

**PC-PC22-01477-2023.**

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

Bogotá D.C., diciembre 7 de 2023

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



 Radicado N° **E-2023-173948**  
Fecha: 07-12-2023 - 10:27  
Folios: 3 Anexos:  
Radicador: LUISA FERNANDA ZAPATA GRANADOS - 5310  
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE  
con el código de verificación: **3A5BP**

**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.113286 Segmento 27\_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 27\_SII\_2023: Certificados pendientes Rutas Regulares mes de septiembre 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                                 | Radicalo de Superintendencia de Transporte con el listado de comparendos del periodo a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF) |
| 13                                 | Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)                                                                                    |
| 14                                 | Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)                                                       |
| 15                                 | Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)                                                               |
| 16                                 | Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)                            |



| Información en medio magnético USB |                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17                                 | Consulta de antecedentes Contraloría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)                                                   |
| 18                                 | Consulta de antecedentes Personería del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)                                                    |
| 19                                 | Consulta de antecedentes Procuraduría del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)                                                  |
| 20                                 | Consulta de antecedentes Policía del Representante Legal de cada una de las empresas que integran la UT (expedido los 10 primeros días del mes del periodo de facturación)                                                       |
| 21                                 | Consulta de antecedentes RNM 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@scaín.co

Proyecto: DMorales

Vo.Bo: L.Castellanos



CERTIFICACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZ Y/O  
FIC (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo, **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA**, en calidad de Revisor Fiscal de la Persona Jurídica **BUSEXPRESS S.A.S.**, identificada con el Nit. No. 806.012.364-1, con cedula de ciudadanía No. 8.534.150 de Barranquilla, y Tarjeta profesional No. 67273 -T; en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA (Aportes parafiscales, Contrato de Aprendizaje o Monetización o pagos al fondo de la Industria de la Construcción – FIC y Multas Ministerio de Trabajo), cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un periodo no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha.

Dado a los 09 días del mes de noviembre, en la ciudad de Barranquilla

Firma: Boris Corrales  
Nombre: Boris Enrique Corrales  
C.C. No. 8.534.150  
En calidad de: Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No.: 67273-T



LA CALIDAD ES NUESTRA MEJOR GARANTÍA  
EMPRESA CERTIFICADA EN ISO-9001, ISO 14001, RUC Y OHSAS 18001



**BARRANQUILLA**  
Principal: Calle 75 No. 43-39  
Teléfonos: 3690017 - 3690018 - 3694935  
**BOGOTÁ:**  
Torre Ultrabursátil: Crs. 7ª No. 75-55 Piso 8  
Teléfono: 5174338

**CARTAGENA**  
Vanexpress: Cel. 300 8445513  
Teléfonos: (095) 656-1177 - 6565486  
**Terminal de Transportes:** Loc. 105 A  
Teléfonos: 6610014 - 6610847  
E-mail: busexpress@telecom.com.co

**SANTA MARTA**  
Rodadero: Calle 7 No. 2 - 14 Cel. 300 8445516  
Teléfonos: (095) 4228188 - 4221111  
**SERVICIO AL CLIENTE:**  
busexpress@telecom.com.co

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

H 0 F 0 1 5 B C E 4 B 4 0 9 A 7

**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 **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8534150 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 67273-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**67273-T**

**SORIS ENRIQUE**  
**CORRALES MEDINA**  
**C.C. 8534158**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 122**  
**UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

**FEDIA 21/18/99**

Presidente *[Signature]* 89376438

*[Signature]*

024905

Este carnet es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la legislación en  
la Ley 43 de 1990.  
Apodémosenos a quien en su nombre esta tarjeta devolviera  
al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de  
Contadores.

*[Barcode]*  
8534158

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
8.534.150

NUMERO

CORRALES MEDINA

APELLIDOS

BORIS ENRIQUE

NOMBRES

*Boris Corrales*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1968

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 0+ M

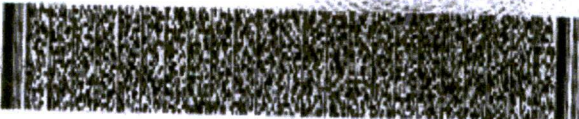
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1967 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALEXANDRO RODRIGUEZ LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0300100-22138544-M-0008534150-20060822 0398105234A 02 184712884

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**

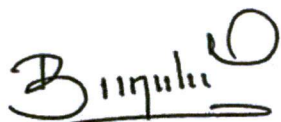
**TRANSPORTES ESIVANS S.A.S.**

**NIT. 830.102.646-7**

**CERTIFICA QUE:**

1. De acuerdo con los documentos suministrados, TRANSPORTES ESIVANS S.A.S, con NIT 830.102.646-7, ha realizado el pago de los aportes de sus trabajadores al Sistema de Seguridad Social Integral, estando al mes de octubre de 2023 a paz y salvo con el pago de los aportes a pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y al mes de noviembre 2023 con los aportes a salud. El pago es responsabilidad de la administración del Ente Económico como parte de su gestión.
2. La Sociedad ha cumplido con el pago de los aportes de sus trabajadores al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012, Resolución 2388 de 2016 y demás normas que las adicionen.
3. La Sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.
4. La Sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los diez (14) días del mes de noviembre de 2023, por solicitud de la administración.



**NUBIA BARRERA GANTIVA**

Revisor Fiscal TP 30060 – T

Por delegación de **Latín Professional S.A.S.**

Bogotá D.C., 14 de noviembre de 2023

CER -204 - 23

**Latín Professional S.A.S.**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4706064FF9907079

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 **NUBIA BARRERA GANTIVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774497 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 30060-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

MINISTERIO DE ECONOMIA INDUSTRIAL Y TURISMO

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

**30060-T**

**NUBIA**  
**BARRERA DANIELA**  
**C.C. 41774187**

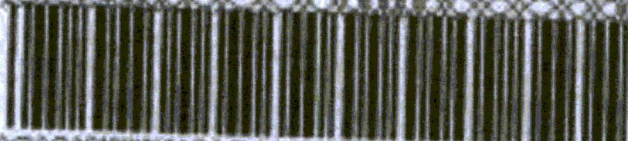
**RESOLUCION INSCRIPCION 1054**    **FECHA 08/08/1991**  
**UNIVERSIDAD CORPUNIV PILOTO DE COLOMBIA**

**DANIEL SANTIAGO PAVAS**    **57590**



**DUPLICADO**

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.774.497**

**BARRERA GANTIVA**

APELLIDOS  
**NUBIA**

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1958**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

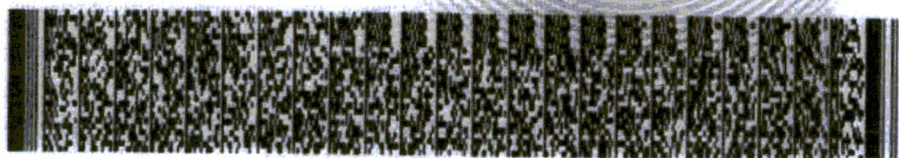
**F**

SEXO

**22-DIC-1977 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1500150-00209470-F-0041774497-20100118

0020030007A 1

1190615020



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES  
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

El suscrito contador **Sr. JIMMY ROBERTO CAMARGO MALAGON** identificado con cedula de ciudadanía 1.052.394.255 y tarjeta profesional 237.108-T, en su calidad de REVISOR FISCAL de la sociedad **SERVITAC S.A.S SERVICIOS DE ALQUILER Y TRANSPORTE ALVARADO Y CIA**, identificada con NIT 830.090.037-8, debidamente inscrito en la cámara de comercio de BOGOTA D.C, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que el pago de aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario, por conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA). Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante 6 meses, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide la presente en Bogotá a los 08 días del mes de noviembre del 2023.

Cordialmente,

**JIMMY CAMARGO MALAGON**  
Tarjeta Profesional N° 237108-T  
Número de Identificación: 1.052.394.255

601 2 854056

comercial@servitac.com

www.servitac.com

Calle 127a # 70h - 42

Bogotá, Colombia



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1052394255

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 **JIMMY ROBERTO CAMARGO MALAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052394255 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 237108-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
UNAE  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL  
**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



**237108-T**

**JIMMY ROBERTO  
CAMARGO MALAGON**  
C.C. 1052394255

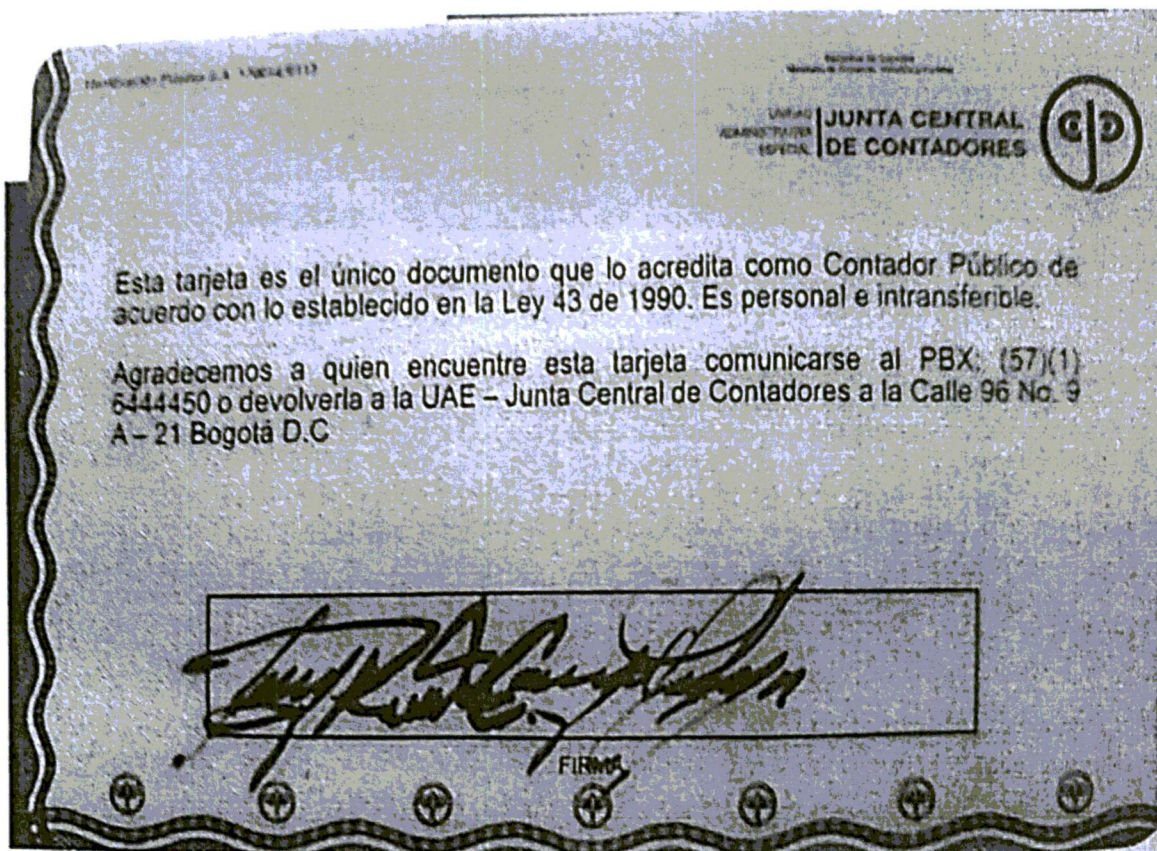
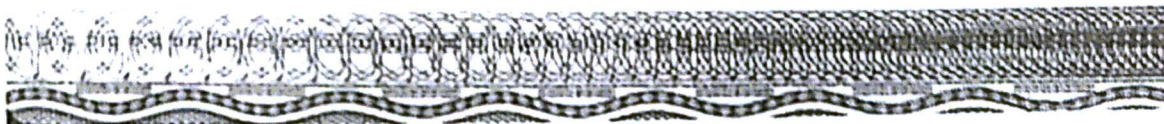
RES. INSCRIPCION 125 DEL 09/02/2018  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE  
COLOMBIA



243092

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

262059



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.394.255

CAMARGO MALAGON

APELLIDOS

JIMMY ROBERTO

NOMBRE

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1991

DUITAMA  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

24-AGO-2009 DUITAMA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO RAMIREZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0707800-00193295-M-1052394255-20091103 0017663406A 1 27613147



**LA SUSCRITA REVISORA  
FISCAL DE**

**INVERSIONES TRANS SABANA  
S.A.S. NIT. 900.512.082 - 6**

**CERTIFICO**

1. Por medio del presente documento me permito certificar que la empresa Inversiones Trans Sabana S.A.S. con NIT 900.512.082 – 6, ha cumplido con los aportes al Subsistema de la Seguridad Social en Salud durante los últimos seis (6) meses; así como de los Aportes Parafiscales, al Subsistema de Pensiones y de Riesgos Profesionales correspondiente a los últimos seis (6) meses, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.
2. Que la sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.
3. Que la sociedad se beneficia de la exoneración del pago de los aportes al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los siete (05) días del mes de diciembre de 2023, por solicitud del interesado.



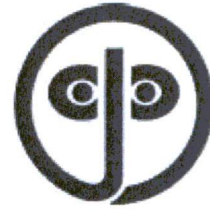
**JEANNETTE PINZÓN FORERO**

Revisor  
Fiscal TP-  
25799 - T  
Por delegación de **Latin Professional S.A.S.**

Bogotá, 09 de mayo de 2023  
CER – 040 - 23  
**Latin Professional S.A.S.**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

6354968424526661

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 **JEANETTE CONSUELO PINZON FORERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51668601 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 25799-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

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

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

# Inversiones Trans Sabana sas

Nit. 900512082-6



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**25799-T**

**JEANETTE CONSUELO**  
**PINZON FORERO**  
**C.C. 51.668.601**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 3189-T FECHA 23-XI-89**  
**UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**



Presidente 

00033133

CARVIVAL S.A. 8948120807



FIRMA DEL TITULAR

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



Resolución MT No. 012 de 2018  
Transporte Público Especial de Pasajeros  
Resolución MT No. 20203040006535 de 2020  
Transporte Terrestre Automotor de Carga

☎ 3144113114  
📍 Tv 76 d N° 82 c 04 – Bogotá, Colombia  
🌐 [www.transsabana.com](http://www.transsabana.com)  
✉ [transsbana@yahoo.com](mailto:transsbana@yahoo.com)

