

**PC-PC22-01917-2024.**

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

Bogotá D.C., marzo 12 de 2024.

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-2024-51707**  
Fecha: 12-03-2024 - 10:15  
Folios: 4 Anexos:  
Radicado: DAVID FRANCISCO ALARCON SALCEDO - 5310  
Número: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
opción CONSULTA TRÁMITE **GYWJ2**  
con el código de verificación:

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

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares Orden de Compra No.113398 Segmento 9\_SII\_2023.

En atención al tema del asunto, hacemos entrega de la documentación de facturación de la prestación del servicio de rutas escolares año 2024, para los siguientes segmentos y meses, así:

Segmento 9\_SII\_2023: Servicios prestados del mes de febrero de 2024, (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)
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)



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

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**  
Coordinador Financiero  
INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023  
coordinador.financiero@scain.co

Proyecto: OToloza  
Vo.Bo: LCastellanos



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

Yo, JUAN DAVID USAQUÉN MARTÍNEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.020.768.078 de Bogotá, y con tarjeta profesional No. 185333-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Empresa de transporte Escolar y Turismo LTDA / ESCOLYTUR identificada con NIT 830.090.497-2 debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis

(6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la factura, por los conceptos de pensiones, riesgos laborales, caja de compensación familiar (exentos de pago de los aportes parafiscales ICBF y SENA, como lo señala el inciso primero del artículo 114-1 del Estatuto tributario), estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses, así como también las obligaciones laborales encontrándose al día y paz y salvo por estos conceptos. Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de marzo de 2024.

**JUAN D. USAQUÉN MARTÍNEZ**  
 REVISOR FISCAL  
 T.P. No 185333-T

**GLORIA ELVIRA MENDIETA M.**  
 REPRESENTANTE LEGAL



*“Lo Que Mas Quieres... En Nuestras Manos”*

[www.escolytur.com](http://www.escolytur.com)  
 E-mail: [informacion@escolyturltda.com](mailto:informacion@escolyturltda.com)  
 Calle 35B Sur No. 73A - 05 • PBX: 702 76 84 • Cel.: 321 214 35 19 • Bogotá, D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

00060EBZ7F0F9E5E

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 **JUAN DAVID USAQUEN MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1020768078 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 185333-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 26 días del mes de Febrero de 2024 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 Industrial y Turismo

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

**185333-T**

JUAN DAVID  
 USAQUEN MONTAÑA  
 C.E. 1020788076

RESOLUCION INSCRIPCION 848      FECHA 23/12/2013  
 UNIVERSIDAD LA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

**JULIO CESAR AGUIA GONZALEZ**      197433

185732

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 comunicarse  
 al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
 Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.768.078

USAQUEN MARTINEZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

*Juan David*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1992

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

SEXO

14-ENE-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



P-1500150-00214009-M-1020768078-20100210

0020810661A 1

30512232

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO
NI	830090497-2	ESCOLYTUR LTDA		CALLE 35 B SUR # 73 A 05 BARRIO CARVAJAL	3155640489		escolyturlda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	22/02/2024	74508761	\$4.124.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	380.400	0		0		0	0	0	0	380.400	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.600	0		0		0	0	0	0	100.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	97.200	0	0	0	0	0	0	0	97.200	1
230301	Porvenir	800224608-8	2.048.000	0	0	0	0	0	0	0	2.048.000	7
25-14	Colpensiones	900338004-7	450.200	0	0	0	0	0	0	0	450.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	231.400				231.400	0	0	231.400			2.314	231.400	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	649.000	0	0	649.000	10

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	649.000	649.000
Pensión	3	2.595.400	2.595.400
Riesgos Laborales	1	231.400	231.400
CCF	1	649.000	649.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>9</b>	<b>4.124.800</b>	<b>4.124.800</b>





Bogotá, 8 MARZO 2024

### **CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

*El suscrito ORLANDO PARRA RODRIGUEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.469.843 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de MAVETRANS SAS, identificada con Nit. 900.627.348-4, luego de examinar de acuerdo con la normatividad vigente, me permito certificar que la Compañía ha cumplido cabalmente durante los últimos seis (6) meses calendario, con las obligaciones legalmente exigibles, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y de aportes parafiscales a Caja de Compensación Familiar.*

*Igualmente certifico que de acuerdo a lo establecido por el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, estamos exonerados del pago de los Aportes Parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).*

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

Atentamente,

**ORLANDO PARRA RODRIGUEZ**  
Revisor Fiscal

C.C. 19.469.843 de Bogotá  
TP 39396-T



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No:

2749085745024992

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 ORLANDO PARRA RODRIGUEZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19469843 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 39396-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 19 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

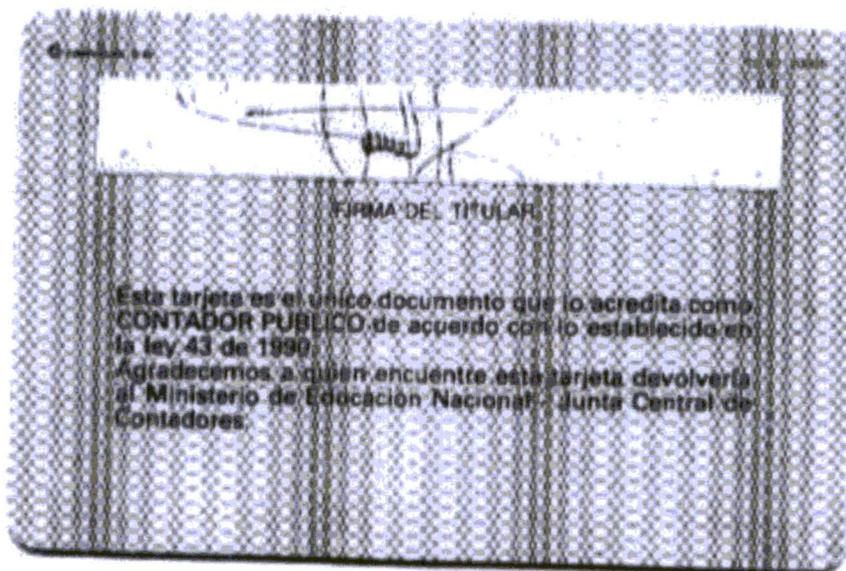
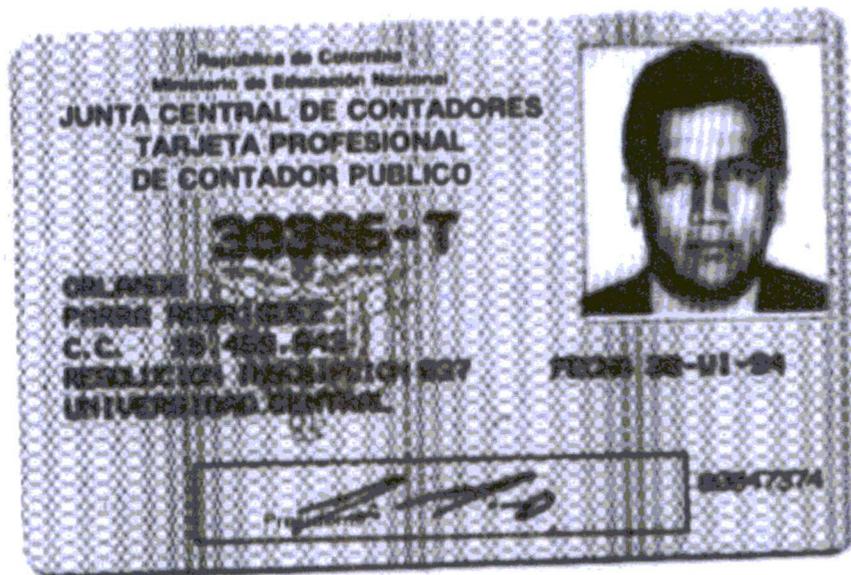
DIRECTOR GENERAL

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



TARJETA PROFESIONAL REVISOR FISCAL MAVETRANS SAS





CEDULA REVISOR FISCAL MAVETRANS SAS.





REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MAVETRANS SAS	NIT:	900627348
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2024
Número de Radicación:	75261592	Total a pagar:	\$10,898,700
Fecha de vencimiento:	12/03/2024	Total de empleados:	8
Fecha de Pago:	14/03/2024	Número de Administradoras:	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO AV VILLAS	Número Autorización:	512867747
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	8		\$0	\$424,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$561,800
230301	800224808	Porvenir	2		\$0	\$624,900
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$303,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		\$0	\$4,307,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	8		\$0	\$1,391,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$75,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$1,753,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		\$0	\$569,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		\$0	\$186,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		\$0	\$420,800
PASENA	899999034	SENA	1		\$0	\$280,500
						\$10,898,700

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Le informamos que el pago de la planilla No. 75261592, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.



# Cootrachica

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA  
NIT. 891.800.044-1



VIGILADO  
SuperTransporte

CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES

CODIGO: GE-FO-33

VERSION: 0

FECHA: 14/06/2017

PAGINA: 1

## EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES RAPIDO CHICAMOCHA "COOTRACHICA"

### CERTIFICA

QUE LA COOPERATIVA ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LA NOMINA Y DOTACION DE LOS EMPLEADOS EN LA LEY 789 DE 2002, Y DEMAS OBLIGACIONES CON EL ESTADO Y COMPROMISOS LABORALES CON SUS TRABAJADORES DERIVADOS DE LA VINCULACION CONTRACTUAL, Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA OBLIGACION LOS ULTIMOS SEIS MESES.

LA PRESENTE SE EXPIDE EN DUITAMA A LOS CUATRO (4) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

CORDIALMENTE,

LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO  
REVISOR FISCAL  
T.P. 49470 - T



OFICINAS: CALLE 21 No. 41 - 10 / 28 DUITAMA - BOYACA  
TELS.: 760 3143 - 760 6288 - CEL.: 310 574 9543 / 310 818 5576  
CENTRAL DE RADIO: 763 2398 / 310 882 2386  
www.cootrachica.com cootrachica@hotmail.com





# Cootrachica

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA  
NIT. 891.800.044-1



VIGILADO  
Super Transporte

47

CERTIFICADOS PAZ Y SALVO DE COMPROMISOS LABORALES			
CODIGO: GE-FO-33	VERSION: 0	FECHA: 14/06/2017	PAGINA: 2

## EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTES RAPIDO CHICAMOCHA "COOTRACHICA"

### CERTIFICAN

QUE LA COOPERATIVA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL LOS ULTIMOS SEIS MESES Y CANCELA CON LOS SIGUIENTES PORCENTAJES.

<b>SALUD</b>	4 %
<b>PENSION</b>	16 %
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>	4.350 %
<b>APORTES PARAFISCALES</b>	4 %

NOTA: ACOGIENDONOS AL ARTICULO 118 DE LA LEY 1943 DE 2018, LAS COOPERATIVAS NO CALIFICAN COMO ESAL. BENEFICIO ART. 114 - 1 PARAGRAFO 2 EXENCIÓN DE PAGOS PARAFISCALES PARA COOPERATIVA.

LA PRESENTE SE EXPIDE EN DUITAMA A LOS CUATRO (4) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

CORDIALMENTE,

**LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO**  
REVISOR FISCAL  
T.P. 49470 - T



OFICINAS: CALLE 21 No. 41 - 10 / 28 DUITAMA - BOYACA  
TELS.: 760 3143 - 760 6288 - CEL.: 310 574 9543 / 310 818 5576

CENTRAL DE RADIO: 763 2398 / 310 882 2386  
www.cootrachica.com cootrachica@hotmail.com





# Resumen de Pago por Administradora

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

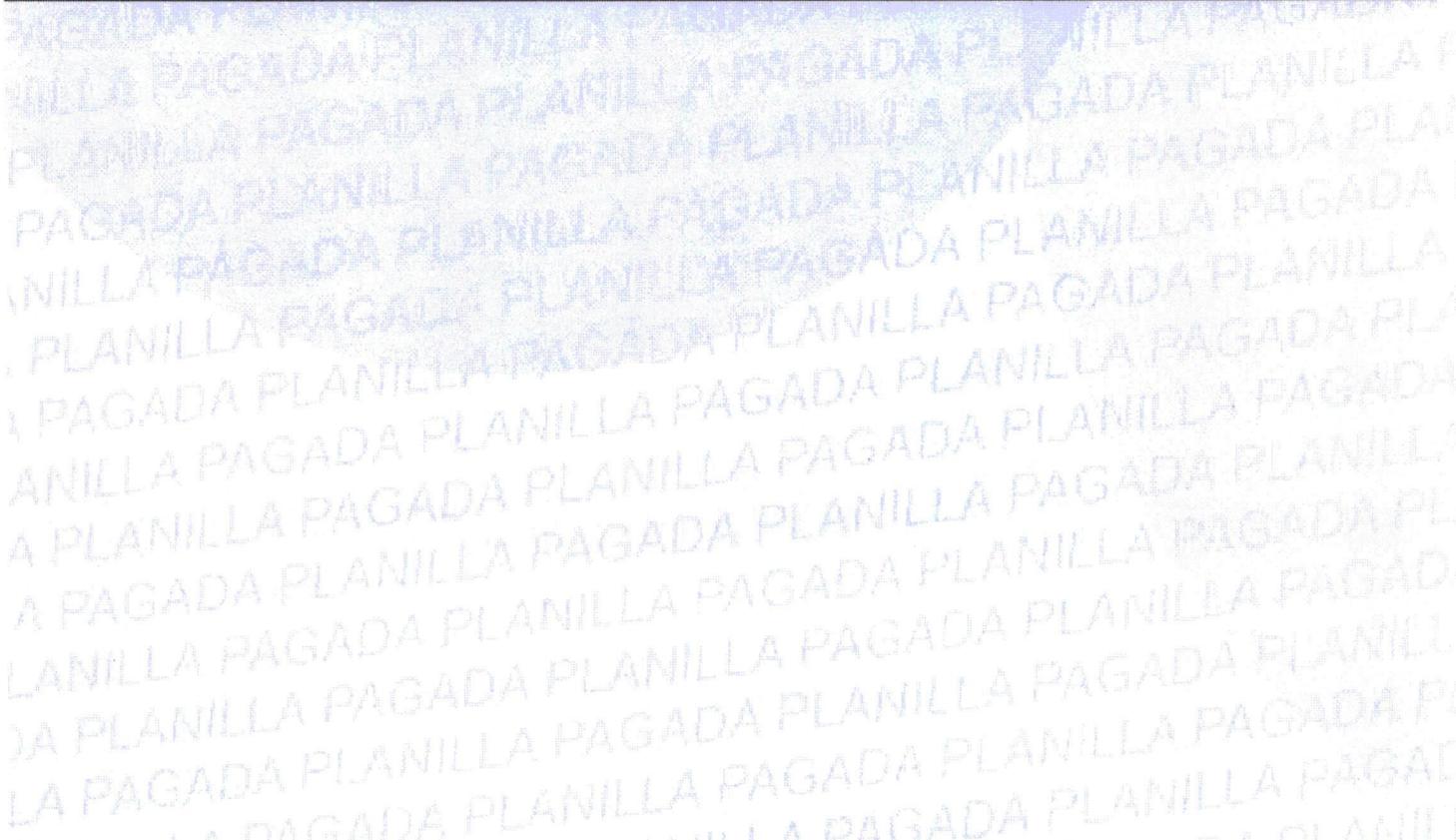
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891800044	1	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 21 No 41-10	DUITAMA-BOYACA	7603143	SI

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	447201359	9462843487	E	2024/02/12	2024/02/09	BANCO AV VILLAS	0	\$75,299,100

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				204	\$42,578,100	\$0	\$0	\$42,578,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$2,565,400	\$0	\$0	\$2,565,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	84	\$17,311,700	\$0	\$0	\$17,311,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	\$18,034,100	\$0	\$0	\$18,034,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	\$4,666,900	\$0	\$0	\$4,666,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				213	\$10,299,100	\$0	\$0	\$10,299,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	213	\$10,299,100	\$0	\$0	\$10,299,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				212	\$11,277,400	\$0	\$0	\$11,277,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	212	\$11,277,400	\$0	\$0	\$11,277,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				212	\$11,144,500	\$0	\$0	\$11,144,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	22	\$1,145,400	\$0	\$0	\$1,145,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	24	\$1,381,600	\$0	\$0	\$1,381,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	7	\$338,000	\$0	\$0	\$338,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	100	\$5,113,400	\$0	\$0	\$5,113,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$352,700	\$0	\$0	\$352,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$264,800	\$0	\$0	\$264,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	49	\$2,548,600	\$0	\$0	\$2,548,600
<b>TOTAL</b>				<b>213</b>	<b>\$75,299,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$75,299,100</b>



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

40822429E9005080

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 **LUIS ORLANDO MARQUEZ MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7219638 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 49470-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 18 días del mes de Diciembre 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**



**49470-T**

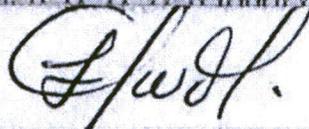
**LUIS ORLANDO  
 MARQUEZ MURILLO**  
 C. C. 7219638  
 RESOLUCION INSCRIPCION 110  
 UNIVERSIDAD U.P.T.C.

FECHA 26/09/96

Presidente 

00057664

© CARVALLO S.A. 0295 21726

 57664

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.

000155

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

NUMERO **7.219.638**

**MARQUEZ MURILLO**

APELLIDOS

**LUIS ORLANDO**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

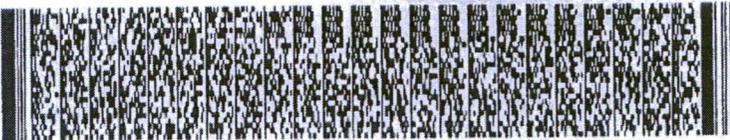
FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1963**

**TASCO**  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**      **AB+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**14-DIC-1981 DUITAMA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0707900-00193796-M-0007219638-20091105      0017707045A 1      7290105901



Sincelejo, 8 de marzo de 2024



CERTIFICO QUE:

La Empresa **GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA S.A.S**, identificada con **NIT: 900.632.583-9**; se encuentra a paz y salvo con relación a los aportes a Salud Pensión, ARL y parafiscales durante los últimos seis meses.



Para constancia se firma en la ciudad de Sincelejo a los ocho (8) días del mes de marzo de 2024.



Cordialmente

  
GRUPO EMPRESARIAL  
TRANSJORDANIA  
NIT. 900632583-9

**ALEXANDER ROA HUERTAS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.072.000**

**ROA HUERTAS**

APELLIDOS  
**ALEXANDER**

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1982**

**VILLAVICENCIO**  
 (META)

LUGAR DE NACIMIENTO

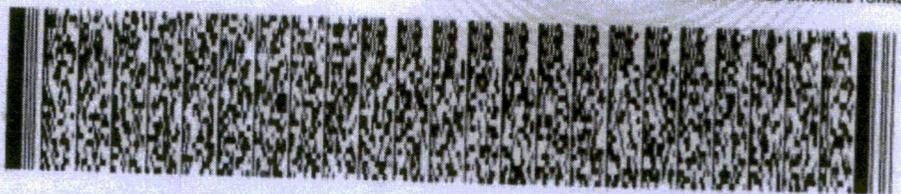
**1.72**      **O+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**23-MAY-2000 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00578633-M-0086072000-20140526      0038777983A 7      6732836678

**FORMATO**

	<b>Proceso:</b>	Acceso y Permanencia					
	<b>Dirección:</b>	Bienestar Estudiantil					
	<b>Título:</b>	Acta mensual de Certificación de prestación de servicios.					
	<b>Fecha de elaboración:</b>	14/07/2022	<b>Código:</b>	07.2-ET-IF-020	<b>Versión:</b>	4	

<b>CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.</b>	113398	<b>SEGMENTO</b>	0_SII_2023	<b>ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.</b>	7
<b>NOMBRE OPERADOR</b>	UNION TEMPORAL AMP 2022	<b>PERIODO DE PAGO</b>	01/02/2024 - 29/02/2024	<b>FECHA DE ACTA</b>	11/03/2024

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR						
RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN	NIT	% DE PARTICIPACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL	CC REP. LEGAL	SUPERVISIÓN	SUPERVISOR
UNION TEMPORAL AMP 2022	901.699.005-7		Martha Lucia Vega Martinez	52.224.603	DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL	DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA
ESCOLYTUR LTDA	830.090.497-2	40%	Gloria Elvira Mendieta Montoya	51.910.818		
MAVETRANS S.A.S	900.627.348-4	39%	Martha Lucia Vega Martinez	52.224.603		
COOTRACHICA	891.800.044-1	11%	Julia Patricia Cely Tibamoso	46.674.033		
GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA	900.632.583-9	10%	Alexander Roa Huertas	86.072.000		

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 marzo 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><b>PARÁGRAFO 1o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 2o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 3o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 4o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 5o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 6o:</b> 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><b>PARÁGRAFO 7o:</b> Las variaciones que llegaren a suscribirse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al miembro.</p> <p><b>PARÁGRAFO 8o:</b> Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000181 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><b>PARÁGRAFO 9o:</b> 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	21/07/2023	\$ 1.029.024.895,17	89	31/07/2023	31/01/2024	N/A	N/A	
MODIFICACIÓN No. 1	ADICIÓN DE RECURSOS	1/11/2023	\$ 271.006.224,00	89	31/07/2023	31/01/2024	N/A	N/A	
MODIFICACIÓN No. 2	ADICIÓN Y PRORROGA	19/01/2024	\$ 104.885.890,00	131	31/07/2023	31/03/2024	N/A	N/A	
MODIFICACIÓN No. 3									
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>\$ 1.404.917.009,17</b>						

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	21-44-101419833	26/07/2023	28/07/2023	0	28/07/2023	\$ 102.902.489,60	1Año(s), 0Mes(es) y 10Día(s)	21/07/2023	31/07/2024
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	21-44-101419833	26/07/2023	28/07/2023	0	28/07/2023	\$ 102.902.489,60	3Año(s), 6Mes(es) y 10Día(s)	21/07/2023	31/01/2027
MODIFICACIÓN No. 1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	21-44-101419833	10/11/2023	14/12/2023	7	14/12/2023	\$ 130.003.111,92	1Año(s), 0Mes(es) y 20Día(s)	21/07/2023	10/08/2024
MODIFICACIÓN No. 1	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	21-44-101419833	10/11/2023	14/12/2023	7	14/12/2023	\$ 130.003.111,92	3Año(s), 6Mes(es) y 20Día(s)	21/07/2023	10/02/2027
MODIFICACIÓN No. 2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	21-44-101419833	26/01/2024	1/02/2024	9	1/02/2024	\$ 140.491.700,91	1Año(s), 2Mes(es) y 19Día(s)	21/07/2023	10/10/2024
MODIFICACIÓN No. 2	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	21-44-101419833	26/01/2024	1/02/2024	9	1/02/2024	\$ 140.491.700,91	3Año(s), 8Mes(es) y 10Día(s)	21/07/2023	31/03/2027

