



PC-PC22-01547-2023.

Al contestar por favor cite este número de consecutivo

Bogotá D.C., diciembre 14 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

Bite ele cranta irale ancia irala elite in electrica de cranta de la caractera de la caractera de la caractera

O

Radicado Nº

E-2023-177547

Fecha: 14-12-2023 - 13:29
Folios: 7 Anexos:
licador: ESTEFANY TATIANA RAMIREZ

E240

:tino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

Consulte el estado de su trámite en www.educaclonbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación: QMBEX

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

Asunto: Radicación Facturación servicios regulares Orden de Compra No.112178 Segmento 17_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 17_SII_2023: Certificados pendientes Rutas Regulares mes de noviembre de 2023, (pago 6).

Certificados pendientes Rutas Regulares y Complementarias mes de octubre de 2023, (pago 6).

Certificados pendientes Rutas Regulares mes de septiembre de 2023, (pago 6).

Certificados pendientes Rutas Regulares mes de julio de 2023, (pago 6).

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) |
| | |



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

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

Cordialmente,

Lizeth Mayerly Castellanos C.

Coordinador Financiero INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023 coordinador.financiero@scain.co

Proyecto: OToloza Vo.Bo: LCastellanos



CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo, JUAN MARTIN TORRES S., identificada con C.C. No. 79.430.514 de Bogotá D.C., en mi condición de Representante Legal de ALBETRANSA SAS identificada con Nit 800.194.486-1, debidamente inscrita 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 por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA. Esos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dicho mes. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de Diciembre de 2023

JUAN MARTIN TORRES S. C.C.79.430.514

Rep. Legal ALBETRANSA S.A.S.





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1967

BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA) LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

0+ G.S. RH M

09-DIC-1985 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION South An



A-1500150-00717204-M-0079430514-20150626

0044591976A 1









Habilitación y Autorización por Acto Administrativo 1843 de 01/09/2004 Ministerio de Transporte Dirección Territorial Cundinamarca Vigilado por la Superintendencia de Puertos y Transportes

CERTIFICACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito Representante legal, de **MEGATOUR S.A.S.**, identificada con NIT 830.136.135-7, en cumplimiento de lo dispuesto en El artículo 50 de La Ley 789 de 2002, modificado por El artículo 1 de la Ley 828 de 2003, certifica que la Sociedad; ha cumplido con la obligación de pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Caja de Compensación Familiar; correspondientes a los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veinte (15) días del mes de Diciembre de 2023, a solicitud de la administración de **MEGATOUR S.A.S**

Maria Yenny Muñoz Bedoya C.C 24.719.967

Representante legal









0



CERTIFICACION

Yo, GIOVANNI SANIN RIVERA, identificado con cédula de ciudadanía número 80.470.476 de Bogotá, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de **TRANSCOLTUR S.A.S.** identificada con Nit. 830.053.894-6, de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002 manifiesto que la compañía se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, cuando a ello hubiere lugar en relación con los empleados, durante los últimos seis (6) meses.

Además, certificamos que la empresa está acogida al pago del CREE, por lo que está exenta de pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de Diciembre de 2023.

Cordialmente,













Certificado No:



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 **GIOVANNI SANIN RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80470476 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 74926-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

| N | C | F | RE | C | 318 | S | TF | 2/ | 4 | A | N | Т | E | CI | Ē | DE | N | IT | Ε | S | D | 18 | SC | | Pl | _11 | N/ | ٩F | 21 | 0 | S | * | * : | * 1 | k 1 | * * | * | * | * | * | * : | k 1 | k # | * | * | * | * | * | * | * | * : | * 1 | * * | * | * | * | * | |
|-----|---|---|----|---|-----|---|----|------|---|---|---|---|-----|-----|-----|----|-----|----|---|-----|-----|-----|-----|---|----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|------|-----|-----|---|---|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| * * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * 1 | k t | * | * | * | * | * | * | * : | k 1 | * | * | * | * | * : | k # | * * | * * | * | * | * | * : | * 1 | * * | * | * | * | * | * | * 1 | k # | * | * | * | * | * | * | * : | * : | * * | t * | * | * | * | |
| * * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * | * 1 | t * | * | * | * | * | * | * 1 | k 1 | * * | * | * | * | * 1 | k # | * | * | * | * | * : | * * | + + | * | * | * | * | * : | + + | * * | * | * | * | * | * | * | * * | * * | * | * | * | * | * | * * | * * | k 1 | k |
| | | | | | | | | - 30 | | | | | | | | | -50 | | | | | | | | | | | 2280 | | | | | - 1 | | | | | | | | | Day. | | | | | - 39 | | | | - | | | | | | | |

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

Republica de Colombia Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

74926-T

GIOVANNI
SANIN RIVERA
C.C. 80470476
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 2000/09/22
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

BENJAMÍN LÓPEZ ARDINIEGAS

82821

FIRMA DEL TITULAR

001369

Esta tarjeta es el único documento que lo applita como CONTADOR PUBLICO de acuerda con A establecha en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quanto esta tarjeta devolverla al Ministrio de Educación Nacional - Junta Central de Contal des







| | | | | | | | | | | | 236 |
|---|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|---|
| | | | () | | | | | | | | Principle 1 |
| - 19. (3. A) | | | | FORMATO | | The second | Experience Arriva | | Control of the state | | |
| | Proceso: | Acceso y Permanencia | | | | | | | | | |
| E3 | Dirección: | Bienestar Estudiantil | | | | | | | ** | | |
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | Título: | Acta mensual de Certificación de pres | stación de servicios | | | | | - | 11.00 | A. 14 | |
| Secretaria de Educación | A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O | | - | Column Color | A SMITH STATE OF | 07.2-EJ-IF | -020 | Versión: | Control (Grant Control | 4 | / |
| | Fecha de elaboración: | 14/07/20 | / | Código: | | | | TA MENSUAL DE CI | EDTIFICACION NO | | |
| ONTRATO / ORDEN DE COMPR | | 112178 | 3 | SEGMENTO | 17_SI | - 30/11/2023 | AC | FECHA DE | | 14/12/2 | 23 |
| OMBRE OPERADOR | UNIC | N TEMPORAL TAM ESPECIALES | AT IN THE PROPERTY OF | PERIODO DE PAGO DATOS BÁSICOS DEL PI | | - 30/11/2023 | | TEOTIA DE | A | | |
| RAZÓN SOCIAL L | T Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN | NIT | % DE PARTICIPACIÓN | REPRESENTANTE LEGAL | CC REP. LEGAL | SUPERVIS | IÓN | | SUPERVISOR | | |
| UNIÓN | TEMPORAL TAM ESPECIALES | 901.670.084-0 | | Wilmer Daniel Chávez Hernández | 80.052.447 | | | | | | |
| | ALBETRANSA S.A.S. | 800.194.486-1 | 40% | Juan Martin Torres Sarmiento | 79.430.514 | DIRECTOR DE BIENEST | AR ESTUDIANTIL | | DANIEL EDUARDO MORA C | ASTAÑEDA | |
| | MEGATOUR S.A.S TRANSCOLTUR S.A.S | 830.136.305-7 830.053.894-6 | 20% 40% | Maria Yenny Muñoz Bedoya Wilmer Daniel Chávez Hernández | 24.719.967 80.052.447 | | | | | | |
| OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN | 15 / 1 kg = 1 5 5 | | | FOF | RMA DE PAGO: | | | | | |
| | cial a la Hasta el 31/01/24 o hasta agotar el presupuesto ito | Los pagos se harán por medio del Sistema Auto PARAGRAFO 10: Dicha información será verific PARAGRAFO 20: Todo pago estará sujeto a la PARAGRAFO 30: En el evento que EL PROVEI circunstancia no generará interés moratorio algu PARAGRAFO 40: En el evento de que algún parazro de 2019 expedida por la Secretaria Distri PARAGRAFO 50: Para cada pago se debe prer presupuestates y legales a que haya lugar. PARAGRAFO 60: El PROVEEDOR deberá, el r Automático de Pagos S.A.P. PARAGRAFO 70: Las variaciones que llegaren PARAGRAFO 50: Cumplir con todos y cada un PARAGRAFO 90: Cumplir con los requisitos del prestado y avalado por la interventoria contrataciones. | ada por parte del Interventor y/o Super Programación Anualizada de Caja -PAC EDOR no presente la factura o su docur no a cargo de la SED, go sea objeto del proceso de Pasivo Ex tal de Hacienda, o la que se encuentre entar como soporte los certificados de en nomento del pago, diligenciar el(los) for a suscitarse dentro del desarrollo del pr o de los aspectos señalados en el proce inidios en el artículo 16 del Decreto 186 inidios en el artículo 16 del Decreto 186 | visor de la SED y se procederá a dar visto buer ¿ de la Dirección Distrital de Tescorria y a las fe- mento equivalente para el pago, estando obliga- sigible, la duración de este trámite presupuestal vigente. cumplimiento, dinámicas de paradero y listado- mato(s) que exija la entidad o directamente la E essente contrato, tendrán repercusión en las fec- dimiento, imigenentado mediante la Resolución | o para el trámite de la cuenta. El PR chas de pago establecidas por la SE do a ello de conformidad con el régir no ocasionará ningún tipo de respon de asistencia de los servicios efectivi prección Financiera de la SED, con e has previstas para los pagos prograr no. SDH-000191 del 22 de septien no. SDH-000191 del 22 de septien | OVEEDOR deberá cumpiir con los r D, sin generar intereses moratorios, nen tributario aplicable, la SED no lo sabilidad, ni interés por parte de la t immente prestados, de acuerdo con e ol fin de proporcionar la información nados con cargo al mismo. hibre de 2017, modificada por la Res | equisitos de pago. tramitará mientras no se cui SED a favor del contratista. C I manual de supervisión e int necesaria para la realización olución 37 de 2019, expedid | mpla la obligación por pricicho pago estará sujeto erventoria de la SED, a de los pagos por parte a por la Secretaria Dist | parte del PROVEEDOR y en consecuencia el re o al cumplimiento del procedimiento establecid al concepto cobrado en forma independiente y de la Secretaria de Educación del Distrito Cap rital de Hacienda, o la que se encuentre vigent | lo en la Resolución No. SDH anexando los demás requer pital, los cuales se harán po de. | -000037 del 6 de mientos medio del Sistema |
| | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | TIPO | | 00.7 | ALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE CO | MPRA Y MODIFICACIONES | A STATE OF THE STA | | | | 1 | |
| | | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE CO | | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR | FECHA ACTA DE | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO SUSPENSIÓN | FECHA REIN | ICIACIÓN |
| | ORDEN DE C | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR | INICIO | FINALIZACIÓN PROYECTADA | PLAZO SUSPENSIÓN | FECHA REIN | ICIACIÓN |
| | ORDEN DE C | OMPRA | | | | ESCOLAR | | FINALIZACIÓN | | | |
| ODIFICACIÓN No. 1 ODIFICACIÓN No. 2 | | OMPRA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN 27/06/2023 | | | ESCOLAR 74 | 7/07/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 | N/A | N/A | |
| DDIFICACIÓN No. 1 DDIFICACIÓN No. 2 DDIFICACIÓN No. 3 | | OMPRA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN 27/06/2023 | VALOR \$ \$ | 2.064.849.591,00 - 2.064.849.591,00 | ESCOLAR 74 | 7/07/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 | N/A | N/A | |
| DDIFICACIÓN No. 1 DDIFICACIÓN No. 2 DDIFICACIÓN No. 3 | | OMPRA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN 27/06/2023 | VALOR \$ \$ | 2.064.849.591,00 - 2.064.849.591,00 | ESCOLAR 74 | 7/07/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 | N/A | N/A | |
| DDIFICACIÓN No. 1 DDIFICACIÓN No. 2 DDIFICACIÓN No. 3 | | OMPRA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN 27/06/2023 | VALOR \$ \$ | 2.064.849.591,00 - 2.064.849.591,00 | ESCOLAR 74 | 7/07/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 | N/A | N/A | |
| DDIFICACIÓN No. 1 DDIFICACIÓN No. 2 DDIFICACIÓN No. 2 DDIFICACIÓN No. 3 LLORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA | PRÓRRO | OMPRA IGA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN 27/06/2023 1/11/2023 PÓLIZA No. 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE POL | 2.064.849.591,00 - 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 | 74 74 | INICIO 7/07/2023 7/07/2023 FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 | FINALIZACIÓN PROVECTADA 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959,08 | N/A N/A N/A PLAZO OAńo(a), 10Mes(es) y 3Dia(e) | N/A N/A DESDE | HASTA 30/04/2024 |
| DIFICACIÓN No. 1 DIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 3 DIFICACIÓN No. 3 DIFICACIÓN No. 3 TIPO DE PÓLIZA IIAL | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | OMPRA GA ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE POX FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 | ANEXO VIGENTE | INICIO 7/07/2023 7/07/2023 FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 5/07/2023 | FINALIZACIÓN PROVECTADA 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 208.484.959.08 \$ 206.484.959.08 | N/A N/A N/A PLAZO OAño(s), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Año(e), 4Mes(es) y 4Dia(e) | DESDE 27/08/2023 27/08/2023 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 |
| DIFICACIÓN No. 1 DIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 3 LORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL LIAL DIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | OMPRA GA ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 | ANEXO VIGENTE | INICIO 7/07/2023 7/07/2023 7/07/2023 FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 | N/A N/A N/A PLAZO OAnc(e), 10Mes(es) y 3Dis(e) 3Anc(e), 4Mes(es) y 4Dis(e) 1Anc(e), 1Mes(es) y 4Dis(e) | N/A N/A DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 | HASTA 30/04/2024 |
| DIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 3 LORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL DIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | OMPRA GA ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE POX FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 | 2.084.849.591,00 2.084.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5:07/2023 5:07/2023 27/11/2023 27/11/2023 | ANEXO VIGENTE | INICIO 7/07/2023 7/07/2023 FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 5/07/2023 | FINALIZACIÓN PROVECTADA 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 208.484.959.08 \$ 206.484.959.08 | N/A N/A N/A PLAZO OAfo(s), 10Mes(es) y 3Dia(s) 3Afo(e), 4Mes(es) y 4Dia(s) 1Afo(e), 14Mes(es) y 4Dia(s) | DESDE 27/08/2023 27/08/2023 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 |
| DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DIDIFICACIÓN No. 2 DIDIFICACIÓN No. 3 LLORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL DIDIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | OMPRA GA ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 | \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 | 2.084.849.591,00 2.084.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5:07/2023 5:07/2023 27/11/2023 27/11/2023 | ANEXO VIGENTE | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 507/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 | N/A N/A N/A PLAZO OAnc(e), 10Mes(es) y 3Dis(e) 3Anc(e), 4Mes(es) y 4Dis(e) 1Anc(e), 1Mes(es) y 4Dis(e) | N/A N/A DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/0/12027 |
| DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DIDIFICACIÓN No. 2 DIDIFICACIÓN No. 3 LLORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL DIDIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | ASEGURADORA Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 | \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 INFORMACIÓN PRESU | 2.084.849.591,00 2.084.849.591,00 ZAS FECHA APROBACIÓN 5:07/2023 5:07/2023 27/11/2023 27/11/2023 27/11/2023 | 74 74 ANEXO VIGENTE 0 0 4 4 | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 507/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 \$ 206.484.959.08 | PLAZO DAño(s), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Año(e), 4Mes(es) y 4Dia(e) 1Año(e), 1Mes(es) y 4Dia(e) 3Año(e), 7Mes(es) y 4Dia(e) | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 |
| DIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 2 DIFICACIÓN No. 3 LORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL DIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES PROYECTO | ASEGURADORA Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE POL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 20/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 21/11/2023 | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 PUESTAL CDP | ## CDP No. | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 507/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959.06 \$ 206.484.959.06 \$ 206.484.959.06 | N/A N/A N/A N/A PLAZO DAño(s), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Ano(s), 4Mes(es) y 4Dia(s) 14Dno(s), 14Mes(es) y 4Dia(s) 3Ano(s), 7Mes(es) y 4Dia(s) | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 CDP \$ 14.925.123.8; |
| DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DIDIFICACIÓN No. 3 LLORES AGUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 1 | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES PROYECTO 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para 1 | OMPRA GA ASEGURADORA Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 | \$ \$ CONTROL DE POX FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 INFORMACIÓN PRESU presupuestal CDP 801130000007736 | 2.084.849.591,00 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 PUESTAL CDP Inicial | ## CDP No. 2524 | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 \$ 208.484.959.08 | PLAZO DAño(e), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Año(s), 4Mes(es) y 4Dia(e) 1Año(e), 14Mes(es) y 4Dia(e) 3Año(e), 7Mes(es) y 4Dia(e) 26/04/2023 VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO 1 \$0 7 \$0 8 \$2 \$7 \$7 \$0 \$0 \$7 \$7 \$0 \$0 \$7 \$7 \$0 \$7 \$1 \$1 \$1 \$1 \$2 \$1 \$3 \$2 \$3 \$3 \$3 \$4 \$4 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 \$5 | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 VALOR VALOR TOTAL EJECUTADO \$ 195.290.461 \$ 483.252.077.0 \$ 500.890.468 \$ 379.246.002 \$ 70.534.203 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 CDP \$ 14.925.123.8; \$ALDO CONTRATO / O. |
| IICIAL IICIAL ODIFICACIÓN No. 1 ODIFICACIÓN No. 1 RP | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES PROYECTO 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para T | ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Reguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 15-44-101186769 16-44-101186769 | \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 INFORMACIÓN PRESU presupuestal CDP 301130000007736 FUENTE | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 PUESTAL CDP Inicial VALOR RP | ## CDP No. Acta 1 2 3 4 4 5 5 | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/202 | PLAZO DAño(s), 10Mes(es) y 3Dia(s) 3Año(s), 4Mes(es) y 4Dia(s) 1Año(s), 1Mes(es) y 4Dia(s) 3Año(s), 7Mes(es) y 4Dia(s) FECHA CDP 26/04/2023 VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO 2 | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 VALOR VALOR VALOR TOTAL EJECUTADO \$ 41,327,802 \$ 195,290,461 \$ 463,252,077 \$ 500,890,466 \$ 379,246,003 \$ \$ 70,534,236 \$ \$ 379,246,003 \$ \$ 70,534,236 \$ \$ 379,246,003 \$ \$ 70,534,236 \$ \$ 30,534,236 \$ 30, | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 CDP \$ 14.925.123.82 \$ALDO CONTRATO / O.C. \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ |
| DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 2 DOIFICACIÓN No. 3 LLORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA CIAL CIAL CIAL DIDIFICACIÓN No. 1 DIDIFICACIÓN No. 1 RP | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES PROYECTO 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para T | ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Reguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 15-44-101186769 16-44-101186769 | \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 INFORMACIÓN PRESU presupuestal CDP 301130000007736 FUENTE | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 PUESTAL CDP Inicial VALOR RP | ## CDP No. Acta 1 2 3 4 4 5 5 | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 31/10/2023 VALOR \$ 206.484.959.06 \$ 206.484.959.06 \$ 206.484.959.06 \$ 206.484.959.06 \$ 195.290.46 \$ 484.959.06 \$ 195.290.46 \$ 483.252.07 \$ 500.890.461 \$ 379.240.06 \$ 379.240.06 \$ 379.240.06 \$ 3 379.240.06 | PLAZO DAAo(e), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Aho(s), 4Mes(es) y 4Dia(e) 1Aho(e), 1Mes(es) y 4Dia(e) 3Aho(s), 7Mes(es) y 4Dia(e) 26/04/2023 VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO 1 \$0 5 5 5 6 7 \$0 8 8 9 9 10 \$70.534250 0 \$70.534250 0 \$50 0 | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 VALOR VALOR TOTAL EJECUTADO \$ 195.290.461 \$ 463.252.077 \$ 500.890.486 \$ 379.246.002 \$ 70.534.230 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 \$ 50.890.486 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 CDP \$ 14.925.123.82 SALDO CONTRATO / O.G \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ |
| ODIFICACIÓN No. 1 ODIFICACIÓN No. 2 ODIFICACIÓN No. 2 ALORES ACUMULADOS TIPO DE PÓLIZA IICIAL IICIAL IICIAL ODIFICACIÓN No. 1 ODIFICACIÓN No. 1 RP | RIESGOS AMPARADOS CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES PROYECTO 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para T | ASEGURADORA Seguros del Estado S.A Reguros del Estado S.A Seguros del Estado S.A | PÓLIZA No. 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 14-44-101186769 15-44-101186769 16-44-101186769 | \$ CONTROL DE PÓL FECHA EXPEDICIÓN 29/06/2023 29/06/2023 21/11/2023 21/11/2023 INFORMACIÓN PRESU presupuestal CDP 301130000007736 FUENTE | 2.064.849.591,00 2.064.849.591,00 IZAS FECHA APROBACIÓN 5/07/2023 5/07/2023 27/11/2023 PUESTAL CDP Inicial VALOR RP | ## CDP No. Acta 1 2 3 4 4 5 5 | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO 5/07/2023 27/11/2023 27/11/2023 27/11/2023 | FINALIZACIÓN PROYECTADA 31/10/2023 31/10/202 | PLAZO PLAZO DAño(e), 10Mes(es) y 3Dia(e) 3Año(e), 4Mes(es) y 4Dia(e) 1Año(e), 1Mes(es) y 4Dia(e) 3Año(e), 7Mes(es) y 4Dia(s) FECHA CDP 26/04/2023 VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO 2 | DESDE 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 27/06/2023 VALOR VALOR VALOR TOTAL EJECUTADO \$ 195.290.461 \$ 463.252.077 \$ 500.890.486 \$ 379.246.062 \$ \$ 70.534.23 0 \$ 6.50 \$ 6.50 \$ 6.50 \$ 6.50 \$ 6.50 \$ 6.50 \$ 6.50 | HASTA 30/04/2024 31/10/2026 31/07/2024 31/01/2027 CDP \$ 14.925.123.82 SALDO CONTRATO / O.C \$ 14.308.491 |

| | | | | EJECUCIÓN CONTRATO / ORDE | N DE COMPRA | | The second secon | |
|----------|-------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|------------------|-------------------------|--|-----------------|
| ACTA No. | PERIODO | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
| 1 | 10/07/2023 - 31/07/2023 | 13 | 3 | | \$ 11.327.802 | | | \$ 11.327 |
| 2 | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 20 | 11 | N X | \$ 195.290.461 | | | \$ 195.290. |
| 3 | 01/09/2023 - 30/09/2023 | 20 | 71 | 11 | \$ 463.252.077 | - | | - \$ 463.252 |
| 4 | 01/10/2023 - 31/10/2023 | 20 | 86 | 11 | \$ 500.890.468 | | | \$ 500.890 |
| 5 | 01/11/2023 - 15/11/2023 | 20 | 81 | 41 | \$ 379.246.062 | | | \$ 379.246. |
| 6 | 16/11/2023 - 30/11/2023 | 20 | 18 | 2 | \$ 78.376.554 | 7.842.324 | | \$ 70.534. |
| | VALORES ACUMULADOS | 20 | 270 | 65 | \$ 1.628.383.424 | 7.842.324 | | - \$ 1.620.541. |

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 correspode a:

SETENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

\$ 70.534.230 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

78,48%

Quedando un saldo a la fecha de: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MICTE

\$ 444.308.491 , a la fecha el porcentaje de ejecución es:

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen: Elaboró:

Clara Milena Alzate Perafán ofesional Jurídico Especializado

Elaboró: Oscar Toloza Velasco

Lizeth Mayerli Castellanos Castillo

Coordinador Financiero

Revisó:

Feling Please

EDUCACIÓNBOGOTÁ Secretaría de Educación del Distrito

ORDEN DE COMPRA No. 112178 SEGMENTO 17 ACTA DE AJUSTE DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01
UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES NIT: 901.670.084-0 PERIODO: 01/07/2023 - 31/07/2023 FECHA DE ACTA: 11/12/2023

| 经营收益 一次 医神经溃疡 | 位 化生性性 "一个一个一个一个一个一个 | va, a sile different | INFORMACIÓN D | E LA EJECUCIÓN | THE RESERVE TO SERVE THE PARTY OF THE PARTY | | 4 | Company of the State of the Sta |
|---|--|---|-----------------------|--|---|--|--------|--|
| CONTRATO No. | RAZÓ | N SOCIAL | | | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | | PARTICIPANTES POR LA EMPRESA |
| 112178 | UNION TEMPOR | AL TAM ESPECIALES | | | 901.670.084-0 | Wilmer Daniel Chavez Hernande | z | |
| Section 1 | The state of the s | | AJUS | TES | | | | SCHOOL |
| No. RUTA / CÓDIGO DEL COLEGIO | INSTITUCIÓN | PERIODO Y TIPO DE CO | OSTO OBJETO DE AJUSTE | MES DE ACTA EN QUE SE FACTURA EL AJUSTE | | NOVEDAD | PLACAS | VALOR AJUSTADO |
| | | PERIODO | TIPO COSTO | MES | | | | |
| U-759 | COLEGIO EL LIBERTADOR (IED) | JULIO | OPERATIVO | NOVIEMBRE | Ajuste po | or duración en recorridos | | \$ 1.887.967 |
| U-880 | COLEGIO RESTREPO MILLAN (IED) | JULIO | OPERATIVO | NOVIEMBRE | Ajuste po | or duración en recorridos | | \$ 5.954.357 |
| | | | | | | | | |
| SEGÚN DOCUM | ENTO QUE LO ACOMPAÑA, SE ACEPTA EL VALOR DEL AJUSTADO PO | PR: | SIETE MILLONES OCHO | CIENTOS CUARENTA Y D | OS MIL TRESCIENTOS VEINTICUAT | TRO PESOS M/CTE | | \$ 7.842.324 |
| Aprobó: Otto Bladimir Patiño Rivera Director de Interventoría | Feling Pleas V | Revisó Lizeth Castellanos Coordinador Financier | | Firma: | relation . | Aprobó: Wilmer Daniel Chavez Hernandez Representante Legal | Firma: | efall. |

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS Folios Fecha INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA 1- Clase y Datos del Compromiso 112178 Fecha: 27 06 2023 UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES NIT X C.C. 901.670.084 6012606812 CRA 70 No 2 A 37 Dirección : NIT C.C. Aporte a pensiones Aporte cuenta AFC NIT No Banco 2, Sistema automatico de pagos (SAP) 6 9 8 0 0 4 1 7 2 1 Banco BANCO CAJA SOCIAL Ahorros Corriente X Bancaria 3- Información Tributaria Contribuyente de Renta Autorretenedor de Renta Código actividad ICA del RIT Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019) Gran Contribuyente Prima el factor material Prima el factor intelectual Cumplo todos los requisitos para perte ra el abono (Diligenciar si es necesario) Cesión de derechos económicos Aplicar a todo el valor neto de giro: Aplicar valor parcial Embargo Otro Cual? Valor parcial a aplicar Beneficiario NIT C.C. No. Cuenta Bancaria Ahorros Información Adicional del Compromiso

Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO 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 Forma de Pago: Copiar 07 07 2023 Fecha Acta de Inicio Adición No. \$ 2.064.849.591 Valor ac \$ 2.064.849.591 6- Clase de Pago Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. Periodo a pagar: De Fecha 16 11 2023 A: Fecha 30 11 14 12 2023 Recibo a Satisfacción No Fecha 6 Anticipo % Anticipo Valor Anticip Entrada a Almacén No. Valor Entrada 7- Registros Presupuestales y Valores a afectar Valor sin IVA ni %IVA o C Registro factura / O2301160113000000773603001-3846-23 12 UTE-28 70.534.230 Suministrar el transporte a 70.534.236 70.534.230 70.534.230 70.534.230 70.534.230 Setenta millones Quinientos Treinta y Cuatro mil Doscientos Treinta Pesos M/L Total a Pagar 70.534.230 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 contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato es verdadera y que la solicitud contenida en este formato este forma adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social). Nombre Directivo responsable del Area DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Area fun Funcional Cargo Directivo del Area Funcio Director de Bienestar Estudiantil
SCAIN CONSULTORÍA SAS BIC Elaborado por: Vo.Bo. Cargo de quien elabora: Interventoría 12 Ext: Fecha elaboración 14 2023 Fecha aprob 2023 9- Devolución

Fecha

Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilid

OTC-IF001

Devuelto Por:



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 2e8a1214f13d658c1468c2eb4b54200fe9124d584b00b8dd1ccbb28e44d045

f75ec976095097babea68024c7adb2abfa

Número de Factura: UTE-28

Fecha de Emisión: 13/12/2023

Fecha de Vencimiento: 12/01/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido: OC 112178

Fecha de orden de pedido: 27/06/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES Nombre Comercial: UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES

Nit del Emisor: 901670084

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: CR 70 2 A 37

Teléfono / Móvil: 6012606812

Correo: calidadrrhh@transcoltur.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACIÓN / BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999061

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: 0-13

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: AV EL DORADO # 66-63

Teléfono / Móvil: 3241000

Correo: ncerquerab@educacionbogota.gov.co

Detalles de Productos

| | | | | | | | | 1 | MPU | ESTOS | | Precio unitario |
|--------------|--------|--|-----|----------|------------------|-------------------|-----------------|-----|-----|-------|---|-----------------|
| V ro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | | ftem 1: Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de noviembre de 2023. ORDEN DE COMPRA 112178 SEGMENTO 17 Pago 6. | NIU | 1,00 | \$ 46.265.558,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$46.265.558,00 |
| 2 | S002 | Ítem 2: Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de octubre de 2023. ORDEN DE COMPRA 112178 SEGMENTO 17 Pago 6. | NIU | 1,00 | \$ 4.066.390,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$ 4.066.390,00 |
| 3 | S003 | Ítem 3: Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de octubre de 2023. ORDEN DE COMPRA 112178 SEGMENTO 17 Pago | NIU | 1,00 | \$ 798.755,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$ 798.755,00 |
| 4 | S004 | Ítem 4: Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de septiembre de 2023. ORDEN DE COMPRA 112178 SEGMENTO 17 Pago 6. | NIU | 1,00 | \$ 11.327.801,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$11.327.801,00 |
| 5 | S005 | Ítem 5: Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de julio de 2023. ORDEN DE COMPRA 112178 SEGMENTO 17 Pago 6. | NIU | 1,00 | \$ 15.918.050,00 | \$ 0,00 | 0,00 | | | | | \$15.918.050,00 |

| COTTON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN | Descuentos y Recargos (| Globales | | | |
|---|--------------------------|--|-------------------|---------------|---|
| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % Va | alor |
| | Información Complemen | taria | | | |
| | Nro | | Nombre Campo | Valo | r Campo |
| provide the species and the second | Anticipos | opper of 40 and 50 are sequely as 14 and 5 decreases whether well as | | | n virtualiseksi 1800 (1886) (1904–1984) oleksi alkuluksi 2,402, yhteksi yhteisi (1907) (1886) oleksi (1907) |
| | Nro | | Valor | Fecha recibio | do |
| | Referencias | | | | |
| | Tipo de Documento Refere | ncia | Número Referencia | Fec | ha Referencia |
| | | | | | |

Notas Finales

PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE OC 112178 PAGO 6

PORCENTAJES PARTICIPACION: 40% ALBETRANSA SAS - 40% TRANSCOLTUR SAS - MEGATOUR 20%

RUTAS REGULARES: 77.577.799 RUTAS COMPLEMENTARIAS : 798.755

Linea de negocio: SERVICIO DE TRANSPORTE PASAJEROS



Documento validado por la DIAN 2023-12-13 18:47:24 Documento generado el: 2023-12-13 18:47:23 Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

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

| Subtotal | 78.376.554,00 |
|------------------------|---------------------|
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| Total Bruto Factura | 78.376.554,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| Total impuesto (=) | 0,00 |
| Total neto factura (=) | 78.376.554,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| Total factura (=) COP | \$ \$ 78.376.554,00 |

Valores informativos

| ANTICIPOS | 1 |
|-----------|------|
| Anticipos | 0,00 |

| RETENCIONES | |
|-------------|------|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764050717126

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2024-06-21



Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE: 32ba4b91d4f79a335736bfba5c7a69ec8b0463b9dccb0353

bf943d6b0e451716847a1e7574e6020a827e4c7de6c5dda7

Número de Factura: DUTE10 Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 13/12/2023 Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido: Fecha de Vencimiento: 12/01/2024

Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia Fecha de orden de pedido:

una factura electrónica

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES Nombre Comercial: UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES

Nit del Emisor: 901670084 País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c. Régimen Fiscal:R-99-PN

Dirección: CR 70 2 A 37 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 4921 Teléfono / Móvil: 6012606812 Correo: calidadrrhh@transcoltur.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACIÓN / BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Tipo de Documento: NIT País: Colombia Número Documento: 899999061 Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: 0-13 Dirección: AV EL DORADO # 66-63

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3241000

Correo: ncerquerab@educacionbogota.gov.co

Detalles de Productos

| | | | | | | | | | IMPU | STOS | | Valor de Venta |
|------|--------|---|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----|------|------|---|-----------------|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | por Item/ |
| 1 | | AJUSTE DURACION DE RECORRIDOS RUTAS: U- 759 Y U-880 | NIU | 1,00 | \$ 7.842.324,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | | | | | \$ 7.842.324,00 |

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción Valor

Información Complementaria

Nro Nombre Campo Valor Campo

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia Razón de Referencia

Factura Electrónica UTE28 2023-12-13 AJUSTE DURACION DE RECORRIDOS: U-759 Y U-880

CUFE: 2e8a1214f13d658c1468c2eb4b54200fe9124d584b00b8dd1ccbb28e44d045f75ec976095097babea68024c7adb2abfa

Notas Finales

PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE OC 112178 PAGO 6
PORCENTAJES PARTICIPACION: 40% ALBETRANSA SAS - 40% TRANSCOLTUR SAS - MEGATOUR 20%
Linea de negocio: SERVICIO DE TRANSPORTE PASAJEROS

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-13 19:02:19 Documento generado el: 2023-12-13 19:02:18 Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

| MONEDA | СОР |
|-------------------------|-----------------|
| TASA DE CAMBIO | |
| | |
| Subtotal | 7.842.324,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| Total Bruto Factura | 7.842.324,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| Total impuesto (=) | 0,00 |
| Total neto factura (=) | 7.842.324,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| Total factura (=) COP 5 | \$ 7.842.324,00 |

Numero de Autorización: 0

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2028-08-11

| L | DIAN'S RUNA EDIOMETA | Autorización Nu | meración de | Facturación | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | 187 | 76 |
|---|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------------|---------|
| | L. Halle | | | 4. Núme | ro de formulario. | Págine 1876 | 2 de 2 4050717126 | Hoja No |
| | úmero de Identificación Tributaria - NIT 6. D 9 0 1 6 7 0 0 8 4 0 Razón social | V 7. Primer apellido | 8. Seg | urido apellido | 9. Primer nomb | | 10. Otros nombres | - |
| | ION TEMPORAL TAM ESPECIALE | the state of the s | h 1014 | ire autorizar, hebilits | | W/ | / | |
| - | 29. Establecimiento UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES 30. Modelidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 29. Establecimiento | S CR 70 2 A 37 | | oremun le ebee | 33. Hasta el número | 38. Vigencia 900 12 | 34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN | 1 |
| | | Cód | 31. Prefijo 32. D | eade el número. | 33. Idashe el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | 1 |
| | 29. Establecimiento 30. Modalidad | Cód | 31. Prefijo 32. D | oragin la state | d3. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| l | 29. Establecimiento 30. Modelidad | Cod | 31 Philip 62 P | esde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| l | 29. Establecimiento 30. Modalidad | Cod | 31. Prefijo 32. D | esde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipe solicitud | |
| ŀ | 29. Establecimiento 30. Modalidad | A au | 31. Prefijo 32. D | esde el número | 33. Hasta al número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| l | 29. Establecimiento 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo 32. D | esde el número | 33, Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| ļ | 29. Establecimiento | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | A Subject to | | S. Jahren and S. | | |
| ļ | 30. Modelidad 29. Establecimiento | C6d. | 31. Prefijo 32. D | sede el número | 33, Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| ļ | 30. Modelidad 29. Establacimiento | Cód | 31. Prefijo 32. D | esde el número | 33. Hasta el número | 33. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| | | Cód | 31, Prefijo 32. D | esde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |
| | 29, Establecimiento 30, Modalidad | Cod | 31. Prefijo 32. D | The state of the s | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | |

A STATE OF THE STA

The second secon

| Autori | ización Numeración de Factu | ración | 1876 |
|--|--|--|---|
| Espacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formulario | 18764050717126 |
| Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer a 9 0 1 6 7 0 0 8 4 0 | apellido 8. Segundo apo | elildo 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| Razón social JNION TEMPORAL TAM ESPECIALES | | | |
| Dirección seccional nouestos de Bogotá | | | Cod. 3 |
| 4. Dirección R 70 2 A 37 | | | 1 |
| 5. País Colombia | 26.Departamento Bogotá D,C. | 27. Milnigho Bogojá, D.0 | 2 ii |
| La U.A.E. Dirección de Impuestos y 684 - 2 del Estatuto Tributario y en otras disposiciones en materia de scontribuyente, representante lega numeración de facturación y/o docuculminar su vigencia, el interesad establecido. Las vigencias de los rangos de numoficial. Si el obligado a facturar; no vigencia autorizada, con 15 días de la otra de la contra del contra de la contra del contra de la | umento equivalente. En la do tendrá derecho a solicimeración de factoración se | ente acremado, determinos con estados en que se agot illar una guieva autorización e contarán a partir de la formeración de facturación tresción de facturación de factu | e dicha numeración antes de dicha numeración antes de de acuerdo con el tramite malización de éste document |
| Cuando se trate de una solicitud de es permanente, por lo tanto, no proc | inhabilitación de la numera | ación de facturación y/o docu | |

985, Cargo

991, Organización 992. Área

1001. Apellidos y nombres CHAVEZ HERNANDEZ WILMER DANIEL

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal 1006. Organización UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES

1004. DV 2

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 80052447

SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

ación 2 0 2 3 -0 6 -2 1 /0 9 :5 6 :2 9

The second secon

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
|---|----------------|------------|---------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|------------|---------|----------|--------------------------|---------------|---------|----------|------------|---------------------|-------------|
| POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA | | Formu | lario del | Regist | ro Único | Tribu | ıtario | | | | | | | | (| |)1 | |
| 2. Concepto 0 1 Inscripción | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 4. No | ímero de | e formul | ario | | | | | 1 | 4886 | 3366 | 01 |
| | | | | | | 国の金融を対象 | | | (415 | 5)7707 | 21248 | 9984(80) | 20) 000 | 00148 | 86336 | 60 1 | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | | | . Dirección | | I | | | | | | | ^ | | 14. Buz | ón elect | rónico | | |
| 9 0 1 6 7 0 | 0 8 4 | 0 Imp | ouestos de Bo | ogotá | | | , | | | | | 13 | 2 | _ | | | | |
| OA Ting do not hit words | | OF Time | | 4- | IDE | | ACIÓN | de Identifi | en elém | | | $\langle \wedge \rangle$ | \rightarrow | 27.1 | Fachas | vn a diaid | | |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica | 1 | 25. Tipo d | le documen | 110 | | 26. | . Número o | de Identific | cacion | | (0 | | ~ | 27.1 | Fecha e | xpealcid | 'n | |
| Lugar de expedición 28. País | · 1 | | 29. Depa | artamento |) | | | | | B | 0. Ciuda | nd/Municip | io | | | | | |
| | | | | | | | | ((|)) | 1 |)) |) | | | | | | |
| 31. Primer apellido | 32. Segundo | o apellido | | | 33. F | Primer no | ombre | 7 | 1 | > 3 | 4. Otros | nombres | | | | | | |
| 35. Razón social | | | | | | | 4 | // | - | 4 | } | | | | | | | |
| UNION TEMPORAL TAM ESPEC | IALES | | | | | (| 1 | YA | | | | | | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | | ~ | V. | 37. Sigla | (L | | | | | | | | | |
| | | | | | ^ 1 | BICAC | IÓN | 1 | > | | | | | | | | | |
| 38. País | | 39 [| Departamer | nto | ~ | SICAC | 1 | 1 | | 40. Ciu | dad/Mui | nicipio | | | | | | |
| COLOMBIA | 1 6 | | otá D.C. | / | (1) | \lor | 0 |) | 100 | | á, D.C. | | | | | | (| 0 0 1 |
| 41. Dirección principal | | | | ^ | 1 | | < | | | | | | | | | | | |
| CR 70 2 A 37 | | | / | \wedge | | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 42. Correo electrónico calidadrrhho | @transcoltu | ır.com | _// | 1 | V_A | |)] | | | | | | | | | | | |
| 43. Código postal | | 44. | Teléfono 1 | \vee | | | 0 1 2 | 6 0 6 | 8 1 2 | 45. T | eléfono | 2 | | | 3 1 | 3 2 | 1 8 2 | 2 4 9 |
| | | A - 41 A1 | (O) | 7 | C ETY | ASIFICA | ACION | | | | | | | | | | | |
| Actividad principal | | | ad econo | _ | 7 | Т | 01 | ras activi | idadas | | - | 0 | cupació | n | + | | | |
| 46. Código 47. Fecha inicio activida | / | 1 | 49. Fecha | | ctividad | 50. C | | 1 | Idades | 2 | | 51 | . Código | , | | esta | 2. Núme blecimie | ro intos |
| 4 3 2 1 2 0 2 2 1 1 0 | | | | Respon | sabilidad | des Ca | lidades | v Atribu | itos | | | | | | | | | |
| 1 2 3 4 | 5 6 | 7 / | 18 | 10 | 11 12 | | | | 16 1 | 7 1 | 8 1 | 9 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código 7 1 4 5 5 1 6 07- Retención en la fuente a título de | | 4 | \$ | Ĭ | | | | | | | | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | < | |) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 - Informante de Beneficiarios Final | es / | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos b | ienes (| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (| 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Oh | ligados adua | anoros | | | | | T | | | | | Evnort | ndorae | | | | | |
| 1 2 3 | gados adu | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | - | | | | | Export | addres | | | | | |
| 54. Código | | | | • | 9 | 10 | 5 | 5. Forma | 56. I | Tipo | 1.1 | Servicio . Modo | ı | 1 | ı | 2 | 1 | 3 |
| T-1 | 14 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | . CPC | + | | | | + | |
| | | | | | | | | | | | | . CPC | | | | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actua | lizaciones a q | ue haya I | ugar, la ins | | | | | | IT-, tendr | á vige | ncia ind | efinida y | en cons | ecuenc | ia no se | exigir | á su ren | ovación |
| | | | | | ara uso e | | - | DIAN | | | | . [0/ | 122 04 | 447 | 15 - 25 | . 22 | | |
| 59. Anexos SI X NO | | | | 60. No | de Folios: | | 6 | | | | 61. Fed | cha 20 | 23 - 01 | - 11/ | 10:35 | . 33 | | |

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:

Fecha generación documento PDF: 11-01-2023 03:38:20PM

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Analista I

984. Nombre RENGIFO ALVEAR JOSE FERNANDO

Firma autorizada:

985. Cargo

CC 80.052.447 de Bogotá



Formulario del Registro Único Tributario

001

| 2. Concepto 0 2 Actualización | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| | | 4. Número de formulario | | 14860978988 | | | |
| | E1.25W0AME | | | | | | |
| (415)7707212489984(8020) 000001486097898 8 | | | | | | | |
| Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV 12. Dirección seccional | | 1)4./Buzón | electrónico | | | |
| 8 0 0 1 9 4 4 8 6 | 1 Impuestos de Bogotá | | 3 2 | | | | |
| | IDENTIF | ICACIÓN | | | | | |
| | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fed | ha expedición | | | |
| Persona jurídica 1 | | | | 1 1 | | | |
| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30-Ci | udad/Municipio | | | | |
| 31. Primer apellido 32. Segundo | o apellido 33. Prime | r nombre | tros nombres | | | | |
| 35. Razón social ALBETRANSA SAS | | 72 | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | 37. Signa | | | | | |
| | UBIC | ACIÓN | | | | | |
| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/ | Municipio | | | | |
| COLOMBIA 1 6 | | 1 1 Bogotá, D | .C. | 0 0 1 | | | |
| 41. Dirección principal CR 70 C 78 A 43 | (4) > (| | | | | | |
| 42. Correo electrónico albetransa@yahoo.es | | 3 | | | | | |
| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 3 1 3 4 5 0 9 5 6 4 45. Teléfo | ono 2 | 2 2 3 2 8 6 0 | | | |
| | CLASIF | ICACIÓN | | | | | |
| | Actividad económica | | Ocupación | | | | |
| Actividad principal | Actividad secundaria | Otras actividades | E4 Cádina | 52. Número establecimientos | | | |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Co | | . Código 1 2 | 51. Código | 1 | | | |
| 4 9 2 1 1 9 9 3,0 4,3 0 4 9 | | Calidades y Atributos | | 1 | | | |
| 1 2 3 4 5 6 | | 13 14 15 16 17 18 | 19 20 21 22 | 23 24 25 26 | | | |
| 53. Código 5 7 9 1 4 1 6 4 2 | 4 8 5 2 5 5 Factured or electronico | | | | | | |
| | Informante de Beneficiarios Finales | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes |)) | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | |
| Obligados adu | aneros | | Exportadores | | | | |
| 1 2 3 4 5 | 6 7 8 9 10 | 55. Forma 56. Tipo | Servicio 1 | 2 3 | | | |
| 54. Código 11 12 13 14 15 | 16 17 18 19 20 | _ | 57. Modo | | | | |
| | | | 58. CPC | | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a q | use hava lugar la inscrinción en el Registro | Único Tributario -RUT- tendrá vigencia | indefinida y en consecuencia | no se exigirá su renovación | | | |
| IMP ORTAITE. SIII perjuicio de las actualizaciones a q | | isivo de la DIAN | | | | | |
| 59. Anexos SI NO X | 60. No. de Folios: | 0 61. | Fecha 2022 - 10 - 12 / 19 | : 31: 28 | | | |
| 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: TORRES SARMIENTO GONZALO 984. Nombre 985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado | | | | | | | |

| Bearing Street, or other Designation of the last of th | 11/ | | N I | |
|--|----------|-----|---------|--|
| | 11/ | - | | |
| POR UNA | COLOMBIA | MÁS | HONESTA | |

Formulario del Registro Único Tributario



| POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA | | | | | UUI |
|---|--|--------------------------|--|--|-------------------------------------|
| | | | | Página 2 | de 7 Hoja 2 |
| Espacio reservado para la DIAN | | | 4. Número de formulario | | 14860978988 |
| | | | (415)77 | 07212489984(8020) 000001 | 486097898 8 |
| 5. Número de Identificación Tributaria (l | NIT) 6. DV 12. Dirección seccio | onal | | 114.1 | Buzón electrónico |
| 8 0 0 1 | 9 4 4 8 6 1 Impuestos de Bogotá | | | 32 | |
| | Cara | cterísticas y formas de | e las organizaciones | | |
| 62. Naturaleza 2 65. Fondos 68. Sin personeria juridica | 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no clas | 1 2 | 64. Entidades o insitt municipal y descente 67. Speledades y org extranjeros 70. Beneticio | utos de derecho público de orden silizados apismos | nacional, departamental, |
| | Constitución, Registro y Última Re | forma | 100 | Composic | ión del Capital |
| Documento | 1. Constitución | 3 | Reforma | | |
| 72. Número | 0 5 1 5 0 2 1 9 9 3 0 4 3 0 | 0 4 6 8 2 0 1 6 | 0 7 0 .8 | 82. Nacional 83. Nacional público | 1 0 0 % |
| 74. Número de notaría 375. Entidad de registro (| 3 4 0 3 | 03 | (S) * | 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 77. No. Matricula mercantil 78. Departamento | 1 9 9 3 0 5 0 7 0 0 5 4 7 2 1 9 1 1 1 4 | 2016 | 7 2 9 | 85. Extranjero | 0 % |
| Vigencia | | | | 86. Extranjero público | 0.0% |
| 80. Desde | 1 9 9 3 0 4 3 0 2 0 1 3 0 4 3 0 | | | 87. Extranjero privado | 0.0% |
| | 10 B | Entidad de vigilanc | ia y control | | |
| 38. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades | | | 5 | | |
| | 77 77 | Estado y Ben | eficio | | |
| Item 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identifica | ación Tributaria (NIT) | 92. DV | |
| 1 2 1 | 2016,07,08 | | | • | |
| 2 8 0 | 2016,01,01 | | | | |
| 3 | Ž, , , | | | - | |
| 4 | Alog 185 DF | | | | |
| 5 | | | | - | |
| | | Vinculación eco | nómica | | |
| 93. Vinculación económica 94. Nombre del grup | oo económico y/o empresarial | | | 95. Número de Identifica Matriz o Controlante | ción Tributaria (NIT) de la 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o | o controlante | | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 177 soc | Número de identificación tribu ciedad o natural del exterior con | utaria EP | |
| 173. Nombre o razón social de la socied | dad o natural del exterior con EP | | | | |

| MARKET NAME | 71 | \wedge | N I° |
|--------------------|---------|----------|---------|
| L | J 1. | /-/ | IN |
| DOD II | NA COLO | MBIA MÁS | HONESTA |

Formulario del Registro Único Tributario Representación



Página

3 d

Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14860978988





| 5.1 | Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 8 0 0 1 9 4 4 8 6 1 Impuestos de Bogotá | | | | | | | | | |
| | Representación | | | | | | | | | |
| | 98. Representación REPRS LEGAL SUPL 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 | 1 1 0 6 2 4 | | | | | | | | |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 1 9 4 5 8 4 9 9 | 102-DV 103-Número de tarjeta profesional | | | | | | | | |
| 1 | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer no TORRES SARMIENTO GONZALO | NV III N | | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | | | | |
| | | 1 1 0 6 2 4 | | | | | | | | |
| 2 | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 7 9 4 3 0 5 1 4 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional | | | | | | | | |
| - | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer o | | | | | | | | | |
| | TORRES SARMIENTO JUAN | MARTIN | | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | | | | |
| | 98. Representación 99. Fecha inicio ejercicio epresentación | | | | | | | | | |
| 3 | 100. Tipo de documento 101. Número de identificación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional | | | | | | | | |
| | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer n | ombre 107. Otros nombres | | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razon social representante legal | | | | | | | | | |
| | 98. Representación 99. Fachá inicio ejercicio representación | | | | | | | | | |
| 4 | 100. Tipo de documento | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional | | | | | | | | |
| - | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer n | ombre 107. Otros nombres | | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NF) 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | | | | |
| | 98. Representación 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | | | | | | | |
| 5 | 100. Tipo de documento 101. Número de identificación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional | | | | | | | | |
| | 104. Primer apellido 105. Segundo apellido 106. Primer n | ombre 107. Otros nombres | | | | | | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109. DV 110. Razón social representante legal | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| Recommend . | 1 / | ^ | N I |
|-------------|---------|-------|---------|
| | 1/ | -/ | |
| POR UNA | COLOMBI | A MÁS | HONESTA |

Formulario del Registro Único Tributario



Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Página Espacio reservado para la DIAN 4. Número de formulario 14860978988 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico Impuestos de Bogotá 8 0 0 1 9 4 4 8 6 1 Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 118. DV 114. Nacionalidad Cédula de Ciudada 1 3 COLOMBIA 5 1 8 1 8 4 4 3 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118 Otros nombres CARDENAS PEREZ DEL PILAR MARIA 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 123. Fecha de retiro 6,300,000 0 8 1 1 2 0 1 6 0 7 0 8 112. Número de identificación 113 DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento Tarjeta de Identida 1 2 COLOMBIA 8 8 1 1 1 1 5 0 0 8 1 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Prime 118 Otros nombres TELLEZ CARDENAS LUIS FELIPE 2 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122 Fecha de ingreso 1,500,000 1 9 9 7 0 8 1 1 2 0 1 6 0 7 0 8 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad Tarjeta de Identida 1 2 COLOMBIA 9 1 0 1 2 1 0 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres TELLEZ CARDENAS **ANA IMARIA** 3 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Particip 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 1,500,000 1 9 9 7 0 8 1 1 2 0 1 6 0 7 0 8 112. Número de identificació 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento Registro Civil de Na 1 1 COLOMBIA 8 8 1 6 9 116 Segundo apellido CARDENAS 115. Primer apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres TELLEZ JUANITA 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 1,500,000 1 9 9 7 0 8 1 1 2 0 1 6 0 7 0 8 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad Registro Civil de Na 1 1 COLOMBIA 1 0 0 0 7 9 4 4 7 1 6 9 115. Primer apellido 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 118. Otros nombres TELLEZ CARDENAS **ISABELLA** 5 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 1,500,000 1 9 9 7 0 8 1 1 2 0 1 6 0 7 0 8



Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones



Página 5 4. Número de formulario 14860978988 Espacio reservado para la DIAN 14. Buzón electrónico 6. DV 12. Dirección seccional 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 9 4 4 8 6 1 Impuestos de Bogotá Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales 118. DV 114. Nacionalidad 112. Número de identificación COLOMBIA Cédula de Ciudada 1 3 5 2 1 1 4 5 6 0 1 6 9 18 Otros nombres 116. Segundo apellido 117. Primer nombre 115. Primer apellido TORRES SARMIENTO **OLGA** LUCIA 119. Razón social 121. % Participación 123. Fecha de retiro 120. Valor capital del socio 200601 14,700,000 2 0 1 6 0 7 0 8 113 DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación COLOMBIA Cédula de Ciudada 1 3 2 9 2 4 4 8 9 1 6 9 118. Otros nombres 116. Segundo apellido 115. Primer apellido ARMANDO CASTILLO DUARTE 119. Razón social 121. % Participación 122 Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 120. Valor capital del socio 3,000,000 2 0 0 6 1 2 1 2 2 0 1 6 0 7 0 8 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 117. Primer nombre 118. Otros nombres 116. Segundo apellido 115. Primer apellido 119. Razón social 123. Fecha de retiro 120. Valor capital del socio 121. % Participació 122. Fecha de ingreso 112. Número de identificación 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 117. Primer nombre 118. Otros nombres 115. Primer apellido 116 Segundo apellido 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro 113. DV 114. Nacionalidad 111. Tipo de documento 112. Número de identificación 117. Primer nombre 118. Otros nombres 116. Segundo apellido 115. Primer apellido 119. Razón social 120. Valor capital del socio 121. % Participación 122. Fecha de ingreso 123. Fecha de retiro

| | 1/ | 1 | 1° | |
|---------|-------------|--------------|----|--|
| FOR UNA | COLOMBIA | MÁS HONES | | |
| Espacio | reservado (| para la DIAN | | |
| | | | | |
| | | | | |

Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador



6 Página 4. Número de formulario 14860978988 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico Impuestos de Bogotá 8 0 0 1 9 4 4 8 6 1 Revisor Fiscal y Contador 124. Tipo de documento 125. Número de identificación 126. DV 127. Número de tarjeta profesional principal 128. Primer apellido 129. Segundo apellido 130. Primer nombre 13) Otros nombres 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 133. DV 134. Sociedad o firma designada 135. Fecha de nombramiento 136. Tipo de documento 137. Número de identificación 138, DV 139. Número de tarjeta profesional 142. Primer rombre 140. Primer apellido 141. Segundo apellido 143. Otros nombres 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 145. DV 146. Sociedad o firma designada 147. Fecha de nombramiento 150. DV 151. Número de tarjeta profesional 148. Tipo de documento 149. Número de identificación Cédula de Ciudadanía 1 3 8 0 2 8 2 2 2 7 1 5 6 5 T 152. Primer apellido 153. Segundo apellido 154. Primer nombre 155. Otros nombres LIEVANO TRIANA RONALD OSWALDO 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 159. Fecha de nombramiento 20220907



Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos



14860978988

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

/ de

Hoja 6

Página

| 5. 1 | úmero de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 9 4 4 8 6 1 Impuestos de Bogotá 12. Dirección seccional | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| _ | 00019440011 | | | | | | | |
| _ | Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros | | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica | | | | | | | |
| | Establecimiento de comerci 0 2 Transporte de pasajeros | | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento ALBETRANSA SAS | | | | | | | |
| | 163. Departamento 164. Ciudad/Municipio | | | | | | | |
| 1 | Bogotá D.C. 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1 | | | | | | | |
| · | 165. Dirección CR 70 C 78 A 43 | | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil 167. Fecha de la matrícula mercantil | | | | | | | |
| | 0 2 0 8 0 8 5 2 | | | | | | | |
| | 168. Teléfono 169. Fecha de cierce | | | | | | | |
| | 2 2 3 2 8 6 0 | | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica | | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento | | | | | | | |
| 2 | 163. Departamento | | | | | | | |
| _ | 165. Dirección | | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | | | | | | | |
| | 168. Teléfono 169. Fecha de cierre | | | | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento | | | | | | | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | | | |
| | 163. Departamento 164. Ciudad/Municipio | | | | | | | |
| 3 | 65. Dirección | | | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil 167. Fecha de la matrícula mercantil | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 168. Teléfono 169. Fecha de cierre | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |



Formulario del Registro Único Tributario



| 2. Concepto 0 2 Actualización | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| | | 4. Número de form | ulario | 14895862141 | | | | |
| | E1467920.634 E | | | | | | | |
| | | (4 | i15)7707212489984(8020) 000 0 | 001489586214 1 | | | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV | 12. Dirección seccional | | | 4. Buzón electrónico | | | | |
| 8 3 0 1 3 6 3 0 5 7 | Impuestos de Bogotá | | (32) | / | | | | |
| O4 Tipe de contribuyante | po de documento | 26. Número de Identificación | | 27. Fecha expedición | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente 25. Til Persona jurídica 1 | po de documento | 20. Numero de identificación | (5) | 27. Pedria expedicion | | | | |
| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | | 30 Giudad/Municipio | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 1. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres | | | | | | | | |
| 35. Razón social MEGATOUR S.A.S. | | | | | | | | |
| 36. Nombre comercial MEGATOUR S.A.S. | | | | | | | | |
| | /UBICACIÓN/ | | | | | | | |
| | 39. Departamento | V (%) | 40. Ciudad/Municipio | | | | | |
| COLOMBIA 1 6 9 E | Bogotá D.C. | 7 11</td <td>Bogotá, D.C.</td> <td>0 0 1</td> | Bogotá, D.C. | 0 0 1 | | | | |
| 41. Dirección principal | $\langle \gamma_{\alpha} \rangle$ | | | | | | | |
| CL 63 B 71 C 96 42. Correo electrónico contador@transarama.com | | | | | | | | |
| | 44. Teléfond 1 | 251650 | 0 45 Teléfono 2 | 3 1 7 3 0 0 5 6 9 5 | | | | |
| 40. Codingo postal | | IFICACIÓN | 0 43. 161610110 2 | 3173003093 | | | | |
| Acti | ividad económica | ii Tortoloit | Ocupación | | | | | |
| | Actividad secundaria | Otras actividades | | 52. Número | | | | |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código | | 50. Código 1 | 2 51. Código | establecimientos | | | | |
| 4 9 2 1 2 0 1 3 0 1 2 2 4 9 2 3 | | 7 7 1 0 4 | 7 3 1 | 2 | | | | |
| | 1/20 | s, Calidades y Atributos | | | | | | |
| 53. Código 5 7 8 9 1 4 6 2 | | 13 14 15 16 | 17 18 19 20 21 | 22 23 24 25 26 | | | | |
| 11 - 17 | esto sobré las ventas - IVA | | | | | | | |
| | rador electrónico nante de Beneficiarios Finales | | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | laite de Dellelicialios i Illaies | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes | | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | |
| Obligados aduanero | os | | Exportadores | | | | | |
| 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 10 | 0 | | | | | | |
| 54. Código | | 55. Forma 5 | 1.1 | 1 2 3 | | | | |
| 11 12 13 14 15 16 | 6 17 18 19 20 | 0 | 57. Modo | | | | | |
| | | | 58. CPC | | | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que ha | | | drá vigencia indefinida y en conse | ecuencia no se exigirá su renovación | | | | |
| | | clusivo de la DIAN | 2022 02 | 42 / 46 , 22, 22 | | | | |
| 59. Anexos SI NO X | 60. No. de Folios: | 0 | | - 13 / 16 : 22: 33 | | | | |
| La información suministrada a través del formulario oficial de ins y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser ex | cacta y veraz; en caso de constatar | Sin perjuicio de las verificacion Firma autorizada: | nes que la DIAN realice. | | | | | |
| inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán sancionatorios o de suspensión, según el caso. | ios procedimientos administrativos | | | | | | | |
| Parágrafo del articulo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante: | | 984. Nombre MUÑOZ BE | DOYA MARIA YENNY | | | | | |
| | | 985. Cargo Representa | nte legal Certificado | | | | | |

| POR UNA COLOMBIA MÁS HONE | | egistro Único Tribut | tario | | 001 |
|--|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|
| Espacio reservado para la DIA | N | | 4. Número de formu | Página 2 | de 4 Hoja 2 14895862141 |
| | | | (4 | 15)7707212489984(8020) 0000 0 | 01489586214 1 |
| 5. Número de Identificación Tribu | -1 / | | | | Buzón electrónico |
| 8 3 0 | 1303031 | aracterísticas y formas d | e las organizaciones | (0) (3 2) | |
| 62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídica | 2 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no | 1 2 | 7 | o institutos de detecho público de orde orde organismos | en nacional, departamental, |
| | Constitución, Registro y Última | | 2. Reforma | Compos | ición del Capital |
| 71. Clase 72. Número 73. Fecha 74. Número de notaría 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro 77. No. Matrícula mercantil 78. Departamento 79. Ciudad/Municipio Vigencia 80. Desde 81. Hasta | 1. Constitución 1. Constitución | 0 1 1 2 0 0 9 2 0 0 9 2 6 5 6 4 1 2 3 | 0 8 2 1 | 82. Nacional 83. Nacional público 84. Nacional privado 85. Extranjero 86. Extranjero público 87. Extranjero privado | 0 % |
| 88. Entidad de vigilancia y contro | | | | | |
| | | Estado y Ber | poficio | | |
| Item 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identific | | 92. DV | |
| 1 8 0 | 2016,01,01 | | | | |
| 2 | | | | - | |
| 3 | | | | - | |
| 4 | 1 1 | | | | |
| 5 | plus Mes Dla | | | | |
| | | Vinculación ec | onómica | | |
| 93. Vinculación económica 94. Nombre d | el grupo económico y/o empresarial | | | 95. Número de Identifi Matriz o Controlante | cación Tributaria (NIT) de la 96. D\ |

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria olorgado en el exterior

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP



Espacio reservado para la DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Representación



Página

3 de

Hoja 3

4. Número de formulario

14895862141



| 5 | . Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. D\ | 12. Dirección seccional | 14.)Buzón electrónico |
|---|--|--|--|
| | 8 3 0 1 3 6 3 0 5 7 | Impuestos de Bogotá | 32 |
| | • | Representación | |
| | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | |
| | REPRS LEGAL PRIN 1 | 8 2 0 1 0 1 | 027 |
| | 100. Tipo de documento 101. Número de identif | | 102-DV 103-Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadaní 1 3 2 4 7 1 9 | 9 6 7 | |
| | 104. Primer apellido 105. Segu | ndo apellido 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | MUÑOZ BEDOY | A MARIA | YENNY |
| | 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 identif | cación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| | 2 | ~ > <>) | |
| ' | 104. Primer apellido 105. Segu | ndo apellido 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | DV 110. Razón social representante legal | |
| L | | | |
| | 98. Representación | 99. Fecha inicio/ejercicio representación | |
| | | | |
| | 100. Tipo de documento 101. Número de identif | cación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 1 | 3 | \V~// ₁ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | |
| | 104. Primer apellido 105. Segu | ndo apellido 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | V (4) | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | DV 110 Razón social representante legal | |
| - | | | |
| | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | |
| | | | |
| | 100. Tipo de documento | cación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| 1 | 104 Biggs and High | 100 5 | 107.0 |
| | 104. Primer apellido (105. Segu | ndo apellido 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NF) 109 | DV 110. Razón social representante legal | |
| | 100. Numero de identificación Tributaria (NT) | 110. Razon social representante legal | |
| H | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | |
| | Co. Naprasoniasion | os. i ostra mido djerodo representation | I |
| | 100. Tipo de documento 101. Número de identifi | cación | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |
| | 100000000000000000000000000000000000000 | | |
| 1 | 104. Primer apellido 105. Segu | ndo apellido 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 109 | DV 110. Razón social representante legal | |
| | | | |
| Г | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 1 | | | |

| E P C | Formulario del R Estab | egistro Único Tribut Decimientos | ario | | | 001 |
|-------|---|-------------------------------------|---------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| Е | spacio reservado para la DIAN | | 4. Número de for | Pági mulario | na 4 de | 4 Hoja 6 14895862141 |
| | E CANADA | | | (415)77072124899 | 84(8020) 0000014 | 189586214 1 |
| 5. 1 | Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección se 8 3 0 1 3 6 3 0 5 7 Impuestos de Bogol | | | | 3 2 14.B | uzón electrónico |
| | | | | | | |
| | Establecimientos, | agencias, sucursales, of | cinas, sedes o nego | clos entre otros | ~ ~ | |
| | 160. Tipo de establecimiento Oficina 161. Actividad económica Transporte de pasajeros | | | 4921 | 2) | |
| | 162. Nombre del establecimiento MEGATOUR LIMITADA | | | 700 | | |
| | 163. Departamento 164. Ciudad/M | unicipio | \(\mathcal{O}\) | | */ | |
| 1 | Bogotá D.C. 1 1 Bogotá, D.C | D | | 0 0 1 | | |
| ļ · | 165. Dirección CL 63 B 71 C 98 OF 302 | | 2 4 | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matric | 2. ^ / / " | > | | |
| | 1 3 4 9 7 2 7 | | 20040 | 3 0 2 | | |
| | 168. Teléfono 2 5 1 6 5 0 0 | 169. Fecha de cierre | | | | |
| | 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 Transporte de pasajeros | (17) | | 4 9 2 1 | | |
| | 162. Nombre del establecimiento MEGATOUR LIMITADA | 7 | | | | |
| | 163. Departamento 164. Ciudad/M | unicipio | | | | |
| 2 | Huila 4 1 Neiva | | | 0 0 1 | | |
| - | 165. Dirección | | | | | |
| | CR 6 31 30 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matric | ula marcantil | | | |
| | 1 8 2 6 8 9 | Tow. Pecha de la matric | 2 0 0 8 0 | 2 2 1 | | |
| | 168. Teléfono 8 7 5 4 8 4 2 | 169. Fecha de cierre | ı | ı | | |
| | 160. Tipo de establecimiento | | | | 1 | |
| | 162. Nombre del establecimiento: | | | | | |
| | 163. Departamento | unicipio | | | | |
| 3 | 165. Dirección | | | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matric | ula mercantil | | | |
| | 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | . | . 1 | | |
| | | | | | | |



Formulario del Registro Único Tributario

001

| POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA | |
|--|---|
| 2. Concepto 1 3 Actualización de oficio | |
| | 4. Número de formulario 14847221946 |
| | 4. Numero de lormulario 14047221340 |
| 回3.2000 · 1000 | |
| | |
| | |
| | |
| | (415)7707212489984(8020) 000001484722194 6 |
| | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 8 3 0 0 5 3 8 9 4 6 Impuestos de Bogotá | ()/32 |
| IDENT | IFICACIÓN |
| 24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición |
| Persona jurídica 1 | |
| Lugar de expedición 28. País 29. Departamento | 30. Cludad(Municipio |
| | |
| 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Prim | ner nombre 34. Otrøs nombres |
| | |
| 35. Razón social | |
| TRANSCOLTUR SAS | |
| 36. Nombre comercial | 37: Sigla |
| // | |
| (VBI | CACIÓN |
| 38. País 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| COLOMBIA 1 6 9 Bogotá D.C. | 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 41. Dirección principal | · · |
| CR 70 2 A 37 42. Correo electrónico transcolturbogota@gmail.com | |
| | 6 0 1 2 6 0 6 8 1 2 45. Teléfono 2 3 1 0 3 2 9 8 9 9 9 |
| 43. Código postal 44. Teléforo | FICACIÓN |
| Actividad económica | Ocupación |
| Actividad principal Actividad secundaria | Oters and ideales |
| | Otras actividades 52. Número establecimientos |
| 4 9 2 1 1 9 9 9 0 2 0 3 7 9 1 1 2 0 1 4 0 5 1 5 | 7 9 1 2 7 7 1 0 2 |
| | s, Calidades y Atributos |
| 1 2 3 4 5 6 7 6 9 10 11 12 | 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 |
| 53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinal 52- Facturador electrónico | |
| 07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales | |
| 09- Retención en la fuente en el Impuesto | |
| 10- Obligado aduanero | |
| 14- Informante de exogena | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad () | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | |
| Obligados aduaneros | Exportadores |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| E4 Cédico 2 2 2 3 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 |
| 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 57. Modo |
| | 3 1 _{58. CPC} |
| | |
| | ro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación |
| | 10000 00 44/44 44 40 |
| 59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios: | O I I O II O II O II O II O II O II O |
| 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 | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: |
| 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 | |
| Plant data Patronia | ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA |
| Firma del solicitante: | 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo |

Página 1/1



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

Fecha:26/06/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901670084

UNION TEMPORAL TAM ESPECIALES

| BASICA | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Teléfonos: 3132 | 182494 |
| DC Mu | nicipio: BOGOTÁ, D.C. |
| Soporte Inscripción: | 1 |
| ITARIO | - |
| imen tributario: COMUN | Fecha desde: 04/11/2022 |
| Fecha de cese de Activida | des: NO No. Establecimientos: 0 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Teléfonos: 3132 DC Mu |

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| | REPRESENTANTES ACTIVOS | | | | | | |
|--------------|------------------------|-----------|--------------------------------|---------------------|--|--|--|
| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación | | | |
| 04/11/2022 | C.C. | 80052447 | WILMER DANIEL CHAVEZ HERNANDEZ | REPRESENTANTE LEGAL | | | |

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.0



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:11/02/2022

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800194486

ALBETRANSA SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 70C 78A 43

Teléfonos:

2232860

Dirección electrónica: albetransa@yahoo.es

Ciudad: BOGOTÁ DC

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción:

28/02/2018

Soporte Inscripción:

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMUN

Fecha desde:06/03/2007

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: 05/03/2007

Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2: 4923 - Transporte de carga por carretera

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| REPRESENTANTES ACTIVOS | | | | | |
|------------------------|------|-----------|------------------------------|---------------------|--|
| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación | |
| 04/11/2009 | C.C. | 19458499 | GONZALO TORRES SARMIENTO | REPRESENTANTE LEGAL | |
| 04/04/2018 | C.C. | 79430514 | JUAN MARTIN TORRES SARMIENTO | REPRESENTANTE LEGAL | |

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

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

Fuente: RIT-SHD



Página 1/1



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:10/08/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 830136305

MEGATOUR S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:

CL 63B 71C 98

Teléfonos:

3144591054

Dirección electrónica: alvaro.mahecha.

Ciudad: BOGOTÁ DC

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción:

28/02/2018

Soporte Inscripción:

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMUN

Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: 21/02/2008 Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4512 - Comercio de vehículos automotores usados

Actividad 2: 4511 - Comercio de vehículos automotores nuevos

Actividad 3: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 4: 4923 - Transporte de carga por carretera

Actividad 5: 7710 - Alquiler y arrendamiento de vehículos automotores

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| REPRESENTANTES ACTIVOS | | | | | | |
|------------------------|------|-----------|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación | | |
| 28/06/2012 | C.C. | 24719967 | MARIA YENNY MUÑOZ BEDOYA | REPRESENTANTE LEGAL | | |
| 05/07/2016 | C.C. | 80233540 | CARLOS ANDRES FANDIÑO ARISTIZABAL | REPRESENTANTE LEGAL | | |

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

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

Fuente: RIT-SHD





DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:26/01/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 830053894

TRANSCOLTUR SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección:

KR 70 2A 37

Teléfonos:

2606812

transcolturbogota@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Dirección electrónica:

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción:

28/02/2018

Soporte Inscripción:

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: NO REGISTRA

Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: 11/01/1999 Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2: 7911 - Actividades de las agencias de viaje

Actividad 3: 7912 - Actividades de operadores turísticos

Actividad 4: 4923 - Transporte de carga por carretera

Actividad 5: 5513 - Alojamiento en centros vacacionales

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| Fecha apertura | # MATRICULA | NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|----------------|-------------|------------------|-------------|----------|
| 17/02/2009 | 1870935 | TRANSCOLTUR LTDA | AC 68 63 30 | 2311875 |

REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|--------------|------|------------|--------------------------------|--------------------------|
| 15/09/2017 | C.C. | 1013583460 | KAREN LILIANA CHAVEZ HERNANDEZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 28/03/2018 | C.C. | 80052447 | WILMER DANIEL CHAVEZ HERNANDEZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 20/09/2019 | C.C. | 80470476 | GIOVANNI SANIN RIVERA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria 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 TAM ESPECIALES

Identificado con NI 9016700840

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina CEDRITOS, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:

21004176982

Fecha de apertura:

31 de Enero de 2023

Condiciones de uso:

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 corresponda, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 29 de Junio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva