SCAIN Consultoría

Avenida Calle 26 # 59-65 Of. 502
Ed. Cámara Colombiana de la Infraestructura | Bogotá, CO
PBX: +031 486-2030 | Correo: scain@scain.co

**PC-PC22-01941-2024.**

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

Bogotá D.C., marzo 13 de 2024

Radicado Nº **E-2024-52152**
Fecha: 13-03-2024 - 11:02
Folios: 5 Anexos:
Radicador: MARTHA LILIANA TORRES TORRES - 5310
Destino: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación: 0WFD1

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

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

**Asunto:** Radicación Facturación servicios regulares Orden de Compra No.112895 Segmento 18_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 18_SII_2023: Servicios regulares prestados mes de febrero de 2024 (pago 8).
Certificados pendientes servicios regulares prestados mes de enero de 2024 (pago 8).

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) |

SCAIN Consultoría

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

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

Cordialmente,

**Lizeth Mayerly Castellanos C.**
Coordinador Financiero
INTERVENTORIA PROYECTO MOVILIDAD ESCOLAR 2023
coordinador.financiero@scain.co
Proyecto: MCaldera.
Vo.Bo: LCastellanos

*Lo llevamos a donde sus ilusiones van*

Transturismo

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **NANCY JANNETH CANARIA BURGOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.840.836, con Tarjeta Profesional No. 106677-T, en mi condición de Revisor Fiscal principal, de la empresa **INVERSIONES TRANSTURISMO S.A.S** identificada con NIT No 830.050.283-2, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social por los conceptos de Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los aportes parafiscales por los conceptos de Caja de Compensación Familiar y por los empleados que devengan más de 10 SMMLV se hacen aporte al Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los 01 días del mes de Marzo del 2024.

**NANCY JANNETH CANARIA BURGOS**
Revisor Fiscal
T.P. N° 106677-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9654360099000089

**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 **NANCY JANNETH CANARIA BURGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51840836 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 106677-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 7 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

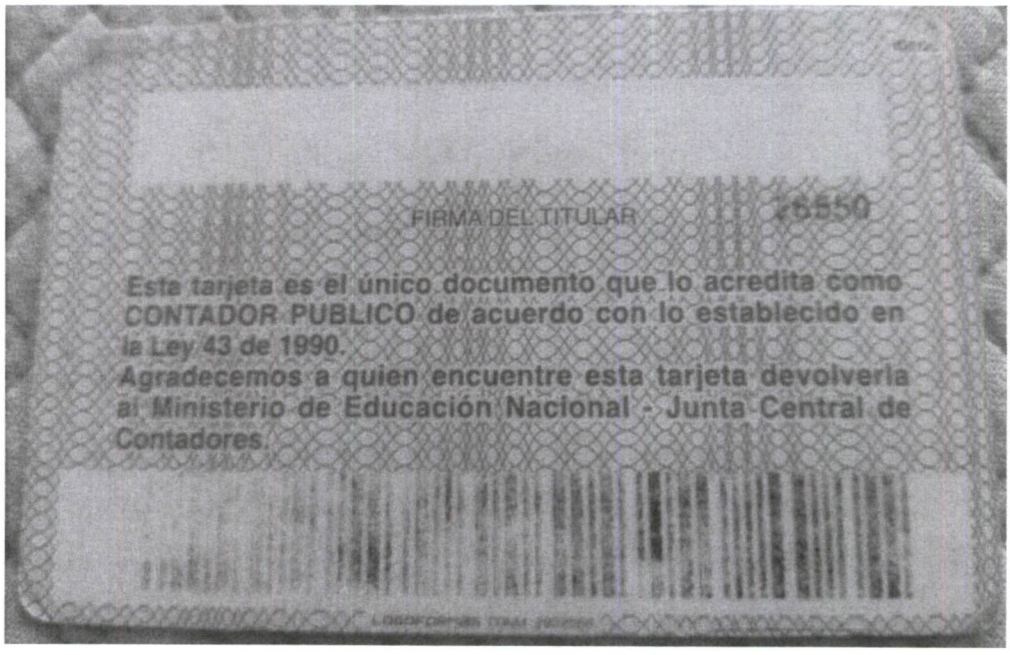
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