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
PROYECTO	Código presupuestal CDP	CDP	CDP No	FECHA CDP	VALOR CDP					
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos	02301160113000007736	Inicial	2730	16/06/2023	\$ 41.092.561.910					
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos	02301160113000007736	Adición 1	3433	25/10/2023	\$ 271.006.224					
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos	02301160113000007736	Adición 2	32	01/01/2024	\$ 104.885.890					
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	3975	25/07/2023	457 - Educación Calidad Por Matrícula Oficial	\$ 1.029.024.895	1	\$ 135.975.103	\$ 0	\$ 135.975.103	\$ 0
						2	\$ 459.570.958	\$ 0	\$ 459.570.958	
						3	\$ 253.651.457	\$ 0	\$ 253.651.457	
						4	\$ 176.298.755	\$ 0	\$ 176.298.755	
						5	\$ 3.528.622	\$ 0	\$ 3.528.622	
Adición 1	2023	4916	02/11/2023	12-RECURSOS DEL DISTRITO	\$ 271.006.224	5	\$ 18.566.813	\$ 0	\$ 18.566.813	\$ 0
						6	\$ 50.125.980	\$ 0	\$ 50.125.980	
						7	\$ 0	\$ 202.313.431	\$ 202.313.431	
Adición 2	2024	332	22/01/2024	455-EDUCACIÓN CALIDAD MATRÍCULA	\$ 104.885.890	7	\$ 0	\$ 26.422.827	\$ 26.422.827	\$ 78.463.063
						8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
						9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
<b>\$ 1.404.917.009</b>						<b>\$ 1.097.717.688</b>		<b>\$ 228.736.258</b>	<b>\$ 1.326.453.946</b>	<b>\$ 78.463.063</b>
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN <b>94,42%</b>										
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	01/08/2023 - 31/08/2023	20	14	-	\$ 135.975.103	-	-	\$ 135.975.103		
2	01/09/2023 - 30/09/2023	20	27	16	\$ 459.570.958	-	-	\$ 459.570.958		
3	01/10/2023 - 31/10/2023	16	29	16	\$ 253.651.457	-	-	\$ 253.651.457		
4	01/11/2023 - 15/11/2023	17	26	7	\$ 176.298.755	-	-	\$ 176.298.755		
5	16/11/2023 - 30/11/2023	15	2	6	\$ 22.095.435	-	-	\$ 22.095.435		
6	22/01/2024 - 31/01/2024	8	15	-	\$ 50.125.980	-	-	\$ 50.125.980		
7	01/02/2024 - 29/02/2024	21	17	-	\$ 217.575.760	-	11.160.498	\$ 228.736.258		
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>130</b>	<b>45</b>	<b>\$ 1.315.293.448</b>	-	<b>11.160.498</b>	<b>\$ 1.326.453.946</b>		
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>El cual corresponde a: <b>DOSCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE</b> <b>\$ 228.736.258</b> , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.</p> <p>Quedando un saldo a la fecha de: <b>SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE</b> <b>\$ 78.463.063</b> , a la fecha el porcentaje de ejecución es: <b>94,42%</b></p> <p>Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:</p>										
Elaboró:	Firma	Elaboró:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	
Clara Milena Alzate Parafán		Oscar Tolosa Velasco		Lizeth Mayrily Castellanos C.		Otto Patiño		Martha Lucia Vega Martínez		
Profesional Jurídico Especializado		Profesional Financiero		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. 113398 Fecha: 21 07 2023  
 Contratista: UNIÓN TEMPORAL AMP 2022 NIT X C.C. No. 901.669.005  
 Dirección: AV BOYACA 53-81 LC 5 Teléfonos 601-8050620  
 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 Ahorros Corriente

**2. Sistema automático de pagos (SAP)**

Cuenta Bancaria 0 7 5 0 7 8 4 2 8 Banco Banco AV Villas Ahorros X Corriente

**3- Información Tributaria**

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

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

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

INFORMACION 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. SEGUN ORDEN DE COMPRA 113398

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 31 07 2023 Adición X Adición No. 2 Fecha 22 01 2024 Valor adición \$ 104.885.890,00  
 Valor compromiso inicial \$ 1.029.024.895 Valor adición(es) \$ 375.892.114 Valor total compromiso \$ 1.404.917.009

**6- Clase de Pago**

Único Pago Pago Final Pago Parcial No. 7 Periodo a pagar: De Fecha 01 02 2024 A: Fecha 29 02 2024  
 Recibo a Satisfacción No. 7 Fecha 11 03 2024 Anticipo % Anticipo Valor Anticipo  
 Entrada a Almacén No. Fecha Entrada Valor Entrada

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

No. de Registro	Fuente	Código Presupuestal	Numero de factura	Valor sin IVA ni consumo	% IVA o Consumo	Impuesto a las Ventas o al consumo	Total factura y/o Rec. satisfacción	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
4916-23	12	O2301160113000000773603001- Suministrar el transporte a	AMP-35	202.313.431			202.313.431			202.313.431
TOTAL										202.313.431

Valor en Letras: Doscientos Dos millones Trescientos Trece mil Cuatrocientos Treinta y Un Pesos M/L Total a Pagar 202.313.431

**8- Responsables del pago:**

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

Nombre Directivo responsable del Área Funcional: DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Firma del Directivo responsable del Área funcional  
 Cargo Directivo del Área Funcional: Director de Bienestar Estudiantil  
 Elaborado por: SCAIN CONSULTORIA S.A.S. BIC Vo.Bo. Interventor o profesional designado  
 Cargo de quien elabora: Interventoría  
 Fecha elaboración: 11 03 2024 Ext: Fecha aprobación: 11 03 2024

**9- Devolución**

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

*[Handwritten signature and initials]*



ALCALDIA MAYOR  
BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
EDUCACIÓN

**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.	113398	Fecha:	21	07	2023
Contratista	UNIÓN TEMPORAL AMP 2022			NIT	X	C.C.	No. 901.669.005		
Dirección:	AV BOYACA 53-81 LC 5			Teléfonos	601-8050620				
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	0 7 5 0 7 8 4 2 8	Banco	Banco AV Villas	Ahorros	X	Corriente
-----------------	-------------------	-------	-----------------	---------	---	-----------

**3- Información Tributaria**

Responsable IVA	Contribuyente de Renta	X	Autorretenedor de Renta	Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)	Código actividad ICA del RIT	4921
Gran Contribuyente	Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Cumpló todos los requisitos para pertenecer al Régimen 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	Cuál?	Valor parcial a aplicar		
Beneficiario				NIT	C.C.	No.
Cuenta Bancaria				Banco		

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. SEGUN ORDEN DE COMPRA 113398**

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: 31 07 2023 Adición X Adición No. 2 Fecha 22 01 2024 Valor adición \$ 104.885.890,00

Valor compromiso inicial \$ 1.029.024.895 Valor adición(es) \$ 375.892.114 Valor total compromiso \$ 1.404.917.009

**6- Clase de Pago**

Único Pago	Pago Final	Pago Parcial No. 7	Periodo a pagar: De Fecha 01 02 2024 A: Fecha 29 02 2024
Recibo a Satisfacción No. 7	Fecha 11 03 2024	Anticipo	% Anticipo Valor Anticipo
Entrada a Almacén No.	Fecha Entrada	Valor Entrada	

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

No. de Registro	Fuente	Código Presupuestal	Numero de factura	Valor sin IVA ni consumo	% IVA o Consumo	Impuesto a las Ventas o al consumo	Total factura y/o Rec. satisfacción	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
332-24	455	O230116011300000773603001- Suministrar el transporte a	AMP 36	26.422.827			26.422.827			26.422.827
<b>TOTAL</b>										26.422.827

Valor en Letras: veintiSeis millones Cuatrocientos veintiDos mil Ochocientos veintisiete Pesos  
 M/L  
 Total a Pagar: 26.422.827

**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	
Cargo de quien elabora: Interventoría	
Fecha elaboración: 11 03 2024 Ext: Vo.Bo. Interventor o profesional designado	Fecha aprobación: 11 03 2024

**9- Devolución**

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

OTC-IF001



UNION TEMPORAL AMP 2022  
NIT 901.669.005-7  
AV BOYACA 53 - 81  
Tel: (601) 8050620  
Bogotá - Colombia  
c.administrativa@mavetrans.com



Factura electrónica de venta  
No. AMP 36

Señores	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL		
NIT	899.999.061-9	Teléfono	(601) 3241000 - Ext. 000
Dirección	AV DORADO # 66 - 63	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2024, 19:40
Expedición	11/03/2024, 19:43
Vencimiento	10/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Rutas Regulares Mes de FEBRERO de 2024. ORDEN DE COMPRA 113398 SEGMENTO 9 Pago 7	1.00	217,575,760.00	217,575,760.00
2	Servicio de Transporte Especial escolar de Pasajeros. Rutas Regulares ajustes por reconocimiento recorrido mes de enero de 2024. ORDEN DE COMPRA 113398 SEGMENTO 9 Pago 7	1.00	11,160,498.00	11,160,498.00

Total ítems: 2

Total Bruto	228,736,258.00
Total a Pagar	228,736,258.00

Valor en Letras:

Doscientos veintiocho millones setecientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-10 por \$ 228,736,258.00

Observaciones:

Favor consignar a la Cta de Ahorros N° 075078428 Banco Av Villas a Nombre de UNIÓN TEMPORAL AMP 2022.

UNIÓN TEMPORAL AMP 2022 CONFORMADA POR:

Escolytur LTDA, 40% - NIT: 830.090.497-2; Mavetrans SAS, 39% - NIT 900627348 - Cootrachica, 11% - NIT: 891.800.044; Grupo Empresarial Transjordania, 10% NIT: 900.632.583

Por favor practicar retención a título de renta sobre el 89% del valor de la factura (ART 19 E.T Integrante Cootrachica que participa con el 11% pertenece al Régimen Especial)

Favor enviar soporte de pago a los correos: gerencia@mavetrans.com -

Orden de compra: OC - 113398

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764051412885 aprobado en 20230711 prefijo AMP desde el número 1 al 400 Vigencia: 12 Meses

- Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4,14  
CUFE: 78454bc8c760e796b375667e93d0486609c17c2065ea95878377fd01bc8d1007c947759518372fae3a92ee03f1e802cd

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764051412885



(415)7707212489984(8020) 001876405141288 5

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 0 0 5	7				

11. Razón social  
UNION TEMPORAL AMP 2022

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód.
	3 2

24. Dirección  
AV BOYACA 53 81 LC 5

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 VEGA MARTINEZ MARTHA LUCIA  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. Identificación 52224603 1004. DV 2  
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
1006. Organización UNION TEMPORAL AMP 2022

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

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 7-1 1/1 1:4 1:2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764051412885



(415)7707212489984(8020) 001876405141288 5

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 0 0 5	7				

11. Razón social  
UNION TEMPORAL AMP 2022

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

29. Establecimiento	UNION TEMPORAL AMP 2022 AV BOYACA 53 81 LC 5							
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	AMP	1	400	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.

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario 14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 6 9 0 0 5 6. DV 7 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 AMP 2022			
36. Nombre comercial			37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
41. Dirección principal AV BOYACA 53 81 LC 5	42. Correo electrónico gerencia@mavetrans.com	43. Código postal
44. Teléfono 1 3 1 4 2 9 9 8 9 1	45. Teléfono 2 3 1 6 5 2 1 6 5 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
4 9 2 1	2 0 2 3 0 1 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1 4 1 6 5 2 5 5	14- Informante de exogena	16- Obligación facturar por ingresos bienes	52 - Facturador electrónico	55 - Informante de Beneficiarios Finales
------------	-----------------	---------------------------	---	-----------------------------	--

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 11 / 12 : 03: 47

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA  
985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 6 9 0 0 5 7 6. DV 7 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	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 2 1 1 0 9		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	9 8		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 2 1 2 2 9		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil				
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 2 1 2 2 9			
81. Hasta	2 0 2 6 1 2 2 9			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

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

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 2 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 2 2 4 6 0 3
104. Primer apellido VEGA	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre MARTHA
107. Otros nombres LUCIA	108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 2 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 1 9 1 0 8 1 8
104. Primer apellido MENDIETA	105. Segundo apellido MONTOYA	106. Primer nombre GLORIA
107. Otros nombres ELVIRA	108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14925504141



(415)7707212489984(8020) 000001492550414 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 6 9 0 0 5 7 6. DV Impuestos de Bogotá 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	112. Número de identificación 3 1 8 3 0 0 9 0 4 9 7	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 4 0	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2, 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 9 0 0 6 2 7 3 4 8	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social MAVETRANS S.A.S				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 3 9	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2, 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 8 9 1 8 0 0 0 4 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RÁPIDO CHICAMOCHA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 1	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2, 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 9 0 0 6 3 2 5 8 3	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS				
120. Valor capital del socio	121. % Participación 1 0	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 1 2, 2 9	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	

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario 14859273456



(415)7707212489984(8020) 000001485927345 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 7 3 4 8 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1
25. Tipo de documento: 1
26. Número de Identificación:
27. Fecha expedición:
28. País:
29. Departamento:
30. Ciudad/Municipio:
31. Primer apellido:
32. Segundo apellido:
33. Primer nombre:
34. Otros nombres:
35. Razón social: MAVETRANS S.A.S
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Antioquia 0 5
40. Ciudad/Municipio: Envigado 2 6 6
41. Dirección principal: CL 49 SUR 45 A 300 OF 2213 ED SCUARENTAYOCHO
42. Correo electrónico: gerencia@mavetrans.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 1 4 2 9 9 9 8 9 1
45. Teléfono 2: 3 2 1 4 3 9 9 9 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica:
46. Código: 4 9 2 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 6 1 7
48. Código: 4 9 2 3
49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 9 0 7 2 4
50. Código: 7 7 1 0
51. Código:
52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
52- Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de renta
55- Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:
55. Forma:
56. Tipo:
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: 2022 - 09 - 03 / 03 : 09 : 22

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859273456



(415)7707212489984(8020) 000001485927345 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 7 3 4 8 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2 63. Formas asociativas 1 2 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 3 0 6 1 7		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 6 1 8		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 4 6 1 1 9 1 2			
78. Departamento	2 7			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 3 0 6 1 7			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859273456



(415)7707212489984(8020) 0000014859273456

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 2 7 3 4 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 4 0 5 2 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	5 2 2 2 4 6 0 3
104. Primer apellido VEGA	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre MARTHA	107. Otros nombres LUCIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 6 0 5 2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	7 9 3 1 8 8 3 1
104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido RAMIREZ	106. Primer nombre RUBEN	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859273456

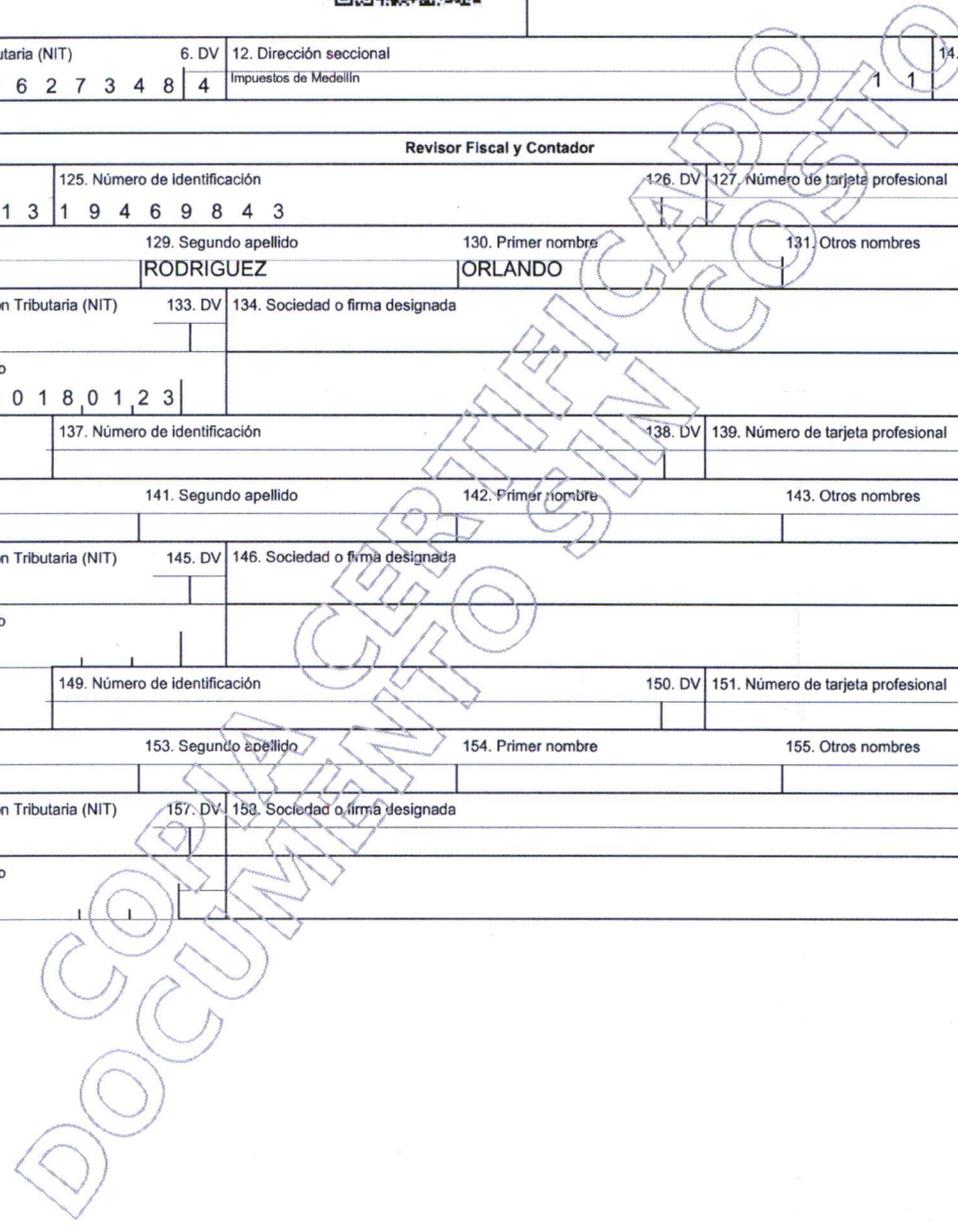


(415)7707212489984(8020) 000001485927345 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 7 3 4 8	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

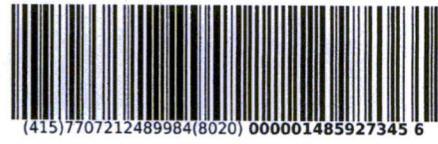
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 9 4 6 9 8 4 3	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 3 9 3 9 6 T
	128. Primer apellido PARRA	129. Segundo apellido RODRIGUEZ	130. Primer nombre ORLANDO	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 1 2 3			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859273456



(415)7707212489984(8020) 000001485927345 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 2 7 3 4 8	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Transporte de pasajeros 4 9 2 1
162. Nombre del establecimiento MAVETRANS BOGOTA	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección AV BOYACA 5381 LC 5	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 4 7 8 9 6 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 7 2 4
168. Teléfono 8 0 5 0 6 2 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14873106900



(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 9 0 4 9 7

2

Impuestos de Bogotá

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EMPRESA DE TRANSPORTE ESCOLAR Y TURISMO LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

ESCOLYTUR LTDA Y/O ESCOLITUR LTDA

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 35 B SUR 73 A 05

42. Correo electrónico

escolytur.ltada@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 6 5 6 4 5 3

45. Teléfono 2

3 2 1 2 1 4 3 5 1 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 9 2 1

2 0 0 1 0 8 1 3

7 4 9 0

2 0 0 1 0 8 1 3

4 9 2 2

7 7 1 0

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 55. Forma  56. Tipo  Servicio  2  3   
57. Modo  2  3   
58. CPC  2  3 **IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 10 - 25 / 09 : 06 : 02

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RIVEROS RIVEROS NESTOR ARMANDO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14873106900



(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 9 0 4 9 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4	0 5	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0	4 5 1 2	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 1 0 8 1 3	2 0 1 3 0 8 1 2	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría		6 8	85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 8 1 6	2 0 1 3 0 8 2 3	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 1 1 2 0 4 7 6	0 1 1 2 0 4 7 6		
78. Departamento	1 1	1 1		
79. Ciudad/Municipio	4	4		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 1 0 8 1 3			
81. Hasta	2 0 3 1 0 8 1 3			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Ministerio de Transporte

2 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 4 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14873106900



(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 0 4 9 7 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2   0 2 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 5 1 9 1 0 8 1 8		102. DV <input type="checkbox"/> 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MENDIETA		105. Segundo apellido MONTOYA		106. Primer nombre GLORIA	
	107. Otros nombres ELVIRA		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV <input type="checkbox"/> 110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2   0 2 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 4 2 1 6 3 2 7		102. DV <input type="checkbox"/> 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido RIVEROS		105. Segundo apellido RIVEROS		106. Primer nombre NESTOR	
	107. Otros nombres ARMANDO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV <input type="checkbox"/> 110. Razón social representante legal	
3	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 110. Razón social representante legal	
4	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 110. Razón social representante legal	
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14873106900



(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 9 0 4 9 7

2

Impuestos de Bogotá

3

2

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 1 9 1 0 8 1 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MONTOYA	117. Primer nombre GLORIA	118. Otros nombres ELVIRA	119. Razón social	120. Valor capital del socio 767,000,000	121. % Participación 9 8 . 0 8	122. Fecha de ingreso 2 0 0 1 0 8 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 2 1 6 3 2 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido RIVEROS	117. Primer nombre NESTOR	118. Otros nombres ARMANDO	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 0 2 0 0 1 0 8 1 3	123. Fecha de retiro 2 0 1 5 0 9 1 8
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 2 9 3 5 9 6 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MONTOYA	117. Primer nombre ANGIE	118. Otros nombres KATHERINE	119. Razón social	120. Valor capital del socio 15,000,000	121. % Participación 1 . 9 2	122. Fecha de ingreso 2 0 0 1 0 8 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 3 0 5 4 2 8 6 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MENDIETA	117. Primer nombre JORGE	118. Otros nombres ARMANDO	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 0 2 0 0 1 0 8 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14873106900

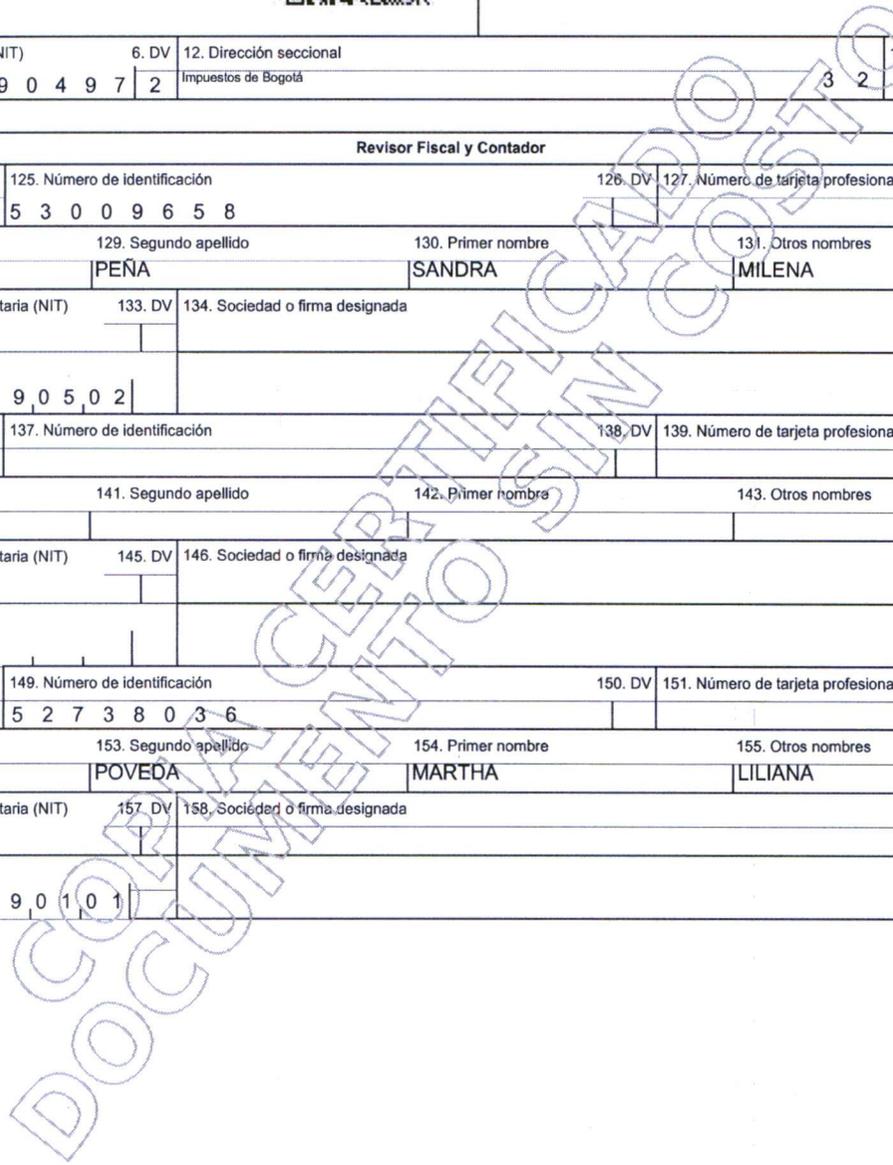


(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 0 4 9 7	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 5 3 0 0 9 6 5 8	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 2 0 5 2 4 5 T
	128. Primer apellido CAICEDO	129. Segundo apellido PEÑA	130. Primer nombre SANDRA	131. Otros nombres MILENA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 5 0 2			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 2 7 3 8 0 3 6	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 0 4 4 6 0 T
	152. Primer apellido FORERO	153. Segundo apellido POVEDA	154. Primer nombre MARTHA	155. Otros nombres LILIANA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 1 0 1			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14873106900



(415)7707212489984(8020) 000001487310690 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 9 0 4 9 7	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Transporte mixto	162. Nombre del establecimiento ESCOLYTUR LTDA	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 35 B SUR 73 A 05	166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 9 0 2 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 4 2 3	168. Teléfono 2 6 5 6 4 5 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento:	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2 Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14913394270



(415)7707212489984(8020) 000001491339427 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 1 8 0 0 0 4 4 1

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

2 6

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA

36. Nombre comercial

COOTRACHICA

37. Sigla

COOTRACHICA

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Boyacá

40. Ciudad/Municipio

Duitama

1 6 9

1 5

2 3 8

41. Dirección principal

CL 21 41 10 Y 41 28

42. Correo electrónico

cootrachica@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 6 0 6 2 8 8

45. Teléfono 2

7 6 0 3 1 4 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 9 2 1

1 9 6 5 0 6 1 8

7 9 9 0

2 0 2 2 0 1 0 1

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 05 - 10 / 09 : 44: 39

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CELY TIBAMOSO JULIA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913394270



(415)7707212489984(8020) 0000014913394270

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 8 0 0 0 4 4 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso	14. Buzón electrónico 2 6
---	------------	--	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text"/>	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text" value="7"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="2"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 8	0 1	82. Nacional <input type="text" value="1 0 0"/> %
72. Número	2 0 0	5 8 1	83. Nacional público <input type="text" value="0 . 0"/> %
73. Fecha	1 9 6 5 0 4 1 2	2 0 0 5 0 4 0 9	84. Nacional privado <input type="text" value="1 0 0 . 0"/> %
74. Número de notaría			85. Extranjero <input type="text" value="0"/> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <input type="text" value="0 . 0"/> %
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 1 2 3	2 0 0 5 0 4 1 4	87. Extranjero privado <input type="text" value="0 . 0"/> %
77. No. Matricula mercantil	0 0 7 2	5 0 5 0 0 0 0 6 1	
78. Departamento	1 5	1 5	
79. Ciudad/Municipio	1 3	1 3	
Vigencia			
80. Desde	1 9 9 6 1 2 0 2		
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control  
Superintendencia de Puertos

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
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

14913394270



(415)7707212489984(8020) 000001491339427 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 1 8 0 0 0 4 4

1

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

2 6

Representación

1	98. Representación	REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación	1 8	2 0 1 7 0 8 1 8	
	100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación	1 3	4 6 6 7 4 0 3 3	
	104. Primer apellido	CELY	105. Segundo apellido	TIBAMOSO	106. Primer nombre	JULIA
	107. Otros nombres	PATRICIA				
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
2	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			
3	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
4	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
5	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913394270



(415)7707212489984(8020) 000001491339427 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 0 4 4 1

6. DV

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

2 6

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 1 9 0 6 1 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido QUIJANO	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres ELPIDIO	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 2 1 8 5 6 3	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido CHAPARRO	117. Primer nombre EDUARDO	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 4 1 8 4 6 6 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido PUENTES	117. Primer nombre JULIO	118. Otros nombres EDUARDO	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 4 3 8 0 5 4 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido RINCON	117. Primer nombre JOHN	118. Otros nombres ALEXANDER	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 2 2 4 0 8 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MURILLO	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALFREDO	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 2 2 5	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913394270



(415)7707212489984(8020) 000001491339427 0

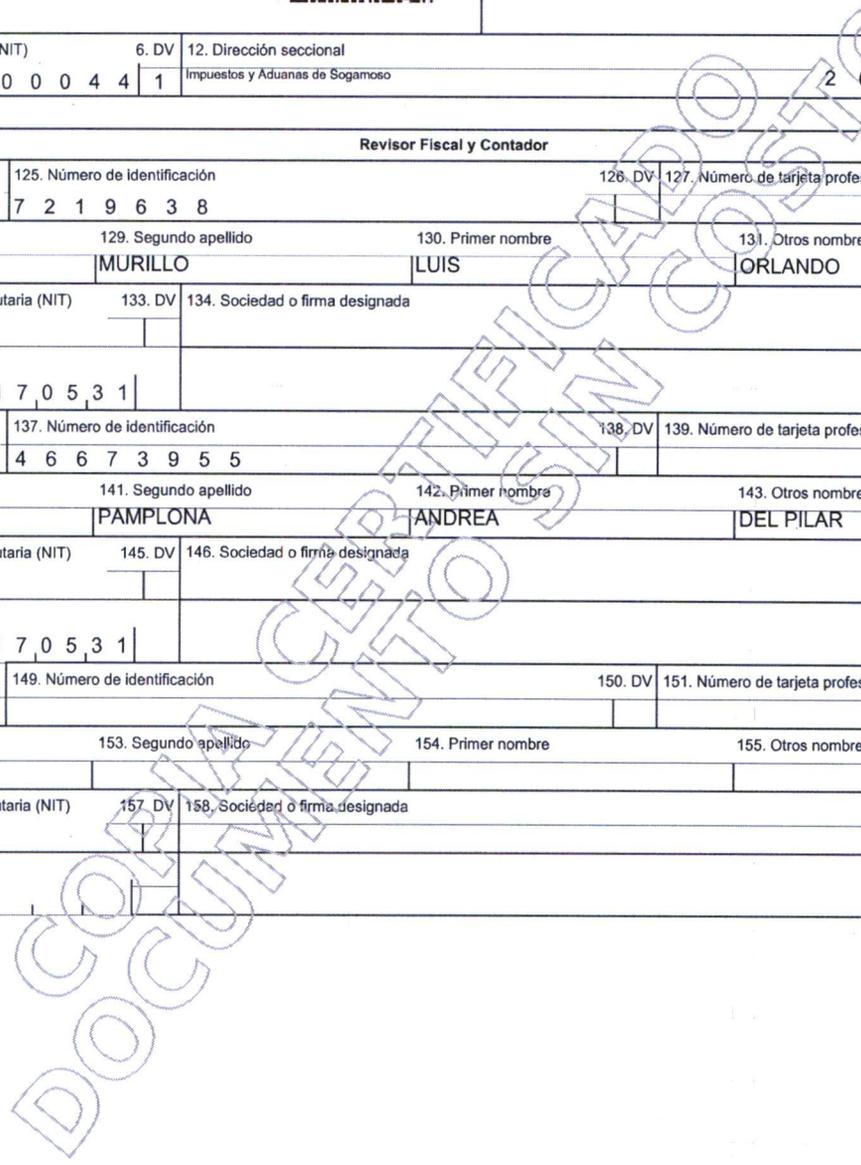
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 8 0 0 0 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 1 9 6 3 8		4 9 4 7 0 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	MARQUEZ	MURILLO	LUIS	ORLANDO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento	2 0 1 7 0 5 3 1			

Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 7 3 9 5 5		1 1 4 9 1 7 T
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	SIERRA	PAMPLONA	ANDREA	DEL PILAR
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento	2 0 1 7 0 5 3 1			

Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional	
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14913394270



(415)7707212489984(8020) 000001491339427 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 8 0 0 0 4 4	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso	14. Buzón electrónico 2 6
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Transporte de pasajeros	167. Fecha de la matrícula mercantil 4 9 2 1
162. Nombre del establecimiento COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA ESPECIAL		
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8	
165. Dirección CL 5 36 B 140 UN 60 OF 204		
166. Número de matrícula mercantil 8 9 7 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 0 4	
168. Teléfono 7 6 1 3 1 4 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 3 2 5 8 3

9

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

2 3

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GRUPO EMPRESARIAL TRANSJORDANIA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Sucre

7 0

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CR 25 11 55 BL 37 OF 401 BRR LA PALMA

42. Correo electrónico

grupoempresarialtransjordania@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 7 9 7 8 6 8 0

45. Teléfono 2

3 2 0 2 5 7 0 2 6 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 9 2 1

2 0 1 3 0 7 0 5

4 9 2 3

2 0 1 3 0 7 0 5

7 7 3 0

6 2 0 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 09 - 05 / 12 : 12: 50

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 3 2 5 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincolejo	14. Buzón electrónico 2 3
---	------------	---	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2	63. Formas asociativas 1 2	64. Entidades e insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados.	
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	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	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número		2	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 3 0 4 1 8	2 0 1 6 0 5 1 9	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 0 8	2 0 1 7 0 3 0 7	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 3 3 8 5 5 6	2 2 2 0 9	
78. Departamento	1 1	7 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	3 4	
80. Desde	2 0 1 3 0 4 1 8		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	5
---	---

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 0 0 3		-
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

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 3 2 5 8 3 6. DV 9 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelajo 14. Buzón electrónico 2 3

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 2 0 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 6 0 7 2 0 0 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ROA	105. Segundo apellido HUERTAS	106. Primer nombre ALEXANDER
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 8 0 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 6 4 5 4 2 7 7 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ANAYA	105. Segundo apellido LOPEZ	106. Primer nombre DORIS
107. Otros nombres DEL SOCORRO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 3 2 5 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

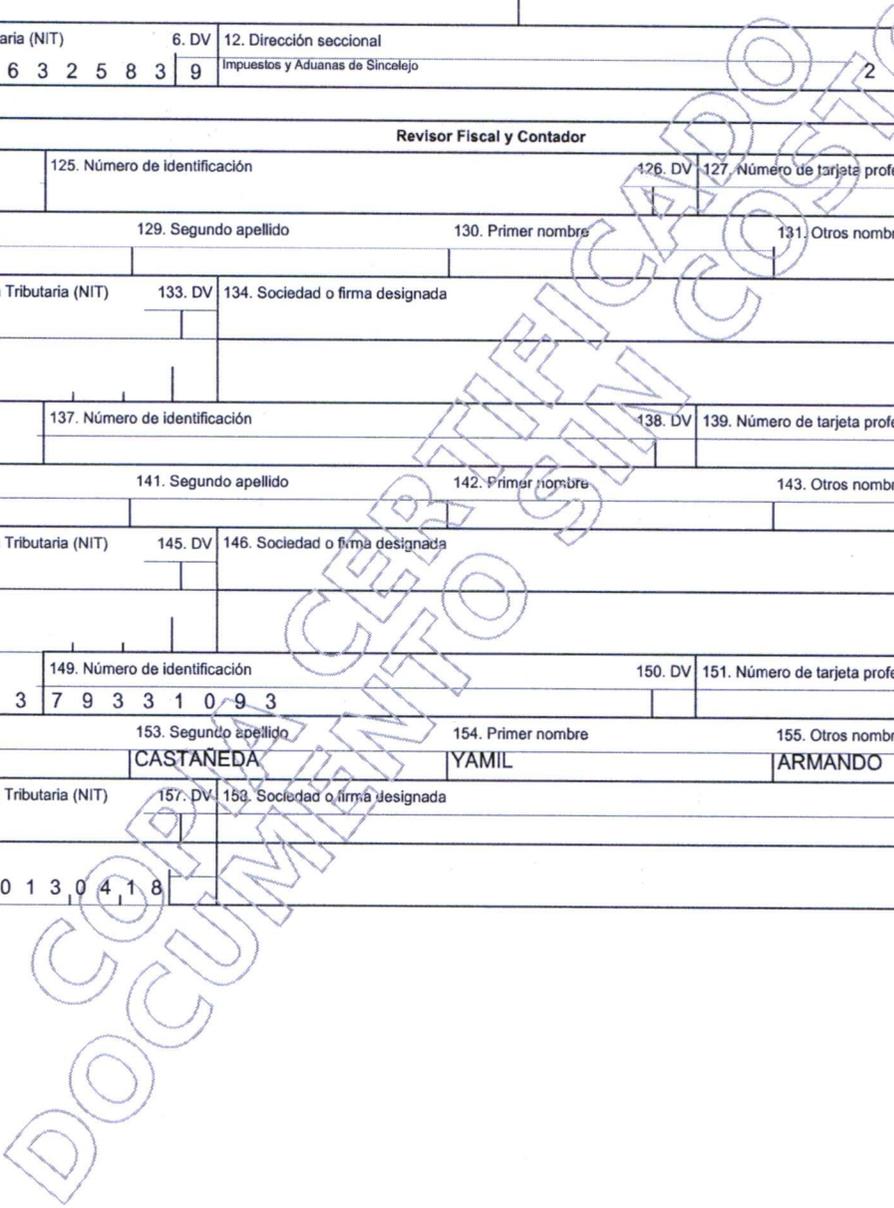
Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía	1 3	7 9 3 3 1 0 9 3	6 7 5 8 1 - T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	TORRIJOS	CASTAÑEDA	YAMIL	ARMANDO
156. Número de identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 3 0 4 1 8				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 3 2 5 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Transporte de pasajeros 14 9 2 1
162. Nombre del establecimiento GRUPO EMPRESARIA TRANSJORDANIA	
163. Departamento Sucre 7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelajo 0 0 1
165. Dirección CR 25 11 55 BL 37 OF 401	
166. Número de matrícula mercantil 1 0 4 1 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 5 1 0
168. Teléfono 3 1 7 4 2 9 4 6 9 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

74

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 6 de 6 Hoja 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14859836158



(415)7707212489984(8020) 000001485983615 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

2 3

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 7 0 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CÉDULA DE CIUDADANA

NUMERO **52224603**

APELLIDOS **VEGA MARTINEZ**

NOMBRES **MARTHA LUCIA**

FIRMA *Marttha Vega Martinez*




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1974**

**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**04-FEB-1993 SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500102-42082502-F-0052224603-20010410      15736 00332A 02 090064940



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 02/02/2024

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901669005

UNION TEMPORAL AMP 2022

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AV BOYACA 53 81 LC 5      Teléfonos: 3142999891  
 Dirección electrónica: comercial@mavetrans.com      Ciudad: BOGOTÁ DC      Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
 Fecha de Inscripción: 30/01/2023      Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA      Régimen tributario: COMUN      Fecha desde: 05/01/2023  
 Matrícula Mercantil: NO      Fecha inicio de Actividades: 05/01/2023      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
29/12/2022	C.C.	51910818	GLORIA ELVIRA MENDIETA MONTOYA	REPRESENTANTE LEGAL
29/12/2022	C.C.	52224603	MARTHA LUCIA VEGA MARTINEZ	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



NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**

**"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

**CERTIFICA:**

Que UNION TEMPORAL AMP 2022 identificado con el documento No. 901.669.005

posee en la oficina C.C SALITRE PLAZA (075) una cuenta de ahorros

No. 075078428 desde el 6 de febrero de 2023

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 06 días del mes de marzo de 2024

Atentamente,

VERAIVIN VILAS.

Gerente Oficina 075



Esta certificación tiene un costo de \$ 13.950,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1