0 %   |
| 72. Número                  |                 |            | 83. Nacional público    | 0 . 0 %   |
| 73. Fecha                   | 2 0 2 2 1 0 2 7 |            | 84. Nacional privado    | 1 0 0 . 0 |
| 74. Número de notaría       |                 |            | 85. Extranjero          | 0 %       |
| 75. Entidad de registro     | 9 8             |            | 86. Extranjero público  | 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       |                 |            | 87. Extranjero privado  | 0 . 0 %   |
| 77. No. Matricula mercantil |                 |            |                         |           |
| 78. Departamento            | 1 1             |            |                         |           |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1           |            |                         |           |
| Vigencia                    |                 |            |                         |           |
| 80. Desde                   | 2 0 2 2 1 0 2 7 |            |                         |           |
| 81. Hasta                   | 2 0 2 4 1 0 2 7 |            |                         |           |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 8 1 5 1 | 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

|  |                                  |  |   |
|--|----------------------------------|--|---|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 2 7 |   |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>4 1 6 9 2 6 4 6             | 102. DV<br>103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido<br>MONTERO                | 105. Segundo apellido<br>BUIRAGO | 106. Primer nombre<br>MARTHA                                 | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |   |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 2 7 |   |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>8 0 0 0 2 2 9 6             | 102. DV<br>103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido<br>HERRERA                | 105. Segundo apellido<br>MURCIA  | 106. Primer nombre<br>ROGELIO                                | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |   |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |   |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |   |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |   |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |   |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |   |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional            |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |   |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885912834



(415)7707212489984(8020) 000001488591283 4

|   |            |  |                              |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 6 8 1 5 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

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

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



**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

### CERTIFICA

Que **UNION TEMPORAL VET 2023** Identificado(a) con Nit 901668151-1 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta de ahorros No. 00130833000200019128**, la cual se encuentra activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

- 9 Dígitos: 833019128
- 10 Dígitos: 0833019128
- 16 Dígitos: 0833000200019128

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 30 de junio del 2023.

Atentamente,

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA  
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VILLADO

BBVA COLOMBIA E ESTABLECIMIENTO BANCARIO