106677-T

NANCY JANNETH
CANARIA BURGOS
C.C.51840836
RESOLUCION INSCRIPCION 236 FECHA 2004/11/25
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA 116333



FIRMA DEL TITULAR 26550

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.840.836

CANARIA BURGOS

APELLIDOS

NANCY JANNETH

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1966

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-FEB-1985 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00266881-F-0051840836-20101122 0024927B17A 1 1271061214

Especiales Cóndor "ESCONDOR S.A."
ESCONDOR
NIT. 860.451.148 - 6

CO-SC CER217344 CO-SA CER243594 CO-OS CER247125

VIGILADO SuperTransporte

## *CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL*

*EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE*
*ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A.*
*NIT 860.451.148-6*

*CERTIFICA QUE:*

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales por los conceptos de salud, pensión, riesgos laborales y cajas de compensación familiar, en relación con todos los trabajadores vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.*

*Conforme a lo establecido en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes a Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**), correspondiente a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.*

*En constancia de lo anterior firmo la presente certificación en Bogotá D.C., a los (04) días del mes de Marzo de dos mil veinticuatro (2024), bajo el Acuerdo Marco Transporte Especial de Pasajeros II C.C.E 144-2023 para anexo de la facturación con la **SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE BOGOTA.***

*Atentamente,*

***RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ***
*Revisor Fiscal*
***T. P. 151152-T***
***Delegada de REFISCOL SAS***

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

58E1B216C38F579B

**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 **RUTH DELCY CONTRERAS SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37275680 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 151152-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

151152-T

RUTH DELCY
CONTRERAS SUAREZ
C.C. 37275680
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161954

FIRMA DEL TITULAR 76112

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.275.680
CONTRERAS SUAREZ

APELLIDOS
RUTH DELCY

NOMBRES

Ruth Contreras S.

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1980
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

08-JUL-1998 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2500100-00293635-F-0037275680-20110416 0026722543A 1 35355773

*Transportamos personas de forma responsable, segura y confortable*

VIGILADO SuperTransporte

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S- VINALTUR S.A.S**
**JESSICA IVON RUBIANO CORTES**
**T.P. No. 220133-T**

## CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, JESSICA IVON RUBIANO CORTES, delegada de REFISCOL S.A.S., en calidad de revisor fiscal de VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S - VINALTUR S.A.S con NIT. 800.201.166-9, en cumplimiento de la ley 789 de 2002, certifico que la citada empresa se encuentra cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de riesgos laborales, salud, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, en relación con todos los empleados vinculados a esta sociedad durante los últimos seis (6) meses.

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en Bogotá D.C. con destino a Secretaria de Educación, Acuerdo marco transporte especial de pasajeros II C.C.E 144 – 2023, para facturación, a los cinco (05) día del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

Jessica I Rubiano C

**JESSICA IVON RUBIANO CORTES**
Revisor Fiscal
T.P. No. 220133-T
Delegada de REFISCOL SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 1 8 2 0 4 8 6 1 7 7 2 5 0 8 4

**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 **JESSICA IVON RUBIANO CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53038851 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 220133-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**220133-T**

JESSICA IVON
RUBIANO CORTES
C.C. 53038571
RESOLUCION INSCRIPCION 1019
UNIVERSIDAD ODIN

FECHA 23/09/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

230427

223595

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 49 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53038851

RUBIANO CORTES
APELLIDOS

JESSICA IVON
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-SEP-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500118-47109891-F-0053038851-20030128 0690803024B 01 133652805

# FORMATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación | **Proceso:** | Acceso y Permanencia | | | |
| | **Dirección:** | Bienestar Estudiantil | | | |
| | **Título:** | Acta mensual de Certificación de prestación de servicios. | | | |
| | **Fecha de elaboración:** | 14/7/2022 | **Código:** | 07.2-ET-IF-020 | **Versión:** 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.** | **112895** | **SEGMENTO** | **18_SII_2023** | **ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.** | **8** |
| **NOMBRE OPERADOR** | **UNION TEMPORAL VET 2023** | **PERIODO DE PAGO** | **01/02/2024 - 29/02/2024** | **FECHA DE ACTA** | **12/3/2024** |

## DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

| RAZÓN SOCIAL UT Y EMPRESAS QUE LO CONFORMAN | NIT | % DE PARTICIPACIÓN | REPRESENTANTE LEGAL | CC REP. LEGAL | SUPERVISIÓN | SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **UNION TEMPORAL VET 2023** | **901.668.151-1** | | **Martha Montero Buitrago** | **41.692.646** | DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA |
| INVERSIONES TRANSTURISMO S.A.S | 830.050.283-2 | 42% | Martha Montero Buitrago | 41.692.646 | | |
| ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S.A. | 860.451.148-6 | 29% | Rogelio Herrera Murcia | 80.002.296 | | |
| VIAJES NACIONALES DE TURISMO S.A.S | 800.201.166-9 | 29% | Deicy Carolina Vargas Arévalo | 52.775.914 | | |

| 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.** | 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:<br><br>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.<br><br>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<br>**PARÁGRAFO 1o:** Dicha información será verificada por parte del Interventor y/o Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta. El PROVEEDOR deberá cumplir con los requisitos de pago.<br>**PARÁGRAFO 2o:** Todo pago estará sujeto a la Programación Anualizada de Caja -PAC de la Dirección Distrital de Tesorería y a las fechas de pago establecidas por la SED, sin generar intereses moratorios.<br>**PARÁGRAFO 3o:** En el evento que EL PROVEEDOR no presente la factura o su documento equivalente para el pago, estando obligado a ello de conformidad con el régimen tributario aplicable, la SED no lo tramitará mientras no se cumpla la obligación por parte del PROVEEDOR y en consecuencia el retraso en el pago que se produzca por esta circunstancia no generará interés moratorio alguno a cargo de la SED.<br>**PARÁGRAFO 4o:** En el evento de que algún pago sea objeto del proceso de Pasivo Exigible, la duración de este trámite presupuestal no ocasionará ningún tipo de responsabilidad, ni interés por parte de la SED a favor del contratista. Dicho pago estará sujeto al cumplimiento del procedimiento establecido en la Resolución No. SDH-000037 del 6 de marzo de 2019 expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.<br>**PARÁGRAFO 5o:** Para cada pago se debe presentar como soporte los certificados de cumplimiento, dinámicas de paradero y listado de asistencia de los servicios efectivamente prestados, de acuerdo con el manual de supervisión e interventoría de la SED, al concepto cobrado en forma independiente y anexando los demás requerimientos presupuestales y legales a que haya lugar.<br>**PARÁGRAFO 6o:** El PROVEEDOR deberá, al momento del pago, diligenciar el(los) formato(s) que exija la entidad o directamente la Dirección Financiera de la SED, con el fin de proporcionar la información necesaria para la realización de los pagos por parte de la Secretaría de Educación del Distrito Capital, los cuales se harán por medio del Sistema Automático de Pagos S.A.P<br>**PARÁGRAFO 7o:** Las variaciones que llegaren a suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.<br>**PARÁGRAFO 8o:** Cumplir con todos y cada uno de los aspectos señalados en el procedimiento, implementado mediante la Resolución No. SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.<br>**PARÁGRAFO 9o:** Cumplir con los requisitos definidos en el artículo 16 del Decreto 189 del 2020, frente a requisitos previos para realizar el efectivo pago en un término no mayor a treinta (30) días contados a partir de la fecha de la recepción del bien o servicio a satisfacción, previo cumplimiento de la entrega de los soportes correspondientes al servicio prestado y avalado por la interventoría contratada o supervisión designada. |

## 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 | 11/07/2023 | $ 961.591.691,56 | 97 | 18/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 1 | ADICIÓN DE RECURSOS | 1/11/2023 | $ 213.791.788,00 | 97 | 18/07/2023 | 31/01/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 2 | ADICIÓN DE RECURSOS Y PRÓRROGA | 19/01/2024 | $ 113.781.738,00 | 139 | 18/07/2023 | 31/03/2024 | N/A | N/A |
| MODIFICACIÓN No. 3 | OTRO | 29/02/2024 | $ - | 139 | 18/07/2023 | 31/03/2024 | N/A | N/A |
| **VALORES ACUMULADOS** | | | **$ 1.289.165.217,92** | | | | | |

