

PC-PC22-01529-2023.

Al contestar por favor cite este número de consecutivo

Bogotá D.C., diciembre 11 de 2023

Fecha de radicación 11/12/2023 – 16:26

Número de radicado: E-2023-175348

Código de verificación: T3D8U

Señores

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

Juan Carlos Zambrano.

Coordinador Control de la Operación

Dirección de Bienestar Estudiantil

Av. El Dorado No. 66 - 63

Ciudad

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

Asunto: Radicación Facturación servicios regulares y complementarias Orden de Compra No.113198 Segmento 25_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 25_SII_2023: Certificados pendientes Rutas Regulares y Complementarias mes de noviembre de 2023, (pago 7).

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

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



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

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

Cordialmente,

Lizeth Mayerly Castellanos C.

Coordinador Financiero

INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023

coordinador.financiero@scain.co

Proyecto: DMorales

Vo.Bo: LCastellanos



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: Cra. 7ª No. 75-55 Piso 8
 Teléfono: 3174338

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

SANTA MARTA
 Rodadero: Calle 7 No. 2 + 14 Cel. 300 8445516
 Teléfonos: (095) 4226188 - 4221111
SERVICIO AL CLIENTE:
 busexpress@telecom.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:



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

CERTIFICA A: QUIEN INTERESE

Que el contador público 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.

Handwritten signature of the Director General

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



67273-T

BORIS ENRIQUE
CORRALES MEDINA
 C.C. 8594158
 RESOLUCION INSCRIPCION 122
 UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

FECHA 21/10/99

Presidente *[Signature]* 00015-438

[Signature]

071985

Esta tarjeta es el único documento que se le otorga como
 CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 43 de 1990
 Cualquier persona a quien encuentre esta tarjeta deberá
 reportarlo al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de
 Contadores.

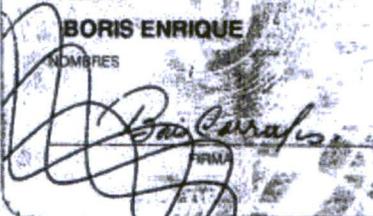


00015-438

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
8.534.150
 NUMERO

CORRALES MEDINA
 APELLIDOS

BORIS ENRIQUE
 NOMBRES

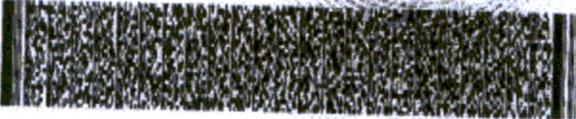

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1968**
BARRANQUILLA
 (ATLANTICO)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1987 BARRANQUILLA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORIA NACIONAL
 GENEALOGICO REGISTRO CIVIL



A-0300100-22138544-M-0008534150-20050822 03981 05234A 02 184712084

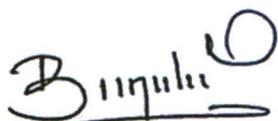
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

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 adicione.
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:

470849907079

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 digitando el número del certificado

MINISTERIO DE LA INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

30060-T

NUBIA
 BARRERA GARCIA
 C.C. 41774397

RESOLUCION INSCRIPCION 1854 FECHA 08/08/1991
 UNIVERSIDAD CORP. UNIV. PILOTO DE COLOMBIA



[Signature]

DANIEL SARMIENTO PAVAS 17690

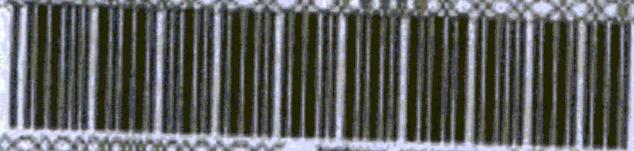
D

PRIMERA ENTIDAD

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

DUPLICADO

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio Industria y Turismo Junta Central
 de Contadores.



Agencia Nacional de Acreditación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.774.497**

BARRERA GANTIVA

APELLIDOS
NUBIA

NOMBRES

FIRMA *Nubia Barrera Gantiva*




INDICE DERECHO

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

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

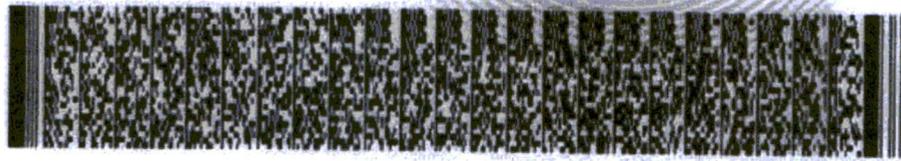
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1977 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00209470-F-0041774497-20100118 0020030007A 1 1190615020



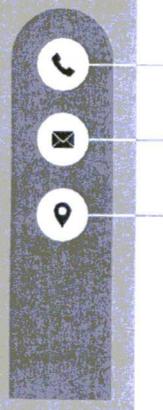
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

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 MALAGÓN
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:



**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 digitando el número del certificado

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



237108-T

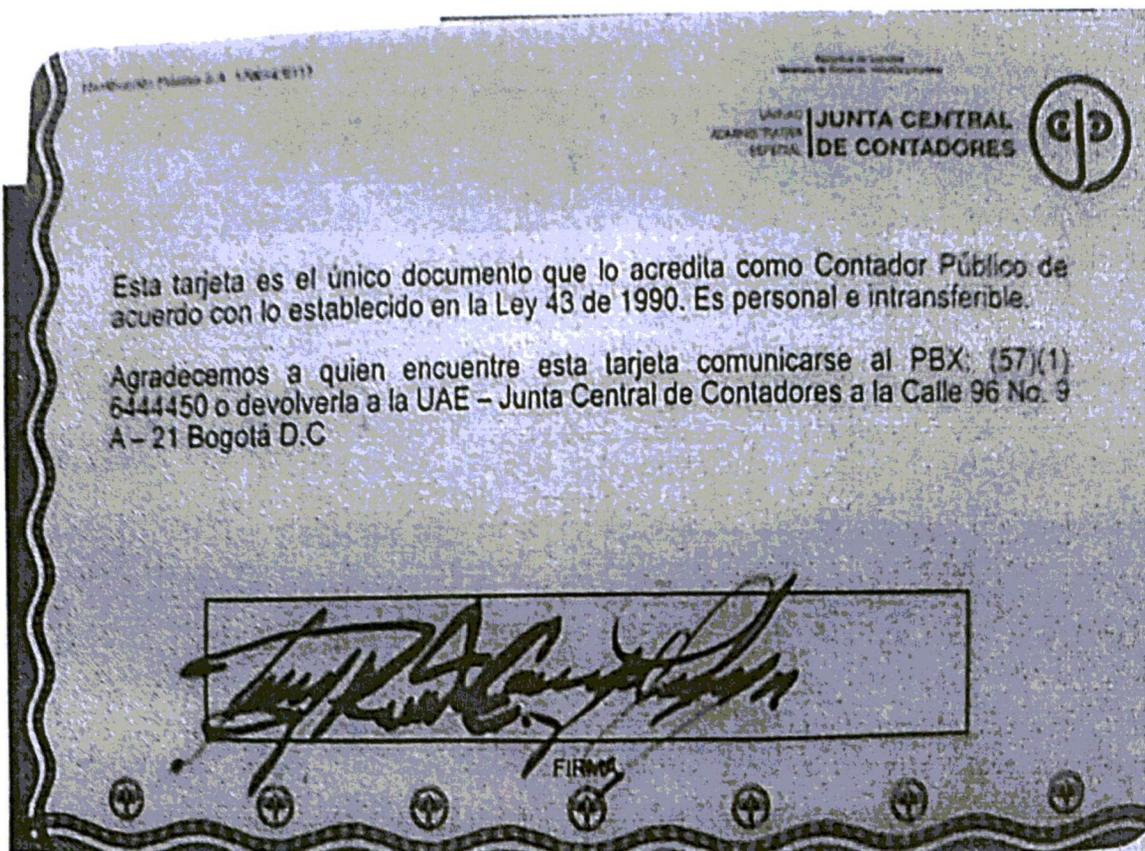
**JIMMY ROBERTO
CAMARGO MALAGON**
C.C. 1052394255

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

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243092

262059



Identificación Pública S.A. (N° 44 811)

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

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C

FIRMA







**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:

69549684245E6661

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 BOGOTA, D.C. (BOGOTA 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 BOGOTA 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 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 3109-T FECHA 23-XI-89
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**

Presidente 

00033133

CARRIVIAL SA 0578120807



FIRMA DEL TITULAR

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



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
✉ transsabana@yahoo.com

Inversiones Trans Sabana sas

Nit. 900512082-6



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1963

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

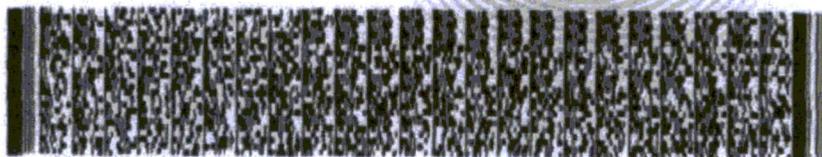
F

SEXO

31-MAR-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Caril Os Aniel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARIL OS ANIEL SÁNCHEZ 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
✉ transsbana@yahoo.com

FORMATO

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------|-----------------------------------|------------|---|--|
|  | Proceso: | Acceso y Permanencia | | | | | |
| | Dirección: | Bienestar Estudiantil | | | | | |
| | Título: | Acta mensual de Certificación de prestación de servicios. | | | | | |
| | Fecha de elaboración: | 14/07/2022 | Código: | 07.2-ET-JF-020 | Versión: | 4 | |
| CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO. | 113198 | SEGMENTO | 25_SII_2023 | ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO. | 7 | | |
| NOMBRE OPERADOR | UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL | PERIODO DE PAGO | 15/11/2023 - 30/11/2023 | FECHA DE ACTA | 11/12/2023 | | |

| DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR | | | | | | |
|---|---------------|--------------------|-------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN | NIT | % DE PARTICIPACIÓN | REPRESENTANTE LEGAL | CC REP. LEGAL | SUPERVISIÓN | SUPERVISOR |
| UNIÓN TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL | 901.669.120-6 | | Olga Lucía 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 Lucía Alvarado Contreras | 39.753.385 | | |
| Inversiones Trans Sabana S.A | 900.512.082-6 | 25% | Andrés Fernando Duarte Criúz | 79.628.542 | | |
| Transportes Etivans S.A.S | 839.102.646-7 | 25% | Martha Lidia Peralta Barletta | 57.428.469 | | |
| Busxpress S.A.S "En organización empresarial" | 806.012.364-1 | 25% | Moisés Díaz Velásquez | 72.126.835 | | |

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

| VALOR DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA Y MODIFICACIONES | | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|--------------------|--|
| DESCRIPCIÓN | TIPO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | VALOR | DÍAS DE CALENDARIO ESCOLAR | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN PROYECTADA | PLAZO SUSPENSIÓN | FECHA REINICIACIÓN | |
| CONTRATO INICIAL | ORDEN DE COMPRA | 17/07/2023 | \$ 1.672.586.927,64 | 94 | 24/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A | |
| MODIFICACIÓN No. 1 | ADICIÓN DE RECURSOS | 1/11/2023 | \$ 454.864.823,00 | 94 | 24/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A | |
| MODIFICACIÓN No. 2 | | | | | | | | | |
| MODIFICACIÓN No. 3 | | | | | | | | | |
| VALORES ACUMULADOS | | | \$ 2.127.251.750,64 | | | | | | |

| 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 | 14-44-101188517 | 19/07/2023 | 21/07/2023 | 0 | 21/07/2023 | \$ 167.258.692,76 | 1Año(es) 0Mes(es) y 14Día(s) | 17/07/2023 | 31/07/2024 |
| INICIAL | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188517 | 19/07/2023 | 21/07/2023 | 0 | 21/07/2023 | \$ 167.258.692,76 | 3Año(es) 6Mes(es) y 14Día(s) | 17/07/2023 | 31/01/2027 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188517 | 23/11/2023 | 18/12/2023 | 0 | 18/12/2023 | \$ 212.725.176,06 | 1Año(es) 0Mes(es) y 14Día(s) | 17/07/2023 | 31/07/2024 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Seguros del Estado S.A | 14-44-101188517 | 23/11/2023 | 18/12/2023 | 0 | 18/12/2023 | \$ 212.725.176,06 | 3Año(es) 6Mes(es) y 14Día(s) | 17/07/2023 | 31/01/2027 |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---------|------------|------------|-------------------|----------|--------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| PROYECTO | Código presupuestal CDP | CDP | CDP No | FECHA CDP | VALOR CDP | | | | | | |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O2301160113000007736 | Inicial | 2730 | 16/06/2023 | \$ 41.092.561.910 | | | | | | |
| RP | VIGENCIA | RP No | FECHA RP | FUENTE | VALOR RP | No. Acta | VALOR EJECUTADO Y PAGADO | VALOR EJECUTADO Y PENDIENTE DE PAGO | VALOR TOTAL EJECUTADO | SALDO CONTRATO / O.C. | |
| Inicial | 2023 | 3958 | 21/07/2023 | 457 | \$ 1.672.586.928 | 1 | \$ 91.039.692 | \$ 0 | \$ 91.039.692 | \$ 27.558.769 | |
| | | | | | | 2 | \$ 356.905.624 | \$ 0 | \$ 356.905.624 | | |
| | | | | | | 3 | \$ 225.923.881 | \$ 0 | \$ 225.923.881 | | |
| | | | | | | 4 | \$ 360.351.735 | \$ 0 | \$ 360.351.735 | | |
| | | | | | | 5 | \$ 372.997.551 | \$ 0 | \$ 372.997.551 | | |
| | | | | | | 6 | \$ 219.479.844 | \$ 0 | \$ 219.479.844 | | |
| | | | | | | 7 | \$ 0 | \$ 18.329.862 | \$ 18.329.832 | | |
| Adición 1 | | | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | |
| Adición 2 | | | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | |
| | | | | | \$ 1.672.586.928 | | \$ 1.626.698.327 | \$ 18.329.832 | \$ 1.645.028.159 | \$ 27.558.769 | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | | | | | | | | | | 98,35% | |

| 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 | 45 | 16 | \$ 91.039.692 | - | - | \$ 91.039.692 |
| 2 | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 18 | 52 | | \$ 356.905.624 | - | - | \$ 356.905.624 |
| 3 | 01/09/2023 - 30/09/2023 | 19 | 12 | 25 | \$ 225.923.881 | - | - | \$ 225.923.881 |
| 4 | 01/10/2023 - 15/10/2023 | 37 | 20 | 71 | \$ 360.351.735 | - | - | \$ 360.351.735 |
| 5 | 16/10/2023 - 31/10/2023 | 19 | 54 | 69 | \$ 372.997.551 | - | - | \$ 372.997.551 |
| 6 | 01/11/2023 - 15/11/2023 | 14 | 49 | 71 | \$ 219.479.844 | - | - | \$ 219.479.844 |
| 7 | 16/11/2023 - 30/11/2023 | 11 | 6 | 1 | \$ 18.329.832 | - | - | \$ 18.329.832 |
| VALORES ACUMULADOS | | | 238 | 253 | \$ 1.645.028.159 | - | - | \$ 1.645.028.159 |

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: **DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE** \$ 18.329.832 , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE** \$ 27.558.769 , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **98,35%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

| Elaboró: | Firma | Elaboró: | Firma | Revisó: | Firma | Revisó: | Firma | Revisó: | Firma |
|------------------------------------|-------|--------------------------------------|-------|-----------------------------|-------|---------------------------|-------|-------------------------------|-------|
| Clara Milena Alzate Perafán | | Delsy Morales Popayán | | Lizeth Castellanos Castillo | | Otto Bladimir Patiño | | Olga Lucía 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. | 113198 | Fecha: | 17 | 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 Pension 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

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 X Adición No. 1 Fecha 25 10 2023 Valor adición \$ 454.664.823,00

Valor compromiso inicial \$ 1.672.586.928 Valor adición(es) \$ 454.664.823 Valor total compromiso \$ 2.127.251.751

6- Clase de Pago

Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 7 Período a pagar: De Fecha 16 11 2023 A: Fecha 30 11 2023

Recibo a Satisfacción No 7 Fecha 11 12 2023 Anticipo % Anticipo Valor Anticipo

Entrada a Almacén No. Fecha Entrada Valor Entrada

7- Registros Presupuestales y Valores a factar

| 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 |
|-----------------|--------|---|-------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| 3958-23 | | O2301160113000000773603001- Suministrar el transporte a | FVAT153 | 18.329.832 | | | 18.329.832 | | | 18.329.832 |
| TOTAL | | | | 18.329.832 | | | 18.329.832 | | | 18.329.832 |

Valor en Letras Dieciocho millones Trescientos veintiNueve mil Ochocientos Treinta y Dos Pesos M/L Total a Pagar 18.329.832

8- Responsables del pago:

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

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|------------|
| Nombre Directivo responsable del Area Funcional | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA | Firma del Directivo responsable del Area funcional | |
| Cargo Directivo del Area Funcional | Director de Bienestar Estudiantil | | |
| Elaborado por: | SCAIN CONSULTORIA S.A.S. BIC | Vo.Bo. Interventor o profesional designado | |
| Cargo de quien elabora: | Interventoría | Fecha aprobación | 11 12 2023 |
| Fecha elaboración | 11 12 2023 | Ext: | |

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.

Cliente: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL
NIT : 899999061
Dirección: AV EL DORADO NO 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3241000
Email: NCERQUERAB@EDUCACIONBOGOTA.GOV.CO

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/12/2023
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FVAT153

MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:39:42
FECHA FIRMADO: 11/12/2023 11:39:45

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|------------------|-----|------|----------------------|-----|------|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 11 | 12 | 2023 | 11 | 01 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|--------|--|-----|----------|-----------------|-----------|---------|-------|-------|-----------------|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 001 | Servicio transporte de pasajeros Prestación del servicio de transporte especial escolar. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de noviembre de 2023 - OC No. 113198 - S25_SII_2023 - Pago 7 | WSD | 1,00 | \$17.943.131,00 | | | | 0,00 | \$17.943.131,00 |
| 2 | 001 | Servicio transporte de pasajeros Prestación del servicio de transporte especial escolar. Certificados pendientes Rutas Complementarias mes de noviembre de 2023 - OC No. 113198 - S25_SII_2023 - Pago 7 | WSD | 1,00 | \$386.701,00 | | | | 0,00 | \$386.701,00 |

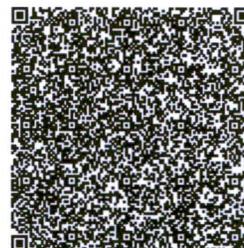
| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| Notas: La Union Temporal Alianza Transnacional esta integrada por: Inversiones Transsabana SAS (25%) - Busexpress SAS En reorganización empresarial (25%) - Transportes Esivans SAS (25%) - Servitac Servicios de Alquiler y Transporte Alvarado y CIA (25%) SON: (dieciocho millones trescientos veintinueve mil ochocientos treinta y dos pesos) CUFE: 34f62bae1ffc3b77379cd4cd0d7c85593441ee84a51deefe68081f4ada34041a8a8d921db0e04c97dda0cd249400dd8 | Subtotal: | \$18.329.832,00 |
| | Cargos: | \$0.00 |
| | Descuento: | \$0.00 |
| | Total: | \$18.329.832,00 |
| | ReteRenta: | \$628.009,58 |
| | Neto Factura: | \$17.701.822,42 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|--------------------|-----------------|------------------------|--------------|
| RETENCIONES | | | |
| 06 ReteRenta | \$17.943.131,00 | 3,50 % | \$628.009,58 |

Firma Digital: zS8HKDVUom228Ox+4ZG3y43WWBme0KzipKPT7vb7i/fyaLZqkvBoloBsr7ScL4 5ZltnPeTIVYG+ETUbKESCdvjds0JxGaeltY0Vejd+vRA44ZJpi q7v+acoFcrCmtB AH8GjqCdTYwKxshnRPdHPykoTM0c7rHJPFXjesRP5EB2MOO8zphp14yJX4Mq9sS XICn2BPB42bCxb3XhEDUXQxZA0m7x0aiKr SE0+osy6+k8d2QdShDDCtQaquiB T1P5XIO9++9DSnWpChDEsYfnpO4TEBC43f0q8hPxbmddcg1Wx0R2Mn/lq7fmOn 3T/Z94HzMxAZUz94zVZT /A==

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.



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047857127



(415)7707212489984(8020) 0018764047857127

| | | | | | |
|--|-------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|
| 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

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

24. Dirección
CR 70 H 127 A 06

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

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 79628542 1004. DV 4
 1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente
 1006. Organización UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2023-04-21 10:47:00



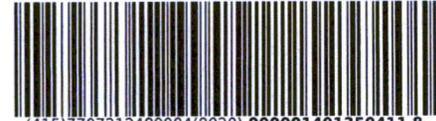
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 1 2 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 70 H 127 A 06

42. Correo electrónico

gerencia@servitac.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 8 6 8 9 8 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 9 2 1

2 0 2 2 1 1 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 05 - 10 / 14 : 02: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 1 2 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|-----------------------------|-----------------|------------|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 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 | |

| | |
|------------------------|-------------|
| 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 | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 1 2 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

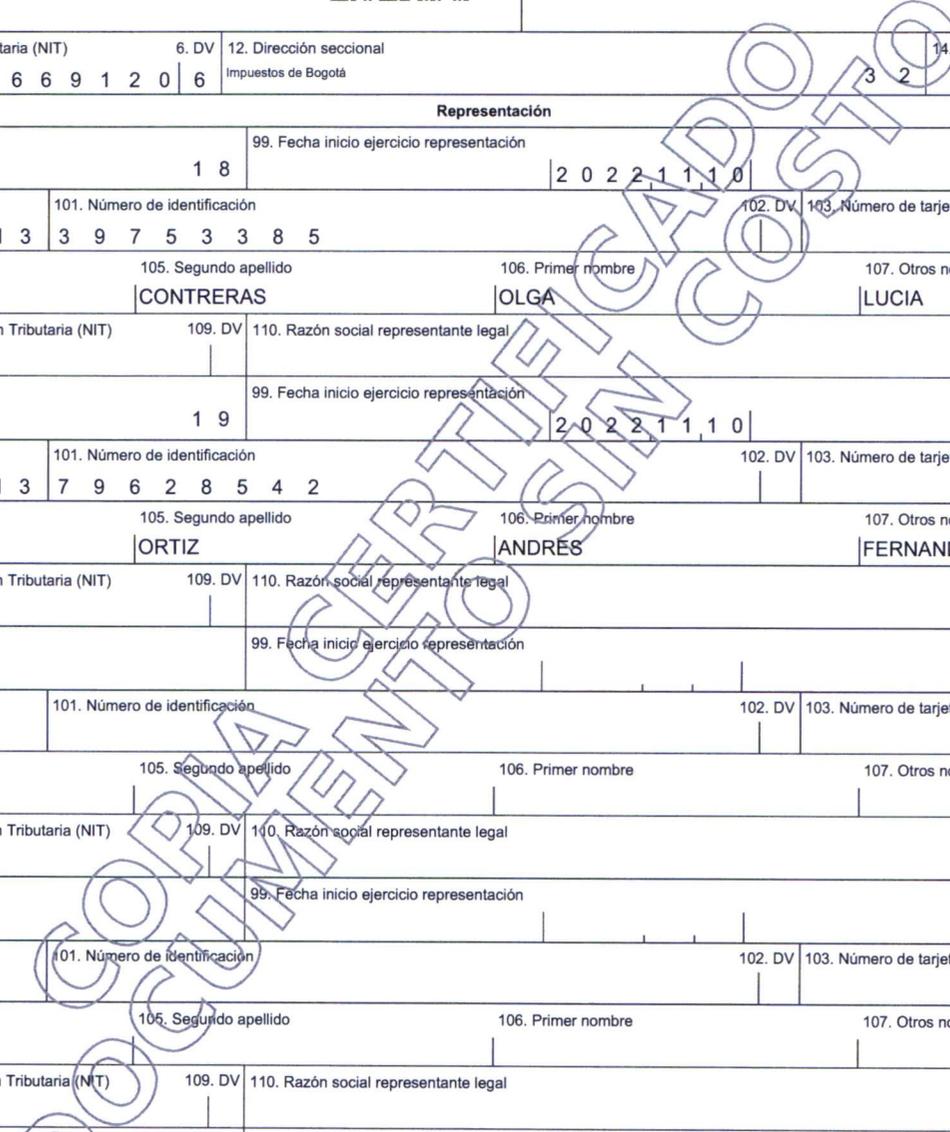
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

| | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación REPRS LEGAL PRIN | 101. Número de identificación 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 1 0 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación 3 9 7 5 3 3 8 5 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 104. Primer apellido ALVARADO | 105. Segundo apellido CONTRERAS | 106. Primer nombre OLGA | 107. Otros nombres LUCIA | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 101. Número de identificación 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 1 0 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación 7 9 6 2 8 5 4 2 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional | |
| 104. Primer apellido DUARTE | 105. Segundo apellido ORTIZ | 106. Primer nombre ANDRÉS | 107. Otros nombres FERNANDO | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |
| 98. Representación | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 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 | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 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 | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | | |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913504118



(415)7707212489984(8020) 000001491350411 8

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

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

| | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento NIT 3 1 | 112. Número de identificación 8 3 0 0 9 0 0 3 7 | 113. DV 8 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |

119. Razón social
SERVITAC S.A.S SERVICIOS DE ALQUILER Y TRANSPORTE ALVARADO Y CIA.

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 5 2 0 2 2 1 1 1 0 | 123. Fecha de retiro |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|

| | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento NIT 3 1 | 112. Número de identificación 9 0 0 5 1 2 0 8 2 | 113. DV 6 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |

119. Razón social
INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S.

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 5 2 0 2 2 1 1 1 0 | 123. Fecha de retiro |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|

| | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento NIT 3 1 | 112. Número de identificación 8 3 0 1 0 2 6 4 6 | 113. DV 7 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |

119. Razón social
TRANSPORTES ESIVANS SAS

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 5 2 0 2 2 1 1 1 0 | 123. Fecha de retiro |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|

| | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|-----|
| 111. Tipo de documento NIT 3 1 | 112. Número de identificación 8 0 6 0 1 2 3 6 4 | 113. DV 1 | 114. Nacionalidad COLOMBIA | 169 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |

119. Razón social
BUSEXPRESS S.A.S. "EN REORGANIZACION EMPRESARIAL"

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 2 5 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 |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|



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 No. 154
 Cédula N° 0291091885

Asesor Pyme
BANCOLOMBIA S.A.
Sucursal Alcala