# Inversiones Trans Sabana sas

Nit. 900512082-6



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.668.601**

**PINZON FORERO**

APELLIDOS **JEANETTE CONSUELO**

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1963**

**FACATATIVA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

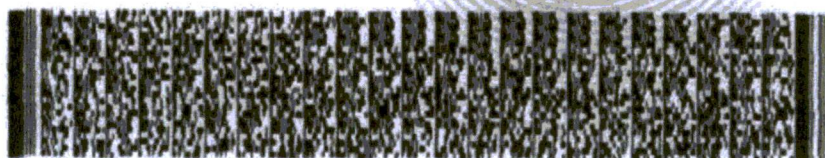
**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**31-MAR-1981 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00018482-F-0051668601-20080628

0000688590A 1

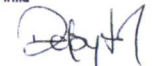
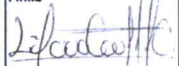
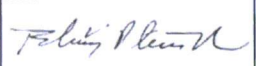
1270017387



Resolución MT No. 012 de 2018  
Transporte Público Especial de Pasajeros  
Resolución MT No. 20203040006535 de 2020  
Transporte Terrestre Automotor de Carga

☎ 3144113114  
📍 Tv 76 d N° 82 c 04 – Bogotá, Colombia  
🌐 [www.transsabana.com](http://www.transsabana.com)  
✉ [transsbana@yahoo.com](mailto:transsbana@yahoo.com)

| FORMATO                                                                                                                                             |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------------|---|
| <br><b>ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>Secretaría de Educación | Proceso:                                                                                 | Acceso y Permanencia                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     | Dirección:                                                                               | Bienestar Estudiantil                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     | Título:                                                                                  | Acta mensual de Certificación de prestación de servicios. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     | Fecha de elaboración:                                                                    | 14/07/2022                                                | Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 07-2-ET-IF-020                |                      |                                   |                           |                                     | Versión:                          | 4                       |                |   |
| CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.                                                                                                                  |                                                                                          | 113286                                                    | SEGMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 27_SII_2023                   |                      |                                   |                           |                                     | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. |                         |                | 6 |
| NOMBRE OPERADOR                                                                                                                                     |                                                                                          | UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PERIODO DE PAGO               |                      | 1/11/2023 - 15/11/2023            |                           |                                     | FECHA DE ACTA                     |                         | 6/12/2023      |   |
| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                         |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN                                                                                                         |                                                                                          | MIT                                                       | % DE PARTICIPACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REPRESENTANTE LEGAL           | CC REP. LEGAL        | SUPERVISIÓN                       |                           |                                     | SUPERVISOR                        |                         |                |   |
| UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                                                                                                |                                                                                          | 901.669.120-6                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Olga Lucia Alvarado Contreras | 39.753.385           | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL |                           |                                     | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA     |                         |                |   |
| Servitac S.A.S. Servicios de alquiler y transporte alvarado y CIA                                                                                   |                                                                                          | 830.090.037-8                                             | 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Olga Lucia Alvarado Contreras | 39.753.385           |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| Inversiones Trans Sabana S.A                                                                                                                        |                                                                                          | 900.512.062-6                                             | 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Andrés Fernando Duarte Ortiz  | 79.628.542           |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| Transportes Esivans S.A.S                                                                                                                           |                                                                                          | 830.102.646-7                                             | 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Martha Lidia Penalta Barletta | 57.428.469           |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| Busexpress S.A.S "En organización empresarial"                                                                                                      |                                                                                          | 806.012.364-1                                             | 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Moisés Díaz Velásquez         | 72.126.839           |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| OBJETO                                                                                                                                              | PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                       |                                                           | FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital.                  | Hasta 31 de enero de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra. |                                                           | <p>El proveedor debe facturar mes vencido, el valor del servicio efectivamente prestado, adicionalmente frente a esta cláusula las partes acogen lo descrito en la Cláusula 10 "facturación y pago" del Acuerdo Marco de Precios para la adquisición del servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros CCE-144-2023 puesto a disposición de las entidades por la Agencia de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. En ese sentido, las facturas deberán ser presentadas con los siguientes soportes y anexos:</p> <p>a) Certificación de cumplimiento emitida por la Interventoría frente al servicio prestado por el PROVEEDOR, acompañada de las respectivas planillas diarias debidamente diligenciadas sin enmendaduras, suscritas por el adulto acompañante responsable y el rector de la IED o quien él delegue para tal fin por medio escrito.</p> <p>Los pagos se harán por medio del Sistema Automático de Pagos -S.A.P.-. El proveedor deberá tener en cuenta las entidades bancarias afiliadas al S.A.P., para efectos de abrir una cuenta corriente o de ahorros en una de ellas, con el fin de recibir los pagos del contrato.</p> <p>PARÁGRAFO 1o: Dicha información será verificada por parte del Interventor y/o Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá cumplir con los requisitos de pago.</p> <p>PARÁGRAFO 2o: Todo pago estará sujeto a la Programación Anualizada de Caja -PAC de la Dirección Distrital de Tesorería y a las fechas de pago establecidas por la SED, sin generar intereses moratorios.</p> <p>PARÁGRAFO 3o: En el evento que EL PROVEEDOR no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, la SED no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del PROVEEDOR y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo de la SED.</p> <p>PARÁGRAFO 4o: En el evento que algún pago sea objeto del proceso de Pasivo Exigible, la duración de este trámite presupuestal no ocasionará ningún tipo de responsabilidad, ni interés por parte de la SED a favor del contratista. Dicho pago estará sujeto al cumplimiento del procedimiento establecido en la Resolución No. SDH-000037 del 6 de marzo de 2019 expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 5o: Para cada pago se debe presentar como soporte los certificados de cumplimiento, dinámicas de paradero y listado de asistencia de los servicios efectivamente prestados, de acuerdo con el manual de supervisión e interventoría de la SED, al concepto cobrado en forma independiente y anexando los demás requerimientos presupuestales y legales a que haya lugar.</p> <p>PARÁGRAFO 6o: El PROVEEDOR deberá, al momento del pago, diligenciar el(los) formato(s) que exija la entidad o directamente la Dirección Financiera de la SED, con el fin de proporcionar la información necesaria para la realización de los pagos por parte de la Secretaría de Educación del Distrito Capital, los cuales se harán por medio del Sistema Automático de Pagos S.A.P.</p> <p>PARÁGRAFO 7o: Las variaciones que llegaren a suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.</p> <p>PARÁGRAFO 8o: Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p>PARÁGRAFO 9o: Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 189 del 2020, frente a requisitos previos para realizar el efectivo pago en un término no mayor a treinta (30) días contados a partir de la fecha de la recepción del bien o servicio a satisfacción, previo cumplimiento de la entrega de los soportes correspondientes al servicio prestado y avalado por la interventoría contratada o supervisión designada.</p> |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y MODIFICACIONES                                                                                               |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                         | TIPO                                                                                     | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                      | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR    | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA  | PLAZO SUSPENSIÓN          | FECHA REINICIACIÓN                  |                                   |                         |                |   |
| CONTRATO INICIAL                                                                                                                                    | ORDEN DE COMPRA                                                                          | 18/07/2023                                                | \$ 1.566.831.660,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 94                            | 24/07/2023           | 31/01/2024                        | N/A                       | N/A                                 |                                   |                         |                |   |
| MODIFICACIÓN No. 1                                                                                                                                  | ADICIÓN DE RECURSOS                                                                      | 26/10/2023                                                | \$ 305.368.255,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 94                            | 24/07/2023           | 31/01/2024                        | N/A                       | N/A                                 |                                   |                         |                |   |
| MODIFICACIÓN No. 2                                                                                                                                  | OTRO                                                                                     | 29/11/2023                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 94                            | 24/07/2023           | 31/01/2024                        | N/A                       | N/A                                 |                                   |                         |                |   |
| MODIFICACIÓN No. 3                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| VALORES ACUMULADOS                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                           | \$ 1.872.199.915,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| CONTROL DE PÓLIZAS                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| TIPO DE PÓLIZA                                                                                                                                      | RIESGOS AMPARADOS                                                                        | ASEGURADORA                                               | PÓLIZA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA EXPEDICIÓN              | FECHA APROBACIÓN     | ANEXO VIGENTE                     | FECHA DE APROBACIÓN ANEXO | VALOR                               | PLAZO                             | DESDE                   | HASTA          |   |
| INICIAL                                                                                                                                             | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 21/07/2023                    | 24/07/2023           | 0                                 | 24/07/2023                | \$ 156.883.166,03                   | 1Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/07/2024     |   |
| INICIAL                                                                                                                                             | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES                                                   | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 21/07/2023                    | 24/07/2023           | 0                                 | 24/07/2023                | \$ 156.883.166,03                   | 3Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/01/2027     |   |
| MODIFICACIÓN No. 1                                                                                                                                  | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/1/2024                     | 16/01/2024           | 5                                 | 16/01/2024                | \$ 187.219.991,57                   | 1Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/07/2024     |   |
| MODIFICACIÓN No. 1                                                                                                                                  | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES                                                   | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/1/2024                     | 16/01/2024           | 5                                 | 16/01/2024                | \$ 187.219.991,57                   | 3Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/01/2027     |   |
| MODIFICACIÓN No. 2                                                                                                                                  | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/1/2024                     | 16/01/2024           | 5                                 | 16/01/2024                | \$ 187.219.991,57                   | 1Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/07/2024     |   |
| MODIFICACIÓN No. 2                                                                                                                                  | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES                                                   | Seguros del Estado S.A                                    | 14-44-101188711                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/1/2024                     | 16/01/2024           | 5                                 | 16/01/2024                | \$ 187.219.991,57                   | 3Año(s), 0Mes(es) y 13Día(s)      | 18/07/2023              | 31/01/2027     |   |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                            |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   |                         |                |   |
| PROYECTO                                                                                                                                            |                                                                                          | Código presupuestal CDP                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CDP                           | CDP No               |                                   | FECHA CDP                 |                                     | VALOR CDP                         |                         |                |   |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos                                                                                             |                                                                                          | O23011601130000007736                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Inicial                       | 2730                 |                                   | 16/06/2023                |                                     | \$ 41.092.561.910                 |                         |                |   |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos                                                                                             |                                                                                          | O23011601130000007736                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Adición 1                     | 3396                 |                                   | 10/20/2023                |                                     | \$ 305.368.255                    |                         |                |   |
| RP                                                                                                                                                  | VIGENCIA                                                                                 | RP No                                                     | FECHA RP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                        | VALOR RP             | No. Acta                          | VALOR EJECUTADO Y PAGADO  | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO             | SALDO CONTRATO / O.C.   |                |   |
| Inicial                                                                                                                                             | 2023                                                                                     | 3959                                                      | 21/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 457                           | \$ 1.566.831.660     | 1                                 | \$ 115.086.239            | \$ 0                                | \$ 115.086.239                    | \$ 173.213.242          |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 2                                 | \$ 322.483.274            | \$ 0                                | \$ 322.483.274                    |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 3                                 | \$ 124.290.708            | \$ 0                                | \$ 124.290.708                    |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 4                                 | \$ 427.764.617            | \$ 0                                | \$ 427.764.617                    |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 5                                 | \$ 394.097.387            | \$ 0                                | \$ 394.097.387                    |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 6                                 | \$ 0                      | \$ 9.896.193                        | \$ 9.896.193                      |                         |                |   |
| Adición 1                                                                                                                                           | 2023                                                                                     | 4849                                                      | 26/10/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12                            | \$ 305.368.255       | 1                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              | \$ 305.368.255          |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 2                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 3                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 4                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 5                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 6                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
| Adición 2                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 1                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              | \$ 0                    |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      | 2                                 | \$ 0                      | \$ 0                                | \$ 0                              |                         |                |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   | \$ 1.872.199.915          | \$ 1.383.722.225                    | \$ 9.896.193                      | \$ 1.393.618.418        | \$ 478.581.497 |   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                      |                                   |                           |                                     |                                   | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 74,44%         |   |

| EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PERIODO                                                                           | DÍAS ESCOLARES                       | RUTAS REGULARES                                                                   | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO                                                                      | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA)   | AJUSTES (SEGÚN ACTA)                                                                | VALOR EJECUTADO                                                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 24/07/2023 - 31/07/2023                                                           | 5                                    | 38                                                                                | -                            | \$ 115.086.239                                                                      | -                         | -                                                                                   | \$ 115.086.239                                                                      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 01/08/2023 - 31/08/2023                                                           | 21                                   | 22                                                                                | -                            | \$ 322.483.274                                                                      | -                         | -                                                                                   | \$ 322.483.274                                                                      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 01/09/2023 - 30/09/2023                                                           | 21                                   | 11                                                                                | 1                            | \$ 124.290.708                                                                      | -                         | -                                                                                   | \$ 124.290.708                                                                      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 01/10/2023 - 15/10/2023                                                           | 30                                   | 21                                                                                | -                            | \$ 427.764.617                                                                      | -                         | -                                                                                   | \$ 427.764.617                                                                      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 16/10/2023 - 31/10/2023                                                           | 21                                   | 38                                                                                | -                            | \$ 394.097.387                                                                      | -                         | -                                                                                   | \$ 394.097.387                                                                      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 01/11/2023 - 15/11/2023                                                           | 21                                   | 1                                                                                 | -                            | \$ 9.896.193                                                                        | -                         | -                                                                                   | \$ 9.896.193                                                                        |
| VALORES ACUMULADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                      | 129                                                                               | 1                            | \$ 1.393.618.418                                                                    | -                         | -                                                                                   | \$ 1.393.618.418                                                                    |
| NOTA: La presente acta fue realizada por la interventoría designada por la SED, con información de los originales de los Certificados de Cumplimiento, Bitácora de Novedades, correos electrónicos y demás documentos que soportan las facturas del presente periodo y ha sido suministrada, revisada con los certificados de pago de aportes a la seguridad social y de parafiscales y aprobada por la Secretaría de Educación del Distrito - SED. |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| No obstante lo anterior, el proveedor acepta que esta Acta está sujeta a revisión y ajustes por novedades originados por las diferentes circunstancias en la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| El supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago de este periodo.                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| El cual corresponde a: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              | \$ 9.896.193 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.                       |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| Quedando un saldo a la fecha de: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              | \$ 478.581.497 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: 74,44%                   |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |                                                                                     |
| Elaboró:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firma                                                                             | Elaboró:                             | Firma                                                                             | Revisó:                      | Firma                                                                               | Revisó:                   | Firma                                                                               | Revisó:                                                                             |
| Clara Milena Alzate Perafán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Delsy Morales Popayán                |  | Lizeth Castellanos Castillo  |  | Otto Bladimir Patiño      |  | Olga Lucia Alvarado Contreras                                                       |
| Profesional Jurídico Especializado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   | Profesional Financiero Especializado |                                                                                   | Coordinador Financiero       |                                                                                     | Director de Interventoría |                                                                                     | Representante Legal                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                      |                                                                                   |                              |                                                                                     |                           |                                                                                     |  |



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

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

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

## INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

### 1- Clase y Datos del Compromiso

|                                       |  |                                                                                   |  |                    |  |                                     |  |       |  |  |  |             |  |            |  |        |  |                   |  |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|-------------------------------------|--|-------|--|--|--|-------------|--|------------|--|--------|--|-------------------|--|
| Tipo                                  |  | Contrato de Prestación del Servicio de Transporte Personas                        |  |                    |  |                                     |  |       |  |  |  | Otro, Cuál? |  | No.        |  | 113286 |  | Fecha: 18 07 2023 |  |
| Contratista                           |  | UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                              |  |                    |  |                                     |  |       |  |  |  | NIT         |  | X C.C.     |  | No.    |  | 901.669.120       |  |
| Dirección :                           |  | CR 70 H 127 A 06                                                                  |  |                    |  |                                     |  |       |  |  |  | Teléfonos   |  | 3104868986 |  |        |  |                   |  |
| Cesión de contrato:                   |  |  |  | Nombre del cedente |  |                                     |  |       |  |  |  | NIT         |  | C.C.       |  | No.    |  |                   |  |
| Aporte a pensiones voluntarias        |  | Aporte cuenta AFC                                                                 |  | Valor Aporte       |  | Entidad donde realiza el Aporte AFP |  |       |  |  |  | NIT         |  | No:        |  |        |  |                   |  |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol. |  |                                                                                   |  |                    |  |                                     |  | Banco |  |  |  |             |  |            |  |        |  |                   |  |

## 2. Sistema automatico de pagos (SAP)

|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |       |             |         |   |           |  |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|-------|-------------|---------|---|-----------|--|
| Cuenta Bancaria | 5 | 9 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 9 | 5 |  | Banco | BANCOLOMBIA | Ahorros | X | Corriente |  |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|-------|-------------|---------|---|-----------|--|

### 3- Información Tributaria

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

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

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

| DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO |       |
|----------------------------------------------------------------------|-------|
| 1                                                                    | 1.1   |
| 2                                                                    | 2.1   |
| 3                                                                    | 3.1   |
| 4                                                                    | 4.1   |
| 5                                                                    | 5.1   |
| 6                                                                    | 6.1   |
| 7                                                                    | 7.1   |
| 8                                                                    | 8.1   |
| 9                                                                    | 9.1   |
| 10                                                                   | 10.1  |
| 11                                                                   | 11.1  |
| 12                                                                   | 12.1  |
| 13                                                                   | 13.1  |
| 14                                                                   | 14.1  |
| 15                                                                   | 15.1  |
| 16                                                                   | 16.1  |
| 17                                                                   | 17.1  |
| 18                                                                   | 18.1  |
| 19                                                                   | 19.1  |
| 20                                                                   | 20.1  |
| 21                                                                   | 21.1  |
| 22                                                                   | 22.1  |
| 23                                                                   | 23.1  |
| 24                                                                   | 24.1  |
| 25                                                                   | 25.1  |
| 26                                                                   | 26.1  |
| 27                                                                   | 27.1  |
| 28                                                                   | 28.1  |
| 29                                                                   | 29.1  |
| 30                                                                   | 30.1  |
| 31                                                                   | 31.1  |
| 32                                                                   | 32.1  |
| 33                                                                   | 33.1  |
| 34                                                                   | 34.1  |
| 35                                                                   | 35.1  |
| 36                                                                   | 36.1  |
| 37                                                                   | 37.1  |
| 38                                                                   | 38.1  |
| 39                                                                   | 39.1  |
| 40                                                                   | 40.1  |
| 41                                                                   | 41.1  |
| 42                                                                   | 42.1  |
| 43                                                                   | 43.1  |
| 44                                                                   | 44.1  |
| 45                                                                   | 45.1  |
| 46                                                                   | 46.1  |
| 47                                                                   | 47.1  |
| 48                                                                   | 48.1  |
| 49                                                                   | 49.1  |
| 50                                                                   | 50.1  |
| 51                                                                   | 51.1  |
| 52                                                                   | 52.1  |
| 53                                                                   | 53.1  |
| 54                                                                   | 54.1  |
| 55                                                                   | 55.1  |
| 56                                                                   | 56.1  |
| 57                                                                   | 57.1  |
| 58                                                                   | 58.1  |
| 59                                                                   | 59.1  |
| 60                                                                   | 60.1  |
| 61                                                                   | 61.1  |
| 62                                                                   | 62.1  |
| 63                                                                   | 63.1  |
| 64                                                                   | 64.1  |
| 65                                                                   | 65.1  |
| 66                                                                   | 66.1  |
| 67                                                                   | 67.1  |
| 68                                                                   | 68.1  |
| 69                                                                   | 69.1  |
| 70                                                                   | 70.1  |
| 71                                                                   | 71.1  |
| 72                                                                   | 72.1  |
| 73                                                                   | 73.1  |
| 74                                                                   | 74.1  |
| 75                                                                   | 75.1  |
| 76                                                                   | 76.1  |
| 77                                                                   | 77.1  |
| 78                                                                   | 78.1  |
| 79                                                                   | 79.1  |
| 80                                                                   | 80.1  |
| 81                                                                   | 81.1  |
| 82                                                                   | 82.1  |
| 83                                                                   | 83.1  |
| 84                                                                   | 84.1  |
| 85                                                                   | 85.1  |
| 86                                                                   | 86.1  |
| 87                                                                   | 87.1  |
| 88                                                                   | 88.1  |
| 89                                                                   | 89.1  |
| 90                                                                   | 90.1  |
| 91                                                                   | 91.1  |
| 92                                                                   | 92.1  |
| 93                                                                   | 93.1  |
| 94                                                                   | 94.1  |
| 95                                                                   | 95.1  |
| 96                                                                   | 96.1  |
| 97                                                                   | 97.1  |
| 98                                                                   | 98.1  |
| 99                                                                   | 99.1  |
| 100                                                                  | 100.1 |

## 5- Información Adicional del Compromiso

|                                                                                                                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Objeto :                                                                                                                            | 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 CAPITAL. |                                                    |

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

|                          |  |                  |    |      |                   |  |             |  |       |                        |  |                  |  |
|--------------------------|--|------------------|----|------|-------------------|--|-------------|--|-------|------------------------|--|------------------|--|
| Fecha Acta de Inicio     |  | 24               | 07 | 2023 | Adición           |  | Adición No. |  | Fecha |                        |  | Valor adición    |  |
| Valor compromiso inicial |  | \$ 1.566.831.660 |    |      | Valor adición(es) |  |             |  |       | Valor total compromiso |  | \$ 1.566.831.660 |  |

## 6- Clase de Pago

|                             |                  |                    |                                                          |
|-----------------------------|------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|
| Unico Pago                  | Pago Final       | Pago Parcial No. 6 | Periodo a pagar: De Fecha 01 11 2023 A: Fecha 15 11 2023 |
| Recibo a Satisfacción No. 6 | Fecha 06 12 2023 | Anticipo           | % Anticipo Valor Anticipo                                |
| Entrada a Almacén No.       | Fecha Entrada    | Valor Entrada      |                                                          |