## 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 | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 12/07/2023 | 14/07/2023 | 0 | 14/07/2023 | $ 96.159.169,16 | 1Año(s), 0Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/07/2024 |
| INICIAL | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 12/07/2023 | 14/07/2023 | 0 | 14/07/2023 | $ 96.159.169,16 | 3Año(s), 6Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/01/2027 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 9/11/2023 | 21/11/2023 | 2 | 21/11/2023 | $ 117.538.348,00 | 1Año(s), 0Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/07/2024 |
| MODIFICACIÓN No. 1 | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 9/11/2023 | 21/11/2023 | 2 | 21/11/2023 | $ 117.538.348,00 | 3Año(s), 6Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/01/2027 |
| MODIFICACIÓN No. 2 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 26/01/2024 | 13/02/2024 | 4 | 13/02/2024 | $ 128.916.521,79 | 1Año(s), 2Mes(es) y 19Día(s) | 11/07/2023 | 30/09/2024 |
| MODIFICACIÓN No. 2 | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 26/01/2024 | 13/02/2024 | 4 | 13/02/2024 | $ 128.916.521,79 | 3Año(s), 8Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/03/2027 |
| MODIFICACIÓN No. 3 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 4/03/2024 | 12/03/2024 | 5 | 12/03/2024 | $ 128.916.521,79 | 1Año(s), 2Mes(es) y 19Día(s) | 11/07/2023 | 30/09/2024 |
| MODIFICACIÓN No. 3 | PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES | Aseguradora Solidaria | 380-47-994000136911 | 4/03/2024 | 12/03/2024 | 5 | 12/03/2024 | $ 128.916.521,79 | 3Año(s), 8Mes(es) y 20Día(s) | 11/07/2023 | 31/03/2027 |

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| PROYECTO | Código presupuestal CDP | CDP | CDP No | FECHA CDP | VALOR CDP |
|---|---|---|---|---|---|
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O23011601130000007736 | Inicial | 2730 | 16/6/2023 | $ 41.092.561.910 |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O23011601130000007736 | Adición | 3498 | 25/10/2023 | $ 213.791.788 |
| 7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos | O23011601130000007736 | Adición | 68 | 9/1/2024 | $ 113.781.738 |

| 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 | 3904 | 11/07/2023 | 457 - Educación-calidad por matrícula oficial | $ 961.591.692 | 1 | $ 57.688.170 | $ 0 | $ 57.688.170 | $ 0 |
| | | | | | | 2 | $ 205.350.884 | $ 0 | $ 205.350.884 | |
| | | | | | | 3 | $ 222.052.454 | $ 0 | $ 222.052.454 | |
| | | | | | | 4 | $ 43.597.128 | $ 0 | $ 43.597.128 | |
| | | | | | | 5 | $ 135.547.650 | $ 0 | $ 135.547.650 | |
| | | | | | | 6 | $ 232.791.625 | $ 0 | $ 232.791.625 | |
| | | | | | | 7 | $ 34.318.059 | $ 0 | $ 34.318.059 | |
| | | | | | | 8 | | $ 30.245.722 | $ 30.245.722 | |
| Adición 1 | 2023 | 4919 | 26/10/2023 | 12 - Recursos del Distrito | $ 213.791.788 | 8 | | $ 155.994.738 | $ 155.994.738 | $ 57.797.050 |
| | | | | | | | | | $ 0 | |
| Adición 2 | 2024 | 350 | 22/01/2024 | 12 - Recursos del Distrito | $ 113.781.738 | | | | $ 0 | $ 113.781.738 |
| | | | | | | | | | $ 0 | |
| | | | | | | | | | $ 0 | |
| | | | | | **$ 1.289.165.218** | | **$ 931.345.970** | **$ 186.240.460** | **$ 1.117.586.430** | **$ 171.578.788** |
| | | | | | | | | **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | | **86,69%** |

**EJECUCIÓN CONTRATO / ORDEN DE COMPRA**

| ACTA No. | PERIODO | DÍAS ESCOLARES | RUTAS REGULARES | RUTAS JORNADA COMPLEMENTARIA | COSTO SERVICIO | DESCUENTOS (SEGÚN ACTA) | AJUSTES (SEGÚN ACTA) | VALOR EJECUTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24/07/2023 - 31/07/2023 | 5 | 30 | - | $ 57.688.170 | - | - | $ 57.688.170 |
| 2 | 01/08/2023 - 31/08/2023 | 20 | 23 | 4 | $ 205.350.884 | - | - | $ 205.350.884 |
| 3 | 01/09/2023 - 15/09/2023 | 20 | 24 | - | $ 222.052.454 | - | - | $ 222.052.454 |
| 4 | 16/09/2023 - 30/09/2023 | 19 | 5 | - | $ 43.597.128 | - | - | $ 43.597.128 |
| 5 | 01/10/2023 - 31/10/2023 | 16 | 19 | 2 | $ 135.547.650 | - | - | $ 135.547.650 |
| 6 | 01/11/2023 - 15/11/2023 | 16 | 12 | 19 | $ 232.791.625 | - | - | $ 232.791.625 |
| 7 | 22/01/2024 - 31/01/2024 | 7 | 23 | - | $ 34.318.059 | - | - | $ 34.318.059 |
| 8 | 01/02/2024 - 29/02/2024 | 21 | 24 | - | $ 186.240.460 | - | - | $ 186.240.460 |
| **VALORES ACUMULADOS** | | | **160** | **25** | **$ 1.117.586.430** | - | - | **$ 1.117.586.430** |

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

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

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

El cual correspode a: **CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE** **$ 186.240.460** , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **CIENTO SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE** **$ 171.578.788** , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **86,69%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

| Elaboró: | Firma | Elaboró: | Firma | Revisó: | Firma | Revisó: | Firma | Revisó: | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clara Milena Alzate Perafán | | María Caldera Rodríguez | | Lizeth Mayerli Castellanos Castillo | | Otto Bladimir Patiño | | Martha Montero Buitrago | |
| Profesional Jurídico Especializado | | Profesional Financiero | | Coordinador Financiero | | Director de Interventoría | | Representante Legal | |

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C Secretaria EDUCACION

**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. | 112895 | Fecha: | 11 | 07 | 2023 | | |
| Contratista | UNION TEMPORAL VET 2023 | | | NIT | X | C.C. | | No. | 901.668.151 | | |
| Dirección : | CL 77 64 Q 46 | | | Teléfonos | 6013292117 | | | | | | |
| 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 | 8 | 3 | 3 | 0 | 1 | 9 | 1 | 2 | 8 | | | | | Banco | BBVA COLOMBIA | Ahorros | X | Corriente |

**3- Información Tributaria**

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

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

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

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO**

**5- Información Adicional del Compromiso**

| | |
|---|---|
| Objeto : | Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto |

**PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

| | |
|---|---|
| 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 | 18 | 07 | 2023 | Adición | X | Adición No. | 2 | Fecha | 22 | 01 | 2024 | Valor adición | $ 113.781.738,00 | | |
| Valor compromiso inicial | $ 961.591.692 | | | Valor adición(es) | $ 327.573.526 | | | Valor total compromiso | $ 1.289.165.218 | | | | | | |

**6- Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago Final | | Pago Parcial No. | 8 | Periodo a pagar: | De | Fecha | 01 | 02 | 2024 | A: | Fecha | 29 | 02 | 2024 | |
| Recibo a Satisfacción No | 8 | Fecha | 12 | 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 | Codigo Presupuestal | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o Consumo | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3904-23 | 457 | O2301160113000000773603001-Suministrar el transporte a | FVE-124 | 30.245.722 | | - | 30.245.722 | | | 30.245.722 |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| TOTAL | | | | 30.245.722 | | - | 30.245.722 | - | - | 30.245.722 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor en Letras | Treinta millones Doscientos Cuarenta y Cinco mil Setecientos veintiDos Pesos M/L | Total a Pagar | 30.245.722 |

**8- Responsables del pago:**

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Directivo responsable del Area Funcional | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA | | | | Firma del Directivo responsable del Area funcional | |
| Cargo Directivo del Area Funcional | Director de Bienestar Estudiantil | | | | | |
| Elaborado por: | SCAIN CONSULTORÍA SAS BIC | | | Vo.Bo. Interventor o profesional designado | | |
| Cargo de quien elabora: | Interventoría | | | | | |
| Fecha elaboración | 12 | 03 | 2024 | Ext: | Fecha aprobación | 12 03 2024 |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

**9- Devolución**

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

OTC-IF001

68

ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C
Secretaria
EDUCACION

**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. | 112895 | Fecha: | 11 | 07 | 2023 |
| Contratista | UNION TEMPORAL VET 2023 | | | NIT | X | C.C. | | No. | 901.668.151 |
| Dirección : | CL 77 64 Q 46 | | | Teléfonos | 6013292117 | | | | |
| 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 | 8 | 3 | 3 | 0 | 1 | 9 | 1 | 2 | 8 | | | | | | Banco | BBVA COLOMBIA | Ahorros | X | Corriente | |

**3- Información Tributaria**

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

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

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

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO**

**5- Información Adicional del Compromiso**

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto

PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHÍCULOS QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

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 | 18 | 07 | 2023 | Adición | X | Adición No. | 2 | Fecha | 22 | 01 | 2024 | Valor adición | $ 113.781.738,00 | | | | | |
| Valor compromiso inicial | $ 961.591.692 | | | Valor adición(es) | $ 327.573.526 | | | Valor total compromiso | $ 1.289.165.218 | | | | | | | | | |

**6- Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago Final | | Pago Parcial No. | 8 | Periodo a pagar: | De | Fecha | 01 | 02 | 2024 | A: | Fecha | 29 | 02 | 2024 | | |
| Recibo a Satisfacción No | 8 | Fecha | 12 | 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 | Codigo Presupuestal | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o Consumo | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4919-23 | 12 | O2301160113000000773603001-Suministrar el transporte a | FVE-124 | 155.994.738 | | - | 155.994.738 | | | 155.994.738 |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| | | | | | | - | - | | | - |
| TOTAL | | | | 155.994.738 | | - | 155.994.738 | - | - | 155.994.738 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor en Letras | Ciento Cincuenta y Cinco millones Novecientos Noventa y Cuatro mil Setecientos Treinta y Ocho Pesos M/L | Total a Pagar | 155.994.738 |

**8- Responsables del pago:**

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Directivo responsable del Area Funcional | DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA | | | | Firma del Directivo responsable del Area funcional: | |
| Cargo Directivo del Area Funcional | Director de Bienestar Estudiantil | | | | | |
| Elaborado por: | SCAIN CONSULTORÍA SAS BIC | | | Vo.Bo. Interventor o profesional designado | | |
| Cargo de quien elabora: | Interventoría | | | | | |
| Fecha elaboración | 12 | 03 | 2024 | Ext: | Fecha aprobación | 12 03 2024 |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

**9- Devolución**

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

OTC-IF001

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Transturismo

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
94ab6a9bdc123c1e825c5b89f34024287f549aae75b5277254a19ed94259fccf452b216277e972e0e8bcfa0b34d3f577

Número de Factura: FVE-124
Fecha de Emisión: 12/03/2024
Fecha de Vencimiento: 11/04/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

### Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL VET 2023
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL VET 2023
Nit del Emisor: 901668151
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4921

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 77 69 Q 46
Teléfono / Móvil: 6013292117
Correo: facturacion@transturismo.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999061
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV EL DORADO # 66 - 63
Teléfono / Móvil: 60132410000
Correo: ncerquerab@educacionbogota.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | 20102301 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CERTIFICADOS PENDIENTES RUTAS REGULARES MES DE ENERO DE 2024 NUMERO DE ORDEN 112895 SEGMENTO 18 PAGO 8 | 94 | 1,00 | $ 1.084.417,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.084.417,00 |
| 2 | 20102301 | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DEL DISTRITO CAPITAL RUTAS REGULARES MES DE FEBRERO DE 2024 NUMERO DE ORDEN 112895 SEGMENTO 18 PAGO 8 | 94 | 1,00 | $ 185.156.043,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 185.156.043,00 |

## Notas Finales

PARTICIPANTES DE LA UNION TEMPORAL:
INVERSIONES TRANSTURISMO SAS 42% NIT: 830.050.283-2
ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A. 29% 860.451.148-6
VIAJES NACIONALES DE TURISMO S. A. S 29% 800.201.166-9
Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-03-12 11:30:17**
**Documento generado el: 2024-03-12 11:30:17**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 186.240.460,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 186.240.460,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 186.240.460,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 186.240.460,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

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

Numero de Autorización: 18764052774847 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2024-08-01

77

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052774847

(415)7707212489984(8020) 001876405277484 7

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 901668151 | 1 | | | | |

11. Razón social
UNION TEMPORAL VET 2023

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CL 77 69 Q 46

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

AUTORIZADO

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA
2023-08-01 / 02:12:09 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres MONTERO BUITRAGO MARTHA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 41692646 1004. DV 5
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL VET 2023

997. Fecha formalización 2023-08-01/14:12:09

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052774847

(415)770721248984(8020) 001876405277484 7

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 901668151 | 1 | | | | |

11. Razón social
UNION TEMPORAL VET 2023

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

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNION TEMPORAL VET 2023 CL 77 69 Q 46 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FVE | 1 | 10,000 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

72

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14938375580

(415)7707212489984(8020) 000001493837558 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 6 8 1 5 1 | 1 | 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
UNION TEMPORAL VET 2023

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 77 69 Q 46

42. Correo electrónico liderlicitaciones@transturismo.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 3 2 9 2 1 1 7 | 3 5 0 2 2 4 6 8 2 6 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 4 9 2 1 | 2 0 2 2 1 0 2 7 | | | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### 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 | 7 | 1 4 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a titulo de rent

14- Informante de exogena

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 16 / 12 : 05: 49

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-01-2024 04:19:51PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14938375580

(415)7707212489984(8020) **000001493837558 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 6 8 1 5 1 | 1 | Impuestos de Bogotá 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

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 9 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 0 2 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 0 2 7 | |
| 81. Hasta | 2 0 2 4 1 0 2 7 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

73

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14938375580

(415)7707212489984(8020) 000001493837558 0

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 0 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 4 1 6 9 2 6 4 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MONTERO | BUITRAGO | MARTHA | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 0 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 0 0 0 2 2 9 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | MURCIA | ROGELIO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

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

**4**

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

**5**

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14938375580

(415)7707212489984(8020) 000001493837558 0

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 3 0 0 5 0 2 8 3 | 2 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social
INVERSIONES TRANSTURISMO SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 4 2 | 2 0 2 2 1 0 2 7 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 6 0 4 5 1 1 4 8 | 6 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social
ESPECIALES CONDOR - ESCONDOR S. A.

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 9 | 2 0 2 2 1 0 2 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 0 0 2 0 1 1 6 6 | 9 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social
VIAJES NACIONALES DE TURISMO S. A. S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 2 9 | 2 0 2 2 1 0 2 7 | |

**4**

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

**5**

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:29/01/2024

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 901668151 | UNION TEMPORAL VET 2023 |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 77 69 Q 46 Teléfonos: 3502246826

Dirección electrónica: liderlicitaciones@transturismo Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 03/01/2023 Soporte Inscripción: -

## PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 27/10/2022

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 27/10/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 27/10/2022 | C.C. | 41692646 | MARTHA MONTERO BUITRAGO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 27/10/2022 | C.C. | 80002296 | ROGELIO HERRERA MURCIA | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **UNION TEMPORAL VET 2023** identificado(a) con **número 901.668.151** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Empresarial No 00130833000200019128** aperturada el **31 de julio de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **833019128**
10 dígitos: **0833019128**
16 dígitos: **0833000200019128**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **07** de **marzo** de **2024** a las **16:14**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO