

**PC-PC22-01915-2024.**

**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-2024-51696**  
 Fecha: 12-03-2024 - 16:12  
 Folios: 4 Anexos:  
 Radicador: DAVID FRANCISCO ALARCON SALCEDO - 5310  
 Tipo: 4200 - DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
 Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
 opción CONSULTA TRÁMITE con el código de verificación: **PW77P**

**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.111957 Segmento 4\_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 4\_SII\_2023: Servicios prestados del mes de febrero de 2024, (pago 9).  
 Certificados pendientes Rutas Regulares mes de enero de 2024, (pago 9).  
 Certificados pendientes Rutas Regulares mes de noviembre de 2023, (pago 9).

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 periodo a facturar_ Nombres de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
13	Reporte VIGIA_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
14	Certificado Superintendencia de Transporte_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
15	Historial de comparendos del SIMIT_ Nombre de las empresas que integran la Unión Temporal. (PDF)
16	Certificados de cumplimiento y dinámica de rutas y paraderos (PDF con la respectiva firma del rector, sin tachones ni enmendaduras)



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



112

Bogotá DC, 14 de marzo de 2024

Señores:  
**SECRETARIA EDUCACION**  
Ciudad

Asunto: Certificación Pago De Aportes Parafiscales Y Obligaciones Laborales

Yo, OMAR JAVIER GAITAN NIETO identificado con cedula de ciudadanía No. 80.068.739 de Bogotá, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que LA ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTOSAS - TRANSPINTO - con Nit. 901.113.114 - 0, ha efectuado los pagos a los sistemas de Salud, ARL, Pensiones, y Obligaciones Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y obligaciones laborales, durante los últimos (6) seis meses calendarios legalmente exigibles a la fecha de presentación de la factura, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos. As mismo manifiesto bajo la gravedad de juramento que LA ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO SAS - TRANSPINTO - con Nit. 901.133.114-0 se encuentra exenta de realizar los aportes al SENA.

**Nota: El presente documento no se autoriza su circulación, reenvío y utilización a entidades diferentes a la remitida en este documento.**

Cordialmente,

OMAR JAVIER GAITAN NIETO  
C.C. No. 80.068.739 de Bogotá

Representante Legal de la ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES  
PINTO SAS Nit: 901.133.114-0

**Organización de Transportes Pinto S.A.S.**

E-mail: gotpsas@gmail.com – gerencia@transpinto.com.co / Tel. 4169055 – 3175031443 –  
3203374510 – [www.transpinto.com.co](http://www.transpinto.com.co)  
Calle 52 A No 85i – 34 Bogotá D.C.

**CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
SUPLENTE - TRANSPINTO SAS**

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

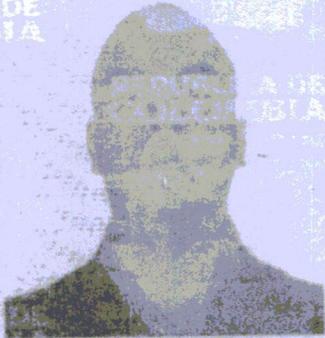
NUMERO **80.068.739**

**GAITAN NIETO**

APELLIDOS  
**OMAR JAVIER**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

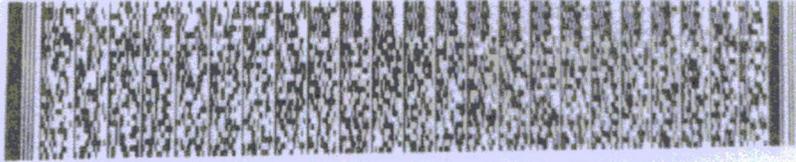
FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1979**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.82**      **B+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**22-DIC-1997 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A 1500150-00249202 M-0080068739-20100811      0023392243A 2      1460880971

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

3 A 0 5 6 0 B F 9 F 5 6 2 1 3 2

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 ANDREA CAROLINA LOPEZ DIAZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1030616800 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 291200-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL

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

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

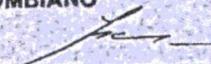
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

**291200-T**

**ANDREA CAROLINA LOPEZ DIAZ**  
C.C. 1030616800  
RES. INSCRIPCION 3138 DEL 06/12/2021  
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO



  
**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

314184 334183

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.616.800**

LOPEZ DIAZ

APELLIDOS  
**ANDREA CAROLINA**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1992**

**BOGOTA D.C**  
 (CUNDINAMARCA)

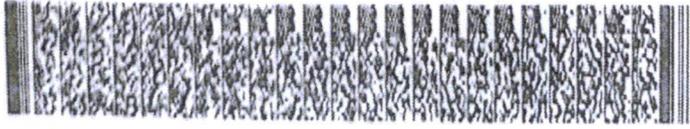
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**      **A+**      **F**

ESTATURA      G.S RH      SEXO

**10-NOV-2010 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 1500150 00523421-F-1030616800 20131210      0036191346A 1      1712658048



www.coomtranscol.co

Calle 66 No. 68 B - 64 Bogotá D.C.

PBX (571) 7464001

310 213 28 67

coomtranscol@coomtranscol.co



117

**CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.**

El suscrito **JUAN CARLOS GARCÍA GONZÁLEZ** Contador Público Titulado, con Tarjeta Profesional No. **213424-T** expedida por la Junta Central de Contadores Públicos de Colombia, quien se identifica con el documento de identidad No. 80.471.729 de Bogotá. Se permite, en su calidad de **REVISOR FISCAL** de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA "COOMTRANSCOL"** y en consideración a las funciones otorgadas por Ley, se permite:

**CERTIFICAR:**

Que la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA, SIGLA "COOMTRANSCOL"** con Nit. No **830.109.060-3**, inscrita debidamente en la Cámara de comercio de **BOGOTÁ D.C.**, ha pagado durante los últimos seis (6) meses y de acuerdo con los parámetros exigidos por la Ley, los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de aprendizaje SENA, cumpliendo con las obligaciones laborales exigidas por la ley.

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los (13) días del mes de marzo de 2024.

**Revisor Fiscal  
COOMTRANSCOL LTDA  
TP - 213424-T**

---

**COOPERATIVA MULTI ACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA LTDA.**

Servicios de Transporte Especial, Mantenimientos Preventivos, Correctivos y Autolavado

Habilitación Transporte Especial de Pasajeros

Res. Ministerio de Transporte 002850 de noviembre 24 de 2003

**NIT. 830.109.060-3**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

300293E074EFC700

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 CARLOS GARCIA GONZALEZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80471729 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 213424-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

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

**213424-T**

JUAN CARLOS  
GARCIA GONZALEZ  
C.C. 80471729  
RESOLUCION INSCRIPCION 12  
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

FECHA 29/01/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PENA

226455




216224

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.idecs.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1973

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

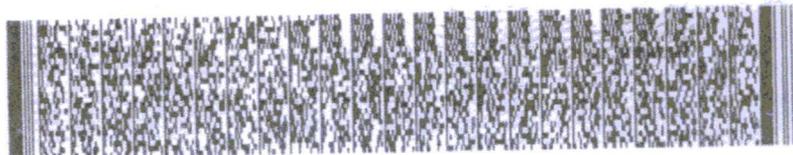
1.69  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

03-SEP-1991 BOGOTA D.C  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1500150-00337746-M-0080471729-20110928

0028150307A 1

1461517768

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

35.221.874

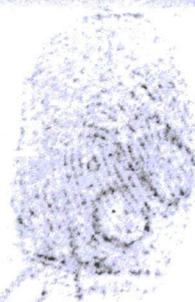
AVELLANEDA PRECIADO

APellidos

NELLY JOHANNA

Nombre

*Nelly Johanna*



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1985

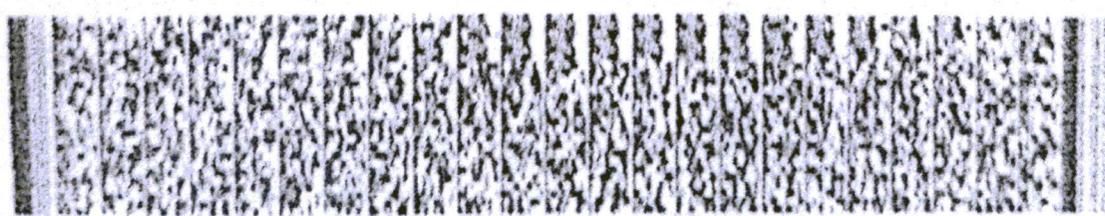
LA CALERA  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56                      A+                      F  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