## 7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

| No. de Registro | Fuente | Codigo Presupuestal                                    | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o C | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|-----------------|--------|--------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 3959-23         |        | 02301160113000000773603001-Suministrar el transporte a | FVAT141           | 9.896.193                |           | -                                  | 9.896.193                           |                          |                          | 9.896.193     |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
|                 |        |                                                        |                   |                          |           | -                                  | -                                   |                          |                          | -             |
| TOTAL           |        |                                                        |                   | 9.896.193                |           | -                                  | 9.896.193                           | -                        | -                        | 9.896.193     |

|                 |                                                                           |               |           |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| Valor en Letras | Nueve millones Ochocientos Noventa y Seis mil Ciento Noventa y Tres Pesos | Total a Pagar | 9.896.193 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|

8- Responsables del pago:

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

|                                                 |    |                                   |      |                                     |  |                                                                                      |  |    |    |      |
|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------|------|-------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----|----|------|
| Nombre Directivo responsable del Área Funcional |    | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA     |      |                                     |  | Firma del Directivo responsable del Área funcional                                   |  |    |    |      |
| Cargo Directivo del Área Funcional              |    | Director de Bienestar Estudiantil |      |                                     |  |  |  |    |    |      |
| Elaborado por:                                  |    | SCAIN CONSULTORIA S.A.S. BIC      |      | Vo.Bo.                              |  |                                                                                      |  |    |    |      |
| Cargo de quien elabora:                         |    | Interventoría                     |      | Interventor o profesional designado |  |                                                                                      |  |    |    |      |
| Fecha elaboración                               | 06 | 12                                | 2023 | Ext:                                |  | Fecha aprobación                                                                     |  | 06 | 12 | 2023 |

## INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

### 9- Devolución

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

## UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

NIT: 901669120-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 70 H 127 A 06, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3104868986

Email. administrativo@transsabana.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764047857127 válida desde 2023-04-21 hasta 2024-04-21 rango desde FVAT1 hasta FVAT200.

|                             |                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Cliente:</b>             | SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL          |
| <b>NIT :</b>                | 8999999061                                            |
| <b>Dirección:</b>           | AV EL DORADO NO 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia |
| <b>Teléfono:</b>            | 3241000                                               |
| <b>Email:</b>               | NCERQUERAB@EDUCACIONBOGOTA.GOV.CO                     |
| <b>Tipo de negociación:</b> | Contado                                               |
| <b>Medio de Pago:</b>       | Transferencia Débito Bancaria                         |
| <b>Fecha de Pago:</b>       | 30/12/2023                                            |
| <b>Total de Líneas:</b>     | 1                                                     |

|                                       |            |                            |            |            |            |
|---------------------------------------|------------|----------------------------|------------|------------|------------|
| <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :</b> |            | <b>FVAT141</b>             |            |            |            |
| <b>MONEDA:</b>                        |            | <b>COP Colombia, Pesos</b> |            |            |            |
| <b>HORA EMISIÓN:</b>                  |            | <b>13:56:50</b>            |            |            |            |
| <b>FECHA FIRMADO:</b>                 |            | <b>06/12/2023 13:56:52</b> |            |            |            |
| <b>FECHA DE EMISIÓN</b>               |            |                            |            |            |            |
| <b>FECHA DE VENCIMIENTO</b>           |            |                            |            |            |            |
| <b>DIA</b>                            | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>                 | <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
| 06                                    | 12         | 2023                       | 06         | 01         | 2024       |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                     | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U.      | IVA | DCTO. | TOTAL          |
|---|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------------|-----|-------|----------------|
| 1 | 001    | Servicio transporte de pasajeros<br>Prestación del servicio de transporte especial escolar. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de septiembre de 2023 OC No. 113286 S27_SII_2023 Pago 6 | WSD       | 1,00     | \$9.896.193,00 |     | 0,00  | \$9.896.193,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| <b>Notas:</b><br>La Union Temporal Alianza Transnacional esta integrada por: Inversiones Transsabana SAS (25%) - Busexpress SAS En reorganización empresarial (25%) - Transportes Esivans SAS (25%) - Servitac Servicios de Alquiler y Transporte Alvarado y CIA (25%) | <b>Subtotal:</b>     | \$9.896.193,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Cargos:</b>       | \$0.00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Descuento:</b>    | \$0.00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Total:</b>        | \$9.896.193,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ReteRenta:</b>    | \$346.366,76   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Neto Factura:</b> | \$9.549.826,24 |

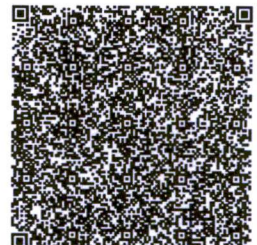
**SON:** (nueve millones ochocientos noventa y seis mil ciento noventa y tres pesos )  
**CUFE:** 731b7b7e09c4447b3e5c66418ec12388996999818f7db7dd1a238a1e375e52c5fcb04bf04bd71800c88e8692c034d55

| IMPUESTO           | BASE           | TARIFA | IMPORTE      |
|--------------------|----------------|--------|--------------|
| <b>RETENCIONES</b> |                |        |              |
| 06 ReteRenta       | \$9.896.193,00 | 3,50 % | \$346.366,76 |

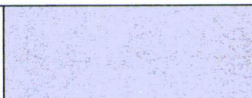
**Firma Digital:** kqzfeikKRqKW88qSATWcpAbidTrZn7Ld3diNavNPhxihQAcmhriLg8BltzJ8tV6f HZdxe8o6espNhyrjU4AgoDjCYEvq1jx++aM5eZnapjrSMyteet 7/hMdgH74d4SnQ C2GXJc5kCRBkyATeq7Re/csg7yigHLZTlphkR38NMdnZRgmED79XwFKT4qbxuO3L hZmxM6GwheSPjuI7KDxPfwUhw09eITYeAE3 GHqbcNCsX9r++b5J6xuU7i5kuDdU Dc5YQoL1MqRh7Lh14aBk/rcmJJPsicFofQT7CzOdB2Aso/od04dCV/pt9w+OfZzm tXckjOJqmTzy/aZlmi+G Aw==

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

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**



25

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |                               |  |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Autorización Numeración de Facturación</b> |  |                                                                                             |  | <b>1876</b>                                                                         |  |                               |  |                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  | 4. Número de formulario<br>18764047857127<br><br>(415)7707212489984(8020) 001876404785712 7 |  |                                                                                     |  |                               |  |                   |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT<br>9 0 1 6 6 9 1 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 6. DV<br>6                                    |  | 7. Primer apellido                                                                                                                                                            |  | 8. Segundo apellido                                                                 |  | 9. Primer nombre              |  | 10. Otros nombres |  |
| 11. Razón social<br>UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |                               |  |                   |  |
| 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |                               |  | Cód.<br>3 2       |  |
| 24. Dirección<br>CR 70 H 127 A 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |                               |  |                   |  |
| 25. País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  | 26. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  | 27. Municipio<br>Bogotá, D.C. |  |                   |  |
| <p>La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.</p> <p>Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.</p> <p>Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.</p> |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |                               |  |                   |  |
| Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | Firma del funcionario autorizado                                                    |  |                               |  |                   |  |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  |  |  |                               |  |                   |  |
| 1001. Apellidos y nombres DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 984. Apellidos y nombres                                                            |  |                               |  |                   |  |
| 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 985. Cargo                                                                          |  |                               |  |                   |  |
| 1003. No. Identificación 79628542                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI                       |  |                               |  |                   |  |
| 1004. DV 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 990. Lugar administrativo                                                           |  |                               |  |                   |  |
| 1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION                    |  |                               |  |                   |  |
| 1006. Organización UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 992. Área                                                                           |  |                               |  |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 993. Establecimiento                                                                |  |                               |  |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                                                                                                                                                               |  | 997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 4 - 2 1 / 1 0 : 4 7 : 0 0                      |  |                               |  |                   |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047857127



(415)7707212489984(8020) 001876404785712 7

|                                              |       |                    |                     |                  |                   |
|----------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| 9 0 1 6 6 9 1 2 0                            | 6     |                    |                     |                  |                   |

11. Razón social  
**UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL**

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

|                     |                                                       |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|---------------------|-------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------------|------|
| 29. Establecimiento | UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL CR 70 H 127 A 06 |      |             |                     |                     |              |                    |      |
| 1                   | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|                     | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA                          | 4    | FVAT        | 1                   | 200                 | 12           | AUTORIZACIÓN       | 1    |
| 2                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 3                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 4                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 5                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 6                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 7                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 8                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 9                   | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 10                  | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
| 11                  | 29. Establecimiento                                   |      |             |                     |                     |              |                    |      |
|                     | 30. Modalidad                                         | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>001</b>                                                                                                                                           |  |
| 2. Concepto <b>1 3</b> Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 4. Número de formulario <b>14913504118</b>                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8                     |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>9 0 1 6 6 9 1 2 0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 6. DV <b>6</b>                                                                                                                                       |  |
| 12. Dirección seccional <b>Impuestos de Bogotá</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 14. Buzón electrónico <b>3 2</b>                                                                                                                     |  |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br><b>Persona jurídica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento <b>1</b>                                                                                                                       |  |
| 26. Número de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 27. Fecha expedición                                                                                                                                 |  |
| 28. País <b>COLOMBIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 29. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>                                                                                                                  |  |
| 30. Ciudad/Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 31. Primer apellido                                                                                                                                  |  |
| 32. Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 33. Primer nombre                                                                                                                                    |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 35. Razón social<br><b>UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL</b>                                                                                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 37. Sigla                                                                                                                                            |  |
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                      |  |
| 38. País <b>COLOMBIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 39. Departamento <b>Bogotá D.C.</b>                                                                                                                  |  |
| 40. Ciudad/Municipio <b>Bogotá, D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 41. Dirección principal<br><b>CR 70 H 127 A 06</b>                                                                                                   |  |
| 42. Correo electrónico <b>gerencia@servitac.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 43. Código postal                                                                                                                                    |  |
| 44. Teléfono <b>3 1 0 4 8 6 8 9 8 6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                                       |  |
| <b>CLASIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                      |  |
| <b>Actividad económica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Ocupación</b>                                                                                                                                     |  |
| 46. Código <b>4 9 2 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 47. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 2 1 1 1 0</b>                                                                                                    |  |
| 48. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                           |  |
| 50. Código <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 51. Código                                                                                                                                           |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 53. Código <b>7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5</b>                                                                                                              |  |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                      |  |
| 07- Retención en la fuente a título de rent<br>14- Informante de exogena<br>16- Obligación facturar por ingresos bienes<br>42- Obligado a llevar contabilidad<br>52 - Facturador electrónico<br>55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                      |  |
| <b>Obligados aduaneros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Exportadores</b>                                                                                                                                  |  |
| 54. Código <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 55. Forma                                                                                                                                            |  |
| <b>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 56. Tipo                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Servicio <b>1 2 3</b>                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 57. Modo                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 58. CPC                                                                                                                                              |  |
| <b>IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                      |  |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                      |  |
| 59. Anexos <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 60. No. de Folios: <b>0</b>                                                                                                                          |  |
| 61. Fecha <b>2023 - 05 - 10 / 14 : 02: 29</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                      |  |
| 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.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre <b>ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA</b><br>985. Cargo |  |

|                                                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <br>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                                                                                                                  | 001                                                                      |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                    |                                                |                                          | Página 2 de 4 Hoja 2                                                                                                             |                                                                          |                       |
| 4. Número de formulario                                                                                           |                                                |                                          | 14913504118                                                                                                                      |                                                                          |                       |
|                                  |                                                |                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8 |                                                                          |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                      |                                                | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                                                          | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 6 6 9 1 2 0                                                                                                 |                                                | 6                                        | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |                                                                          | 3 2                   |
| Características y formas de las organizaciones                                                                    |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 62. Naturaleza                                                                                                    |                                                | 2                                        | 63. Formas asociativas                                                                                                           |                                                                          |                       |
| 65. Fondos                                                                                                        |                                                |                                          | 66. Cooperativas                                                                                                                 |                                                                          |                       |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                       |                                                | 7                                        | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                                         |                                                                          |                       |
|                                                                                                                   |                                                |                                          | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados                     |                                                                          |                       |
|                                                                                                                   |                                                |                                          | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                                          |                                                                          |                       |
|                                                                                                                   |                                                |                                          | 70. Beneficio                                                                                                                    |                                                                          | 1                     |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Documento                                                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                                                                                                                  | 2. Reforma                                                               |                       |
| 71. Clase                                                                                                         |                                                | 0 4                                      |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 72. Número                                                                                                        |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 73. Fecha                                                                                                         |                                                | 2 0 2 2 1 1 1 0                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 74. Número de notaría                                                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 75. Entidad de registro                                                                                           |                                                | 9 8                                      |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 76. Fecha de registro                                                                                             |                                                | 2 0 2 2 1 1 1 0                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 77. No. Matricula mercantil                                                                                       |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 78. Departamento                                                                                                  |                                                | 1 1                                      |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                              |                                                | 0 0 1                                    |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Vigencia                                                                                                          |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 80. Desde                                                                                                         |                                                | 2 0 2 2 1 1 1 0                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 81. Hasta                                                                                                         |                                                | 2 0 2 5 1 1 1 5                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Composición del Capital                                                                                           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 82. Nacional                                                                                                      |                                                | 1 0 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 83. Nacional público                                                                                              |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 84. Nacional privado                                                                                              |                                                | 1 0 0 . 0 %                              |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 85. Extranjero                                                                                                    |                                                | 0 %                                      |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 86. Extranjero público                                                                                            |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 87. Extranjero privado                                                                                            |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                               |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Estado y Beneficio                                                                                                |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| Item                                                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                    | 92. DV                                                                   |                       |
| 1                                                                                                                 | 8 1                                            | 2 0 2 3 0 1 0 6                          |                                                                                                                                  | -                                                                        |                       |
| 2                                                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                        |                       |
| 3                                                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                        |                       |
| 4                                                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                        |                       |
| 5                                                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                        |                       |
| Vinculación económica                                                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 93. Vinculación económica                                                                                         | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                                                                                                                  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV.               |
|                                                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                              |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                  |                                                | 171. País                                | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                                                  |                                                                          |                       |
|                                                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                          |                       |

|                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
|  <p><b>DIAN</b><br/>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</p> |  | <p><b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br/><b>Representación</b></p>                                                 |                                                |                                            | 001                          |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                        |  | Página 3 de 4 Hoja 3                                                                                                             |                                                |                                            |                              |
|                                                                                                                                       |  | 4. Número de formulario<br><b>14913504118</b>                                                                                    |                                                |                                            |                              |
|                                                      |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8 |                                                |                                            |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 6 9 1 2 0                                                                     |  | 6. DV<br>6                                                                                                                       | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá |                                            | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
| Representación                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN                                                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                     |                                                |                                            |                              |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                                                                      |  | 101. Número de identificación<br>3 9 7 5 3 3 8 5                                                                                 |                                                | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                              |
| 104. Primer apellido<br>ALVARADO                                                                                                      |  | 105. Segundo apellido<br>CONTRERAS                                                                                               |                                                | 106. Primer nombre<br>OLGA                 |                              |
| 107. Otros nombres<br>LUCIA                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                        |  | 109. DV                                                                                                                          | 110. Razón social representante legal          |                                            |                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                     |                                                |                                            |                              |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                                                                      |  | 101. Número de identificación<br>7 9 6 2 8 5 4 2                                                                                 |                                                | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                              |
| 104. Primer apellido<br>DUARTE                                                                                                        |  | 105. Segundo apellido<br>ORTIZ                                                                                                   |                                                | 106. Primer nombre<br>ANDRÉS               |                              |
| 107. Otros nombres<br>FERNANDO                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                        |  | 109. DV                                                                                                                          | 110. Razón social representante legal          |                                            |                              |
| 98. Representación                                                                                                                    |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |                                                |                                            |                              |
| 100. Tipo de documento                                                                                                                |  | 101. Número de identificación                                                                                                    |                                                | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                              |
| 104. Primer apellido                                                                                                                  |  | 105. Segundo apellido                                                                                                            |                                                | 106. Primer nombre                         |                              |
| 107. Otros nombres                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                        |  | 109. DV                                                                                                                          | 110. Razón social representante legal          |                                            |                              |
| 98. Representación                                                                                                                    |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |                                                |                                            |                              |
| 100. Tipo de documento                                                                                                                |  | 101. Número de identificación                                                                                                    |                                                | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                              |
| 104. Primer apellido                                                                                                                  |  | 105. Segundo apellido                                                                                                            |                                                | 106. Primer nombre                         |                              |
| 107. Otros nombres                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                        |  | 109. DV                                                                                                                          | 110. Razón social representante legal          |                                            |                              |
| 98. Representación                                                                                                                    |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |                                                |                                            |                              |
| 100. Tipo de documento                                                                                                                |  | 101. Número de identificación                                                                                                    |                                                | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                              |
| 104. Primer apellido                                                                                                                  |  | 105. Segundo apellido                                                                                                            |                                                | 106. Primer nombre                         |                              |
| 107. Otros nombres                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |                                                |                                            |                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                        |  | 109. DV                                                                                                                          | 110. Razón social representante legal          |                                            |                              |

|                                                                                                                   |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <br>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones |  | Página 4 de 4 Hoja 4                                                                                                             |  | 001                                 |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                    |  |                                                                                                           |  | 4. Número de formulario<br>14913504118                                                                                           |  |                                     |  |
|                                  |  |                                                                                                           |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8 |  |                                     |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 6 9 1 2 0                                                 |  | 6. DV<br>6                                                                                                |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                   |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2        |  |
| Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales                                          |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 111. Tipo de documento<br>NIT 3 1                                                                                 |  | 112. Número de identificación<br>8 3 0 0 9 0 0 3 7                                                        |  | 113. DV<br>8                                                                                                                     |  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9 |  |
| 115. Primer apellido                                                                                              |  | 116. Segundo apellido                                                                                     |  | 117. Primer nombre                                                                                                               |  | 118. Otros nombres                  |  |
| 119. Razón social<br>SERVITAC S.A.S SERVICIOS DE ALQUILER Y TRANSPORTE ALVARADO Y CIA                             |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 120. Valor capital del socio                                                                                      |  | 121. % Participación<br>2 5                                                                               |  | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                                         |  | 123. Fecha de retiro                |  |
| 111. Tipo de documento<br>NIT 3 1                                                                                 |  | 112. Número de identificación<br>9 0 0 5 1 2 0 8 2                                                        |  | 113. DV<br>6                                                                                                                     |  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9 |  |
| 115. Primer apellido                                                                                              |  | 116. Segundo apellido                                                                                     |  | 117. Primer nombre                                                                                                               |  | 118. Otros nombres                  |  |
| 119. Razón social<br>INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S.                                                              |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 120. Valor capital del socio                                                                                      |  | 121. % Participación<br>2 5                                                                               |  | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                                         |  | 123. Fecha de retiro                |  |
| 111. Tipo de documento<br>NIT 3 1                                                                                 |  | 112. Número de identificación<br>8 3 0 1 0 2 6 4 6                                                        |  | 113. DV<br>7                                                                                                                     |  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9 |  |
| 115. Primer apellido                                                                                              |  | 116. Segundo apellido                                                                                     |  | 117. Primer nombre                                                                                                               |  | 118. Otros nombres                  |  |
| 119. Razón social<br>TRANSPORTES ESIVANS SAS                                                                      |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 120. Valor capital del socio                                                                                      |  | 121. % Participación<br>2 5                                                                               |  | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                                         |  | 123. Fecha de retiro                |  |
| 111. Tipo de documento<br>NIT 3 1                                                                                 |  | 112. Número de identificación<br>8 0 6 0 1 2 3 6 4                                                        |  | 113. DV<br>1                                                                                                                     |  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9 |  |
| 115. Primer apellido                                                                                              |  | 116. Segundo apellido                                                                                     |  | 117. Primer nombre                                                                                                               |  | 118. Otros nombres                  |  |
| 119. Razón social<br>BUSEXPRESS S.A.S. "EN REORGANIZACION EMPRESARIAL"                                            |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 120. Valor capital del socio                                                                                      |  | 121. % Participación<br>2 5                                                                               |  | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 1 1 1 0                                                                                         |  | 123. Fecha de retiro                |  |
| 111. Tipo de documento                                                                                            |  | 112. Número de identificación                                                                             |  | 113. DV                                                                                                                          |  | 114. Nacionalidad                   |  |
| 115. Primer apellido                                                                                              |  | 116. Segundo apellido                                                                                     |  | 117. Primer nombre                                                                                                               |  | 118. Otros nombres                  |  |
| 119. Razón social                                                                                                 |  |                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                     |  |
| 120. Valor capital del socio                                                                                      |  | 121. % Participación                                                                                      |  | 122. Fecha de ingreso                                                                                                            |  | 123. Fecha de retiro                |  |



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

Fecha: 11/08/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901669120

UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 70 F 127 77      Teléfonos: 3104868986  
 Dirección electrónica: gerencia@servitac.com      Ciudad: BOGOTÁ DC      Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
 Fecha de Inscripción: 29/03/2023      Soporte Inscripción: -

## PERFIL TRIBUTARIO

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

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE                       | Tipo Representación |
|--------------|------|-----------|------------------------------|---------------------|
| 10/11/2022   | C.C. | 79628542  | ANDRES FERNANDO DUARTE ORTIZ | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD



Bogotá D.C, 01 de agosto de 2023

**Señores:**  
**A QUIEN INTERESE**  
Ciudad.

Cordial saludo,

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que la empresa **UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL** identificado con NIT No. **901669120** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto   | Número Producto | Fecha de apertura | ESTADO |
|-------------------|-----------------|-------------------|--------|
| Cuenta de ahorros | 596-000024-95   | 2023/02/03        | ACTIVA |

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en nuestra sucursal Alcala ubicada en la Calle 134 A No. 45 – 95.

Atentamente,

  
**BANCOLOMBIA**  
Bogotá - Of. 596 Alcala  
Asesor de servicios N° 154  
Cédula N° 029091885

**Asesor Pyme**  
**BANCOLOMBIA S.A.**  
**Sucursal Alcala**