



PC-PC22-01462-2023.

Al contestar por favor cite este número de consecutivo

Bogotá D.C., diciembre 7 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-2023-173895
Fecha: 07-12-2023 - 10:00
Folios: 4 Anexos:
Radicador: LUISA FERNANDA ZAPATA G - OFIC
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co
opción CONSULTA TRÁMITE
con el código de verificación: **C6N48**

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.113287 Segmento 16_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 16_SII_2023: Certificados pendientes servicios prestados del mes de julio de 2023, (pago 5).

Certificados pendientes servicios prestados del mes de agosto 2023, (pago 5).

Certificados pendientes servicios prestados del mes de septiembre 2023, (pago 5).

Certificados servicios prestados del mes de octubre 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) |



| Información en medio magnético USB | |
|---|--|
| 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) |
| 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: GLInares

Vo.Bo: LCastellanos

127

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.452.891

NUMERO

TORRES CHACON

APELLIDOS

FULVIO

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1968

CHITARAQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45135121-M-0079452891-20051018

0623605291A 02 179769693

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

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

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

Dada en Bogotá, a los 01 días del mes de diciembre de 2023.



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

0792FF2609EE0E

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 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 digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

173216-T

**YAMILE STELLA
GARCIA BARAHONA
C.C. 52538419**



**RESOLUCION INSCRIPCION 385
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

FECHA 22/11/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

184700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.538.419**

GARCIA BARAHONA

APELLIDOS

YAMILE STELLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

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

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00546250-F-0052538419-20140214

0037210910A 1

1142735729

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

Yo, NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS, identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No. 51.837.505, y con tarjeta Profesional No. 31591-T de la Junta central d Contadores de Colombia, en mi condición d Revisor Fiscal de LINEAS METROEXPRESS SAS , identificado con Nit 830.083.670-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego d examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptada en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de salud , pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

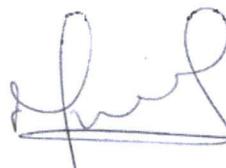
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 79 de 2002.

Dada en Bogotá, a 06 de Diciembre del 2023



Firma

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



Firma

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

F 1 5 A 2 A 9 4 F 4 9 5 0 9 7 2

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NEYLA ASTRID RODRIGUEZ GRANADOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51837505 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 31591-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



31591-T

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



353994 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** **39145**
DIRECTOR GENERAL

220301/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

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

[Empty rectangular box for signature]

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 51837505

RODRIGUEZ GRANADOS

NEYLA ASTRID

ICA
 MB




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1966
 LUGAR DE NACIMIENTO SANTAFE DE BOGOTA DC
 (CUNDINAMARCA)

ESTATURA 1.66 G.S. RH A+ SEXO F

10-ENE-1985 SANTAFE DE BOGOTA DC
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500100-42078512-F-0051837505-20000023 13330 00280A 03 088648163



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

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

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

Dada en Bogota, a los (04) días del mes de Diciembre de 2023.

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

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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

9 E 4 2 1 6 6 F 1 5 2 0 0 1 0 0

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

146984-T

DIANA CAROLINA
 MORA RIOS
 C.C. 1018406129

RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA: 11/02/2010
 UNIVERSIDAD PIEDO DE COLOMBIA

PRESIDENTE: *Leonardo Sanchez G*

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157913

Diana Mora

FIRMA DEL TITULAR 71442

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



LOGOCARD 1793 01/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

MORA RIOS
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

Diana C Mora R
FIRMA



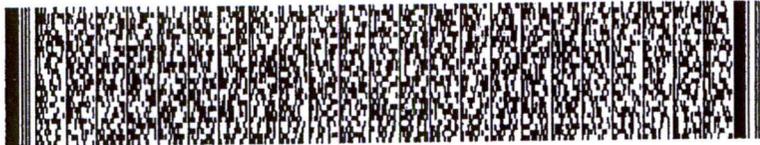
INDICE DERECHO

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

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

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

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228

0286104363C 02 180638334

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

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

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

Dada en Bogota, a los (04) días del mes de Diciembre de 2023.



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

9 E 4 2 1 6 6 F 1 5 2 0 0 1 C 0

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

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

146984-T

DIANA CAROLINA
 MORA RIOS
 C.C. 1018406129

RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA: 11/02/2010
 UNIVERSIDAD PEDRO DE COLOMBIA

Leonardo Sanchez G
 PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157913

Diana Mora

FIRMA DEL TITULAR 71442

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



LOGOCARD 1793 012008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.406.129**

MORA RIOS
APELLIDOS

DIANA CAROLINA
NOMBRES

Diana C Mora R
FIRMA



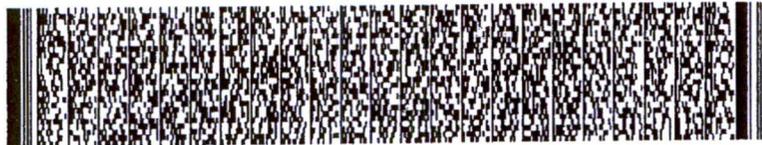
INDICE DERECHO

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

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

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

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500102-42132753-F-1018406129-20041228

0286104363C 02 180638334

FORMATO

| | | | | | |
|--|------------------------------|---|----------------|----------------|-----------------|
|  <p>ALCALDIA MAYOR DE ESMERALDAS GOBIERNO Secretaría de Educación</p> | 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: |

| | | | | | |
|---|----------------------------|------------------------|-------------------------|--|-----------|
| CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO. | 113287 | SEGMENTO | 16_SII_2023 | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. | 5 |
| NOMBRE OPERADOR | UNIÓN TEMPORAL ANDINO 2022 | PERIODO DE PAGO | 18/10/2023 - 31/10/2023 | FECHA DE ACTA | 8/12/2023 |

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN | NIT | % DE PARTICIPACIÓN | REPRESENTANTE LEGAL | CC REP. LEGAL | SUPERVISIÓN | SUPERVISOR |
|---|---------------|--------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| UNION TEMPORAL ANDINO 2022 | 801.676.315-4 | | Fulvio Torres Chacón | 79.452.891 | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |
| VIACOLTUR S.A.S | 800.177.674-6 | 20% | Fulvio Torres Chacón | 79.452.891 | | |
| CARS TURISMO S.A.S | 830.062.628-1 | 20% | Mary Consuelo González Murillo | 51.673.114 | | |
| TURISTRAN S.A.S | 800.112.024-1 | 20% | Luz Elizabeth González Murillo | 62.031.900 | | |
| LINEAS ESCOTUR S.A | 860.056.244-9 | 20% | Armando Martínez Jiménez | 19.118.110 | | |
| LINEAS METROEXPRESS SAS | 830.083.670-1 | 20% | Milton Castro Millares | 79.746.257 | | |

| OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN | FORMA DE PAGO: |
|--|--|--|
| Prestar el servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital | Hasta 31 de enero de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra. | <p>El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:</p> <p>a) Certificación de cumplimiento emitida por la Interventoría frente al servicio prestado por el PROVEEDOR, acompañada de las respectivas planillas diarias debidamente diligenciadas sin enmendaduras, suscritas por el adulto acompañante responsable y el rector de la IED o quien él delegue para tal fin por medio escrito.</p> <p>Los pagos se harán por medio del Sistema Automático de Pagos -S.A.P.- El proveedor deberá tener en cuenta las entidades bancarias afiliadas al S.A.P. para efectos de abrir una cuenta corriente o de ahorros en una de ellas, con el fin de recibir los pagos del contrato</p> <p>PARÁGRAFO 1o: Dicha información será verificada por parte del Interventor y/o Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá cumplir con los requisitos de pago.</p> <p>PARÁGRAFO 2o: Todo pago estará sujeto a la Programación Anualizada de Caja -PAC- de la Dirección Distrital de Tesorería y a las fechas de pago establecidas por la SED, sin generar intereses moratorios.</p> <p>PARÁGRAFO 3o: En el evento que EL PROVEEDOR no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, la SED no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del PROVEEDOR y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo de la SED.</p> <p>PARÁGRAFO 4o: En el evento de que algún pago sea objeto del proceso de Pasivo Exigible, la duración de este trámite presupuestal no ocasionará ningún tipo de responsabilidad, ni interés por parte de la SED a favor del contratista. Dicho pago estará sujeto al cumplimiento del procedimiento establecido en la Resolución No. SDH-000037 del 6 de marzo de 2019 expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 5o: Para cada pago se debe presentar como soporte los certificados de cumplimiento, dinámicas de paradero y listado de asistencia de los servicios efectivamente prestados, de acuerdo con el manual de supervisión e interventoría de la SED, al concepto cobrado en forma independiente y anexando los demás requerimientos presupuestales y legales a que haya lugar.</p> <p>PARÁGRAFO 6o: El PROVEEDOR deberá, al momento del pago, diligenciar el(los) formato(s) que exija la entidad o directamente la Dirección Financiera de la SED, con el fin de proporcionar la información necesaria para la realización de los pagos por parte de la Secretaría de Educación del Distrito Capital, los cuales se harán por medio del Sistema Automático de Pagos S.A.P</p> <p>PARÁGRAFO 7o: Las variaciones que llegaren a suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.</p> <p>PARÁGRAFO 8o: Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 9o: Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 189 del 2020, frente a requisitos previos para realizar el efectivo pago en un término no mayor a treinta (30) días contados a partir de la fecha de la recepción del bien o servicio a satisfacción, previo cumplimiento de la entrega de los soportes correspondientes al servicio prestado y avalado por la interventoría contratada o supervisión designada.</p> |

VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y MODIFICACIONES

| DESCRIPCIÓN | TIPO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | VALOR | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA | PLAZO SUSPENSIÓN | FECHA REINICIACIÓN |
|---------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|--------------------|
| CONTRATO INICIAL | ORDEN DE COMPRA | 17/07/2023 | \$ 1.672.339.206,66 | 95 | 21/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 1 | OTRO | 27/09/2023 | \$ 0,00 | 95 | 21/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 2 | | | | | | | | |
| MODIFICACIÓN No. 3 | | | | | | | | |
| VALORES ACUMULADOS | | | \$ 1.672.339.206,66 | | | | | |

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 | 14-44-101188693 | 21/07/2023 | 21/07/2023 | 0 | 21/07/2023 | \$ 167.233.920,66 | 1Año(es), 0Mes(es) y 13Día(s) | 18/07/2023 | 31/07/2024 |
| INICIAL | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188693 | 21/07/2023 | 21/07/2023 | 0 | 21/07/2023 | \$ 167.233.920,66 | 3Año(es), 0Mes(es) y 13Día(s) | 18/07/2023 | 31/01/2027 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188693 | 21/07/2023 | 4/10/2023 | 2 | 4/10/2023 | \$ 167.233.920,66 | 1Año(es), 0Mes(es) y 13Día(s) | 18/07/2023 | 31/07/2024 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188693 | 21/07/2023 | 4/10/2023 | 2 | 4/10/2023 | \$ 167.233.920,66 | 3Año(es), 0Mes(es) y 13Día(s) | 18/07/2023 | 31/01/2027 |

INFORMACION PRESUPUESTAL

| PROYECTO | Código presupuestal CDP | CDP | CDP No | FECHA CDP | VALOR CDP |
|---|-------------------------|---------|--------|------------|-------------------|
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O2301180113000007736 | Inicial | 2730 | 16/06/2023 | \$ 41.002.561.910 |

| RP | VIGENCIA | RP No | FECHA RP | FUENTE | VALOR RP | No. Acta | VALOR EJECUTADO Y PAGADO | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO | SALDO CONTRATO / O.C. |
|-----------|----------|-------|------------|---|-------------------------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Inicial | 2023 | 3955 | 21/07/2023 | 457-Educación-calidad por matrícula oficial | \$ 1.672.339.207 | 1 | \$ 26.769.711 | \$ 0 | \$ 26.769.711 | \$ 350.015.033 |
| | | | | | | 2 | \$ 271.814.316 | \$ 0 | \$ 271.814.316 | |
| | | | | | | 3 | \$ 188.994.810 | \$ 0 | \$ 188.994.810 | |
| | | | | | | 4 | \$ 584.849.581 | \$ 0 | \$ 584.849.581 | |
| | | | | | | 5 | \$ 0 | \$ 249.895.747 | \$ 249.895.747 | |
| Adición 1 | | | | | | | | | | |
| Adición 2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | \$ 1.672.339.207 | | \$ 1.072.428.427 | \$ 249.895.747 | \$ 1.322.324.174 | \$ 350.015.033 |
| | | | | | | | 79,07% | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | | |

| EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| ACTA No. | PERIODO | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1 | 21/07/2023 - 31/07/2023 | 3 | 23 | - | \$ 26.769.711 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 26.769.711 |
| 2 | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 19 | 57 | - | \$ 271.814.316 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 271.814.316 |
| 3 | 01/09/2023 - 30/09/2023 | 19 | 30 | 10 | \$ 188.994.819 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 188.994.819 |
| 4 | 01/10/2023 - 15/10/2023 | 20 | 77 | 30 | \$ 584.849.581 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 584.849.581 |
| 5 | 16/10/2023 - 31/10/2023 | 20 | 57 | 56 | \$ 249.895.747 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 249.895.747 |
| VALORES ACUMULADOS | | | 253 | 96 | \$ 1.322.324.174 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.322.324.174 |

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

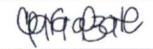
No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.

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

El cual corresponde a: **DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE** \$ 249.895.747 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES QUINCE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE** \$ 350.015.033 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **79,07%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|
| Elaboró: Clara Milena Alzate Perafán Profesional Jurídico Especializado | Firma  | Elaboró: Giovanni Linares Navarro Profesional Financiero | Firma  | Revisó: Lizbeth Castellanos Castillo Coordinador Financiero | Firma  | Revisó: Otto Blasimir Patiño Director de Interventoría | Firma  | Revisó: Fulvio Torres Chacón Representante Legal | Firma  |
|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|



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

Form fields for contract details including Tipo, Contratista (UNION TEMPORAL ANDINO 2022), Dirección (TV 71 BIS 75 B 17), and various identification numbers.

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Form fields for automatic payment system including Cuenta Bancaria (21004241204) and Banco (BANCO CAJA SOCIAL).

3- Información Tributaria

Tax information fields including Responsable IVA, Contribuyente de Renta, Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019), and Código actividad ICA del RT (4921).

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

Fields for special conditions including Pago a Tercero, Embargo, Reintegro, and Beneficiario.

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto: Copiar tal cual aparece en el contrato: el objeto. PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR, CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO SEGUN ORDEN DE COMPRA 113287

Form fields for payment terms: Forma de Pago, Fecha Acta de Inicio (21/07/2023), and Valor compromiso inicial (\$1,672.339.207).

Form fields for value additions: Valor adición(es) and Valor total compromiso (\$1,672.339.207).

6- Clase de Pago

Form fields for payment class including Unico Pago, Pago Parcial No. (5), and Periodo a pagar (De 16/10/2023 A: 31/10/2023).

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Table with columns: No. de Registro, Fuente, Código Presupuestal, Numero de factura, Valor sin IVA ni consumo, % IVA o C, Impuesto a las Ventas o al consumo, Total factura y/o Rec. satisfaccion, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar. Includes a row for code 3955-23 and a TOTAL row.

Summary fields: Valor en Letras (Doscientos Cuarenta y Nueve millones Ochocientos Noventa y Cinco mil Setecientos Cuarenta y Siete Pesos M/L), Total a Pagar (249.895.747).

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).

Signature block for Daniel Eduardo Mora Castañeda, Director de Bienestar Estudiantil, with date 06/12/2023.

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

Table for return information with columns: Causa, Fecha, Radicación, Devuelto Por, Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad.

UNION TEMPORAL ANDINO 2022

NIT: 901676315-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 5405546

Email. unionestemporales2@gmail.com

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

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

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 05/01/2024
Total de Lineas: 6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE18
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 17:58:23
FECHA FIRMADO: 05/12/2023 17:58:25

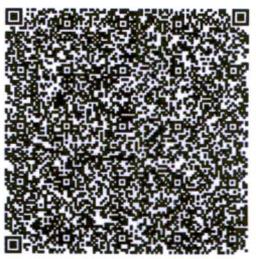
| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|------------------|-----|------|----------------------|-----|------|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 05 | 12 | 2023 | 05 | 01 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|--------|---|-----------|----------|------------------|-----|-------|------------------|
| 1 | 9 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE JULIO DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$1.198.133,00 | | 0,00 | \$1.198.133,00 |
| 2 | 11 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE AGOSTO DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$13.343.361,00 | | 0,00 | \$13.343.361,00 |
| 3 | 17 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$83.904.564,00 | | 0,00 | \$83.904.564,00 |
| 4 | 18 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS COMPLEMENTARIAS CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$13.829.875,00 | | 0,00 | \$13.829.875,00 |
| 5 | 34 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS REGULARES MES DE OCTUBRE DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$103.775.416,00 | | 0,00 | \$103.775.416,00 |
| 6 | 35 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR DE PASAJEROS. RUTAS COMPLEMENTARIAS CERTIFICADOS PENDIENTES MES DE AGOSTO DE 2023. CONTRATO 113287 PAGO 5 | WSD | 1,00 | \$33.844.398,00 | | 0,00 | \$33.844.398,00 |

Firma Digital: fh5U4gX55uCYQdH/STcTDysJub3yoMqQJpYnGW+bx8sw0cWx3H1DgzO+r5pHrf
 pckCWsD3F7GYXKrg+Iq5DHesVZbAHDFG21qGd115IACZAdVV
 R19sclOjaUjtqu +OzUOTPdW7wdC9yxtcabaz6FNsSzQ07a0XWUwm+FOcw7bzwccT1CdCb3QDp6z aQ3j4IS+MQ7fWKcbrK6hpvDWDK3c0a91Y5f
 i6zKQSRdk9jQkhpEjFVh+QnykCV LIZNm0204eALgSGwn96rJcVoyTclu41uHp7KILEeer2istrB1JC83LBlyhQYKaZ s5FWLds82mGShipetSj
 QA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Notas:

Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Orden de Compra 113287SEGMENTO 16; LA UNION TEMPORAL ANDINO 2022, ESTA CONFORMADA POR LINEAS METROEXPRESS 20% NIT 830.083.670-1- CARS TURISMO SAS 20% NIT 830.092.628-1- LINEAS ESCOTUR SA 20% NIT 860.058.344-9- TURISTRAN SAS 20% NIT 800.112.024-1 - VIACOLTURSAS 20% NIT 800.177.674-6

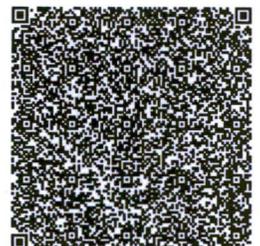
| | |
|-------------------|------------------|
| Subtotal: | \$249.895.747,00 |
| Cargos: | \$0.00 |
| Descuento: | \$0.00 |
| Total: | \$249.895.747,00 |

SON: (doscientos cuarenta y nueve millones ochocientos noventa y cinco mil setecientos cuarenta y siete pesos)
CUFE: b6fb896de6af8e7d0383c30f98c7546313842470efbd97f678380dce8457fe006cafeebbee409ce38ab937157fbde8b0

Firma Digital: fn5U4gX55uCYQdH/STcTDysJuB3yoMqQJpYnGW+bx8sw0cWx3H1DgzO+rf5pHrf
pckCWsD3F7GYXKrg+Iq5DHesVZbAHOFG21qGd1il5iACZAdVV
Rl9cslOjaUjtqu +OzUOTPdW7wdC9yxutcabaz6FNsizQ07a0XWUwm+rFOcw7bzwwcT1CdCb3QDp6z aQ3j4tS+MQ7fWKcbRk6hvpDWX3c0a91Y5f
i6zkQSRdk9jq0KhpEjrFVf+QnykCV LIZNm0204eALgSGwn96rJcvOyTclu41uHp7KILEeer2istrB1JC83BlyhQYKaZ sSFwLds82mGShpetSij
0A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



| | |
|---|---|
| <p>Espacio reservado para la DIAN</p>  | <p>4. Número de formulario 18764053601206</p>  <p style="font-size: 0.8em;">(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6</p> |
|---|---|

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

11. Razón social
UNION TEMPORAL ANDINO 2022

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

24. Dirección
TV 71 BIS 75 B 17

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

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

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

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

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

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

| | |
|---|---|
| <p>Firma del solicitante</p> <div style="text-align: center;">  <p>2023-08-11 / 06:26:27 PM Fecha Acuse de Recibo - Firmado -</p> </div> | <p>Firma del funcionario autorizado</p> <p>984. Apellidos y nombres</p> <p>985. Cargo</p> <p>989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI</p> <p>990. Lugar administrativo</p> <p>991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION</p> <p>992. Área</p> <p>993. Establecimiento</p> <p>997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 8-1 1/1 8:2 6:2 7</p> |
|---|---|

1001. Apellidos y nombres **TORRES CHACON FULVIO**

1002. Tipo documento **Cédula de Ciudadanía**

1003. No. Identificación **7 9 4 5 2 8 9 1** 1004. DV **2**

1005. Cod. Representación **Representante Legal Principal**

1006. Organización **UNION TEMPORAL ANDINO 2022**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764053601206



(415)7707212489984(8020) 001876405360120 6

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

11. Razón social
 UNION TEMPORAL ANDINO 2022

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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

| | |
|--|---|
| 2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción | 4. Número de formulario 14892086640 |
|  |  <small>(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0</small> |

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

| IDENTIFICACIÓN | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|----------------------|
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica | 25. Tipo de documento 1 | 26. Número de Identificación | 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 ANDINO 2022 | | | |
| 36. Nombre comercial | | | 37. Sigla |

| UBICACIÓN | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| 38. País COLOMBIA | 39. Departamento Bogotá D.C. | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. | 0 0 1 |
| 41. Dirección principal TV 71 BIS 75 B 17 | | | |
| 42. Correo electrónico viacolturas@gmail.com | | | |
| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 2 0 3 8 6 3 9 0 4 | 45. Teléfono 2 3 2 0 3 8 6 0 5 2 1 | |

| CLASIFICACIÓN | | | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------|----------------------------|------------|------------|-----------------------------|
| Actividad económica | | | Ocupación | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 9 2 1 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | | | 1 2 | | |

| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 53. Código | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de rent | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Obligados aduaneros | Exportadores | | | | | |
|---------------------|--------------|----------|----------|---|---|---|
| 54. Código | 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 60. No. de Folios: 5 9 | 61. Fecha: 2023 - 01 - 30 / 10 : 52: 48 |

| | |
|--|--|
| 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 MATTAR MEJIA FRANCISCO JAVIER 985. Cargo Analista II |
|--|--|

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14892086640



(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 7 6 3 1 5

6. DV

4

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 | | |
|-----------------------------|-------------------|------------|------------------------|-------------|
| 71. Clase | 0 4 | | 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 72. Número | | | 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 73. Fecha | 2 0 2 2, 1 1, 1 0 | | 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría | | | 85. Extranjero | 0 % |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | | 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2, 1 1, 1 0 | | 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |
| 77. No. Matrícula mercantil | | | | |
| 78. Departamento | 2 5 | | | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 6 9 | | | |
| Vigencia | | | | |
| 80. Desde | 2 0 2 2, 1 1, 1 0 | | | |
| 81. Hasta | 2 0 2 4, 1 2, 3 1 | | | |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 3, 0 1, 3 0 | | - |
| 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

14892086640

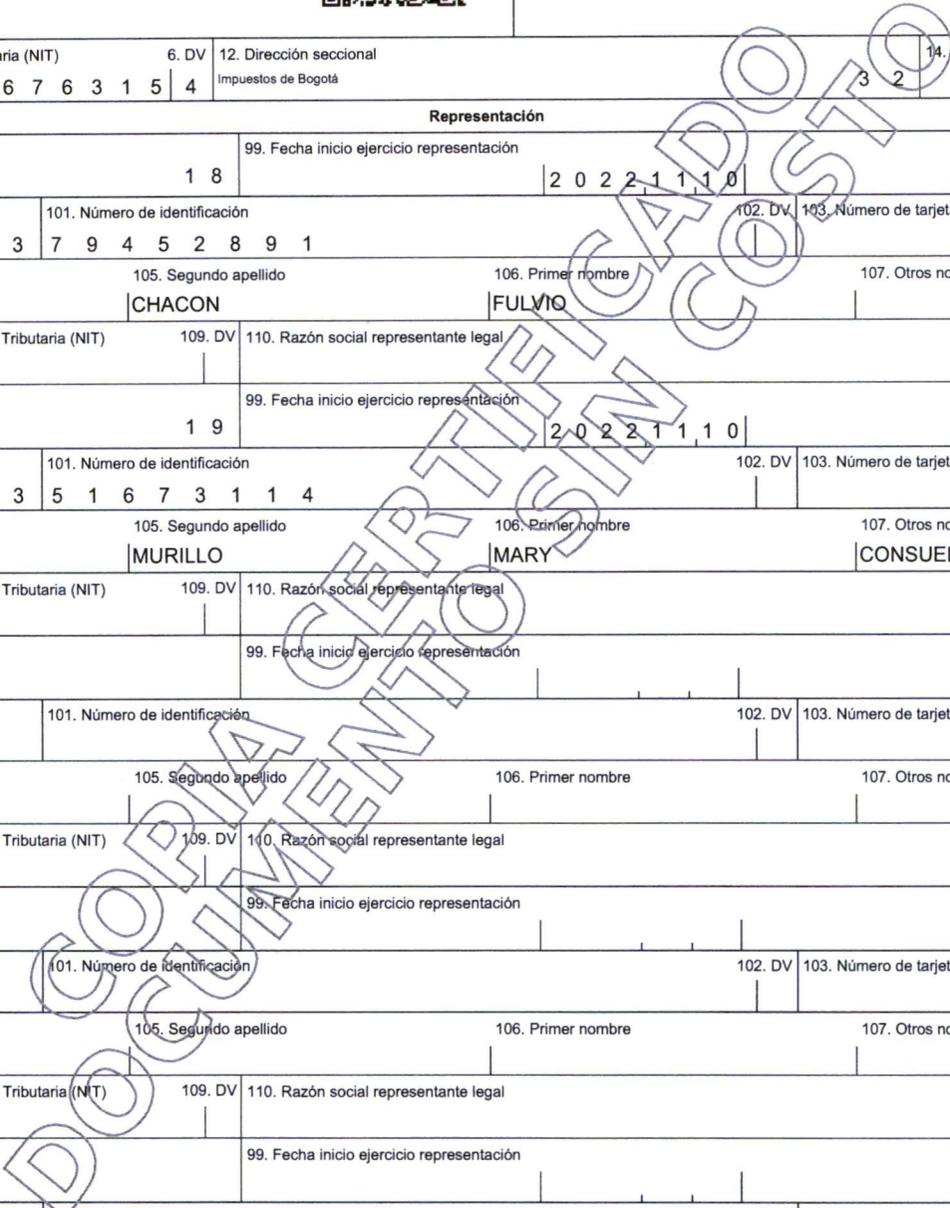


(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0

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

Representación

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

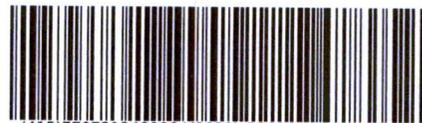


Espacio reservado para la DIAN



Página 4 de 4 Hoja 4

4. Número de formulario 14892086640



(415)7707212489984(8020) 000001489208664 0

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

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

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 28/07/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901676315

UNION TEMPORAL ANDINO 2022

INFORMACIÓN BÁSICA

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 28/07/2023
 Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 10/11/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|--------------|------|-----------|--------------------------------|---------------------|
| 10/11/2022 | C.C. | 51673114 | MARY CONSUELO GONZALEZ MURILLO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 10/11/2022 | C.C. | 79452891 | FULVIO TORRES CHACON | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

UNION TEMPORAL ANDINO 2022

Identificado con

NI9016763154

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

Cuenta Corriente No. : 21004241204

Fecha de Apertura : 10 de octubre de 2023

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0036 QUINTA PAREDES de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 10 de octubre de 2023.

Cordialmente,

Efectuado por:
D2R7V2O9 - DALILA ROBAYO VARGAS


Banco Caja Social

Oficina Quinta Paredes

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social | Establecimiento Bancario | VIGILADO