08-AGO-2003 LA CALERA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carla...*  
REGISTRADORA NACIONAL  
CAROL ANIEL SANCHEZ FIGUEROA

TIPO DE DERECHO



A-1500150-00746431-F-0035221874-20150915      004641020-IG 2      12029182002

USO EXCLUSIVO PARA TRAMITES LEGALES

FORMATO											
	Proceso:	Acceso y Permanencia									
	Dirección:	Bienestar Estudiantil									
	Título:	Acta mensual de Certificación de prestación de servicios.									
	Fecha de elaboración:	14/07/2022	Código:	07.2-ET-IF-020			Versión:	4			
CONTRATO / ORDEN DE COMPRA SED NO.	111957		SEGMENTO	4_SII_2023			ACTA MENSUAL DE CERTIFICACION NO.			9	
NOMBRE OPERADOR	UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA		PERIODO DE PAGO	01/02/2024 - 28/02/2024			FECHA DE ACTA			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			
UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA	901.669.941-6		Omar Javier Gaitan Nieto	80.068.739	DIRECTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL			DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA			
ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS	901.133.114-0	80,00%	Omar Javier Gaitan Nieto	80.068.739							
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSOL LTDA	830.109.060-3	20,00%	Mauricio David Valois Erazo	80.184.341							
OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN	FORMA DE PAGO:									
<p>Prestar el servicio de transporte especial escolar con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital.</p>	Hasta 31 de 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 suscitarse dentro del desarrollo del presente contrato, tendrán repercusión en las fechas previstas para los pagos programados con cargo al mismo.</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-000191 del 22 de septiembre de 2017, modificada por la Resolución 37 de 2019, expedida por la Secretaría Distrital de Hacienda, o la que se encuentre vigente.</p> <p><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	26/06/2023	\$ 1.500.933.608,88	74	7/07/2023	31/10/2023	N/A	N/A			
MODIFICACIÓN No. 1	ADICIÓN DE RECURSOS Y PRÓRROGA	26/10/2023	\$ 512.686.722,00	74	7/07/2023	31/10/2023	N/A	N/A			
MODIFICACIÓN No. 2	ADICIÓN DE RECURSOS Y PRÓRROGA	19/01/2024	\$ 185.363.071,09	145	7/07/2023	31/03/2024	N/A	N/A			
MODIFICACIÓN No. 3											
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>\$ 2.198.983.401,97</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	14-44-101187156	4/07/2023	5/07/2023	1	5/07/2023	\$ 150.093.360,90	0Año(s), 10Mes(es) y 4Día(s)	26/06/2023	30/04/2024
INICIAL	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	14-44-101187156	4/07/2023	5/07/2023	1	5/07/2023	\$ 150.093.360,90	3Año(s), 4Mes(es) y 5Día(s)	26/06/2023	31/10/2026
MODIFICACIÓN No. 1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	14-44-101187156	4/12/2023	6/12/2023	6	6/12/2023	\$ 201.362.033,20	1Año(s), 1Mes(es) y 5Día(s)	26/06/2023	31/07/2024
MODIFICACIÓN No. 1	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	14-44-101187156	4/12/2023	6/12/2023	6	6/12/2023	\$ 201.362.033,20	3Año(s), 7Mes(es) y 5Día(s)	26/06/2023	31/01/2027
MODIFICACIÓN No. 2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A	14-44-101187156	28/01/2024	8/02/2024	9	8/02/2024	\$ 219.898.340,30	1Año(s), 3Mes(es) y 4Día(s)	26/06/2023	30/09/2024
MODIFICACIÓN No. 2	PAGO DE SALARIOS/PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A	14-44-101187156	28/01/2024	8/02/2024	9	8/02/2024	\$ 219.898.340,30	3Año(s), 9Mes(es) y 5Día(s)	26/06/2023	31/03/2027
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL											
PROYECTO			Código presupuestal CDP	CDP	CDP No	FECHA CDP	VALOR CDP				
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos			O23011601130000007736	Inicial	2524	26/04/2023	\$ 14.925.123.821				
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos			O23011601130000007736	Adición 1	3398	20/10/2023	\$ 512.686.722				
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos			O23011601130000007736	Adición 2	27	9/01/2024	\$ 185.363.071				
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	3755	26/06/2023	12-RECURSOS DEL DISTRITO	\$ 1.500.933.609	1	\$ 203.257.261	\$ 0	\$ 203.257.261	\$ 0	
						2	\$ 192.261.416	\$ 0	\$ 192.261.416		
						3	\$ 186.218.265	\$ 0	\$ 186.218.265		
						4	\$ 459.253.136	\$ 0	\$ 459.253.136		
						5	\$ 459.943.531	\$ 0	\$ 459.943.531		
Adición 1	2023	4854	27/10/2023	12-RECURSOS DEL DISTRITO	\$ 512.686.722	5	\$ 84.882.243	\$ 0	\$ 84.882.243	\$ 0	
						6	\$ 27.587.553	\$ 0	\$ 27.587.553		
						7	\$ 59.813.691	\$ 0	\$ 59.813.691		
						8	\$ 70.889.161	\$ 0	\$ 70.889.161		
						9	\$ 0	\$ 269.514.074	\$ 269.514.074		
Adición 2	2024	335	22/01/2024	455-EDUCACION CALIDAD MATRICULA	\$ 185.363.071	9	\$ 0	\$ 81.985.980	\$ 81.985.980	\$ 0	\$ 103.377.091
							\$ 0	\$ 0	\$ 0		
							\$ 0	\$ 0	\$ 0		
							<b>\$ 1.744.106.257</b>	<b>\$ 351.500.054</b>	<b>\$ 2.095.606.311</b>	<b>\$ 103.377.091</b>	
										<b>95,30%</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	10/07/2023 - 31/07/2023	14	40	-	\$ 203.257.261	-	-	203.257.261
2	01/08/2023 - 31/08/2023	19	29	-	\$ 192.261.416	-	-	192.261.416
3	01/09/2023 - 30/09/2023	20	28	-	\$ 186.218.265	-	-	186.218.265
4	01/10/2023 - 31/10/2023	20	59	126	\$ 459.253.136	-	-	459.253.136
5	01/11/2023 - 15/11/2023	20	49	305	\$ 544.825.774	-	-	544.825.774
6	16/11/2023 - 30/11/2023	19	4	-	\$ 27.587.553	-	-	27.587.553
7	01/12/2023 - 31/12/2023	19	4	57	\$ 59.958.919	-	145.228	59.813.691
8	22/01/2024 - 31/01/2024	26	8	-	\$ 70.889.161	-	-	70.889.161
9	01/02/2024 - 28/02/2024	20	55	-	\$ 351.500.054	-	-	351.500.054
<b>VALORES ACUMULADOS</b>			<b>276</b>	<b>488</b>	<b>\$ 1.744.251.485</b>	-	<b>145.228</b>	<b>2.095.606.311</b>

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

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

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

El cual corresponde a: **TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE** \$ **351.500.054** , dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

Quedando un saldo a la fecha de: **CIENTO TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y UN PESOS M/CTE** \$ **103.377.091** , a la fecha el porcentaje de ejecución es: **95,30%**

Para constancia se firma por quienes en ella intervienen:

Elaboró:	Firma	Elaboró:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma	Revisó:	Firma
Clara Milena Alzate Parafán Profesional Jurídico Especializado		Oscar Tolosa Velasco Profesional Financiero		Lizeth Mayerly Castellanos C. Coordinador Financiero		Otto Patiño Director de Interventoría		Omar Javier Gaitan Nieto 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

Formulario for contract details including Tipo, Contratista (UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA), Dirección, Cesión de contrato, and Aporte a pensiones voluntarias.

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria 2 4 1 2 0 2 6 9 3 6 7 Banco Banco Caja Social BCSC SA Ahorros X Corriente

3- Información Tributaria

Formulario for tax information including Responsable IVA, Contribuyente de Renta, Régimen SIMPLE, and Código actividad ICA del RIT.

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

Formulario for special conditions including Pago a Tercero, Embargo, Beneficiario, and Cuentas Bancarias.

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR...
Formulario for additional contract information and payment details.

6- Clase de Pago

Formulario for payment class including Unico Pago, Pago Final, Pago Parcial No. 9, and Anticipo details.

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Table with columns: No. de Registro, Fuente, Código Presupuestal, Numero de factura, Valor sin IVA ni consumo, % IVA a Consumo, Impuesto a las Ventas o al consumo, Total factura y/o Rec. satisfacción, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar.

TOTAL 269.514.074 269.514.074 269.514.074
Valor en Letras Doscientos Sesenta y Nueve millones Quinientos Catorce mil Setenta y Cuatro Pesos M/L Total a Pagar 269.514.074

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...

Formulario for signatures and dates of the responsible parties, including Nombre Directivo responsable and Firma del Directivo responsable.

9- Devolución

Table for return information with columns: Causa, Fecha, Radicación, Devuelto Por, Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad.

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.



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 de Servicios Profesionales o Técnicos  
Contratista: UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
Dirección: Calle 52 A No. 85 I - 34  
No.: 111957 Fecha: 26 06 2023  
NIT: X C.C. No.: 901.669.941  
Teléfonos: 4169055 - 3203374510

2. Sistema automatico de pagos (SAP)  
Cuenta Bancaria: 2 4 1 2 0 2 6 9 3 6 7 Banco: Banco Caja Social BCSC SA 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 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 VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETADIA DE EDUCACION 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: 07 07 2023 Adición X Adición No. 2 Fecha: 22 01 2024 Valor adición \$ 185.363.071,00  
Valor compromiso inicial \$ 1.500.933.609 Valor adición(es) \$ 698.049.793 Valor total compromiso \$ 2.198.983.402

6- Clase de Pago  
Unico Pago Pago Final Pago Parcial No. 9 Periodo a pagar: De Fecha 01 02 2024 A: Fecha 28 02 2024  
Recibo a Satisfacción No. 9 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	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. satisfacción	Amortización al Anticipo	Descuentos y/o sanciones	Valor a Pagar
335-24	455	02301160113000000773603001-Suministrar el transporte a	FVUT150	81.985.980			81.985.980			81.985.980
TOTAL				81.985.980			81.985.980			81.985.980

Valor en Letras: Ochenta y Un millones Novecientos Ochenta y Cinco mil Novecientos Ochoenta Pesos M/L Total a Pagar: 81.985.980

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 SAS 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



UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
 NIT 901.669.941-6  
 CL 52 A 85 I 34  
 Tel: (601) 4169055  
 Bogotá - Colombia  
 transpintofacturas@gmail.com



Factura electrónica de venta  
 No. FVUT 150

Fecha y hora Factura

Generación	11/03/2024, 16:31
Expedición	11/03/2024, 17:12
Vencimiento	11/04/2024

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

Ítem	Descripción	Cantidad	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 111957 SEGMENTO 4 Pago 9.	1.00	283,261,577.00
2	Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de enero de 2024. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 9.	1.00	57,616,070.00
3	Servicio de Transporte Especial de Pasajeros. Prestación del servicio de transporte especial escolar, con los vehículos que requiera la Secretaría de Educación del Distrito Capital. Certificados pendientes Rutas Regulares mes de noviembre de 2023. ORDEN DE COMPRA 111957 SEGMENTO 4 Pago 9.	1.00	10,622,407.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Trescientos cincuenta y un millones quinientos mil cincuenta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	351,500,054.00
Total a Pagar	351,500,054.00

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-11 por \$ 351,500,054.00

Observaciones:

\*UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA INTEGRADA POR: ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS CON EL 80% DE PARTICIPACION - NIT 901.133.114-0 Y COOMTRANSCOL LTDA CON EL 20% DE PARTICIPACION - NIT 830109060-3\*  
 Por favor practicar retención a título de renta sobre el 80% del valor de la factura (ART19E.T. Integrante Coomtrascol que participa del 20% pertenece al Régimen Especial)

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 18764060604547 aprobado en 20231125 prefijo FVUT desde el número 90 al 1000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4.14/1000  
 CUIFE: b28701c861bc1ee63bb0dc862942dad72dec2fa89c5231b3fa74d6fc960ced095232503a435e9ae68690d772d3da24

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764060604547



(415)7707212489984(8020) 001876406060454 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 6 9 9 4 1	6				

11. Razón social  
UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	Cód.
	3 2

24. Dirección  
CL 52 A 85 I 34

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 GAITAN NIETO OMAR JAVIER  
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
 1003. No. Identificación 80068739 1004. DV 8  
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
 1006. Organización UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

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 - 1 1 - 2 5 / 0 9 : 5 4 : 1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764060604547



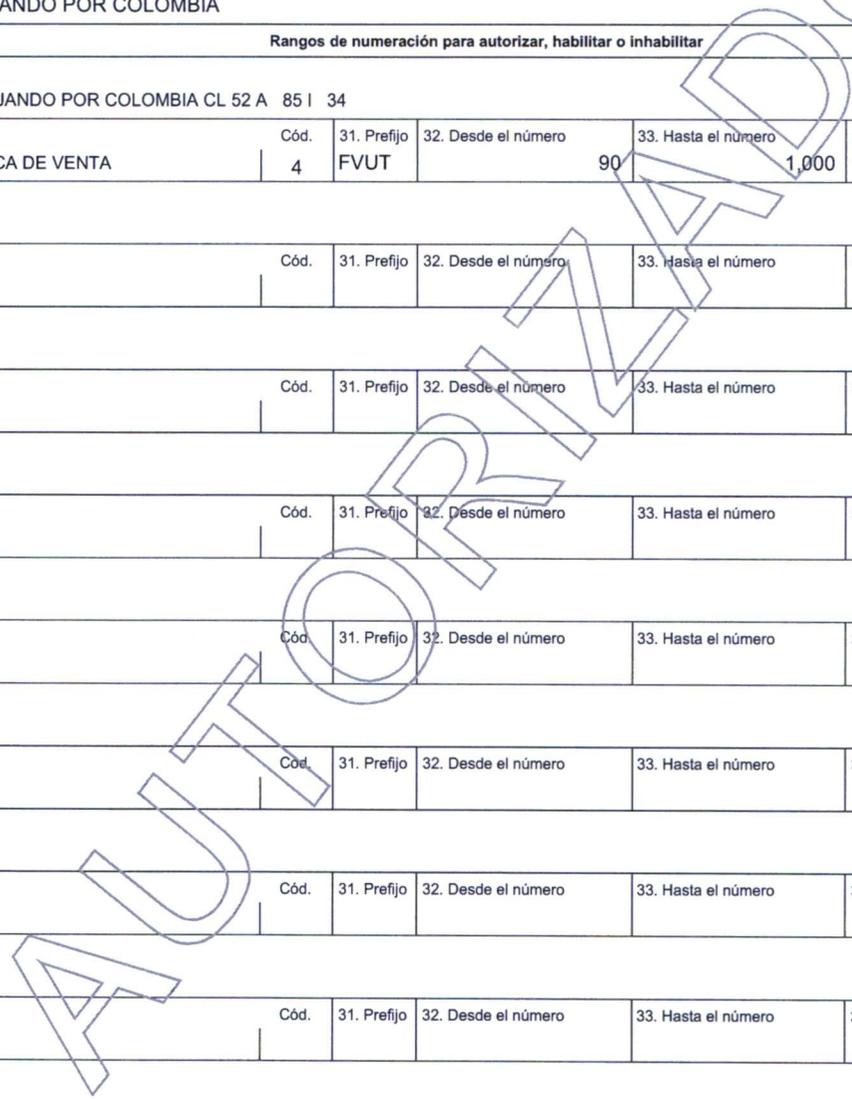
(415)7707212489984(8020) 001876406060454 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres  
9 0 1 6 6 9 9 4 1 | 6

11. Razón social  
UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

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 VIAJANDO POR COLOMBIA CL 52 A 85 I 34	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVUT	90	1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14983107883



(415)7707212489984(8020) 000001498310788 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 6 9 9 4 1

6. DV

6

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 52 A 85 I 34

42. Correo electrónico

gotpsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 4 1 6 9 0 5

45. Teléfono 2

3 2 0 3 3 7 4 5 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 9 2 1

2 0 2 2 1 0 2 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 19 / 17 : 09 : 44

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 GAITAN NIETO OMAR JAVIER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14983107883



(415)7707212489984(8020) 000001498310788 3

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza   
 63. Formas asociativas   
 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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 1 0 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matricula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 1 0 2 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

14983107883



(415)7707212489984(8020) 000001498310788 3

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

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 2 2 1 0 2 4
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 0 6 8 7 3 9	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
GAITAN	NIETO	OMAR JAVIER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL SUPL	1 9	2 0 2 2 1 0 2 4
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 2 2 1 8 7 4	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
AVELLANEDA	PRECIADO	NELLY JOHANNA
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



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

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14983107883

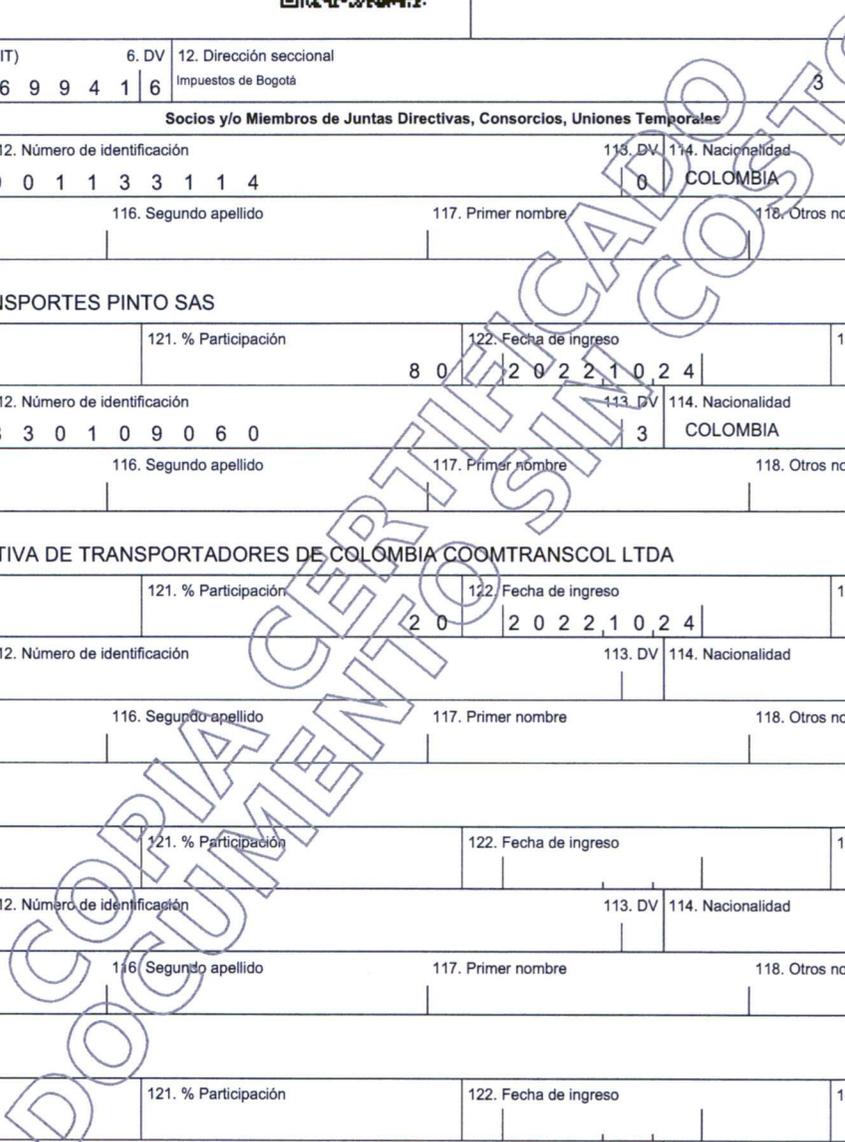


(415)7707212489984(8020) 000001498310788 3

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

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

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





Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14973188741



(415)7707212489984(8020) 00001497318874 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 3 3 1 1 4 0 6. DV 0 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
28. País
29. Departamento
30. Ciudad/Municipio
31. Primer apellido
32. Segundo apellido
33. Primer nombre
34. Otros nombres
35. Razón social: ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS
36. Nombre comercial
37. Sigla: TRANSPINTO SAS

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
41. Dirección principal: CL 52 A 85 I 34
42. Correo electrónico: gerencia@transpinto.com.co
43. Código postal
44. Teléfono 1: 3 2 0 3 3 7 4 5 1 0
45. Teléfono 2: 3 1 7 5 0 3 1 4 4 3

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
55- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de renta
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: 1-20
55. Forma, 56. Tipo, Servicio, 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: 2024 - 01 - 17 / 12 : 40: 44

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: GAITAN NIETO OMAR JAVIER
985. Cargo: Representante Legal Suplente Certificado

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14966516192



(415)7707212489984(8020) 000001496651619 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 0 9 0 6 0

3

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

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSOL LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

COOMTRANSOL LTDA

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 66 68 B 64

42. Correo electrónico

coomtransol@coomtransol.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 4 6 4 0 0 1

45. Teléfono 2

3 1 5 3 7 5 3 6 3 7

## 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 2, 0 9, 1 8

4 5 2 0

2 0 0 7, 0 8, 1 5

7 7 1 0

8 2 9 9

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

04- Impto renta y compl. régimen especial 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent 55- Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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 - 12 - 06 / 18 : 17: 46

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 CAMERO CAIRASCO JUAN AGUSTIN

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14966516192



(415)7707212489984(8020) 000001496651619 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 0 9 0 6 0 | 3

Impuestos de Bogotá

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza  63. Formas asociativas  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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 1	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0	4	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 2 0 9 0 8	2 0 1 7 0 9 2 2	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 0 2 0 9 1 8	2 0 1 7 1 1 2 2	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 1 8 2 2 2	S 0 0 1 8 2 2 2		
78. Departamento	1 1	1 1		
79. Ciudad/Municipio	4	4		
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 2 0 9 0 8			
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control  
Superintendencia de Puertos

3 4

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 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.
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

14966516192



(415)7707212489984(8020) 000001496651619 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 0 9 0 6 0 6. DV 3 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 3   1 1   2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 3 5 2 2 1 8 7 4	102. DV   103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido AVELLANEDA	105. Segundo apellido PRECIADO	106. Primer nombre NELLY
		107. Otros nombres JOHANNA
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 1   3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 7 1 1 3 4 9 9	102. DV   103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CAMERO	105. Segundo apellido CAIRASCO	106. Primer nombre JUAN
		107. Otros nombres AGUSTIN
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

14966516192



(415)7707212489984(8020) 000001496651619 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 0 9 0 6 0 3 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 Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 9 3 6 2 1 4 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116.9
115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido RINCON	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres DANIEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 3 9 8 5 2 8	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116.9
115. Primer apellido PACHON	116. Segundo apellido CIFUENTES	117. Primer nombre JAIME	118. Otros nombres HERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 7 1 1 3 4 9 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116.9
115. Primer apellido CAMERO	116. Segundo apellido CAIRASCO	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres AGUSTIN	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 9 1 7 6 9 9 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116.9
115. Primer apellido QUINTERO	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres GUILLERMO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 2 0 9 0 2	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 3 2 0 0 3 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	116.9
115. Primer apellido FAJARDO	116. Segundo apellido VANEGAS	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres ANTONIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 3 3 1	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14966516192



(415)7707212489984(8020) 000001496651619 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 0 9 0 6 0

6. DV

3

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	125. Número de identificación 1 3 8 0 4 7 1 7 2 9	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 2 1 3 4 2 4
	128. Primer apellido GARCIA	129. Segundo apellido GONZALEZ	130. Primer nombre JUAN	131. Otros nombres CARLOS
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3, 0 9, 1 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	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			

COPY CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO







**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR  
COLOMBIA

Identificado con NI 9016699416

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina SALITRE,  
con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

<b>Número:</b>	24120269367
<b>Fecha de apertura:</b>	31 de Enero de 2023
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 25 de Julio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva