





CERTIFICACIÓN RECIBIDO A SATISFACCIÓN  
" SERVICIOS VARIOS / COMPRAS "

<sup>1</sup> Ciudad	Bogotá	<sup>2</sup> FECHA	05-05-2025
<sup>3</sup> Nombre del Proveedor	UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA		
<sup>4</sup> Cédula de Ciudadanía o Nit	901669941		
<sup>5</sup> Banco	BANCO CAJA SOCIAL		
<sup>6</sup> No. Cuenta	24120269367	<sup>7</sup> Tipo de Cuenta	Ahorros
<sup>8</sup> Contrato No.	Orden de compra No. 139848 de 2024		
<sup>9</sup> Concepto de Pago	Contratar el servicio de transporte terrestre automotor especial para los servidores públicos de la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – USPEC en la ciudad de Bogotá, en dos recorridos (mañana y tarde).		
<sup>10</sup> Factura (s) No. (s)	FVUT 340		

<sup>11</sup> Pago No. 4 de 16

<sup>12</sup> En calidad de SUPERVISOR del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los elementos descritos en la cláusula Contratar el servicio de transporte terrestre automotor especial para los servidores públicos de la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – USPEC en la ciudad de Bogotá, en dos recorridos (mañana y tarde) y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas, por tanto autorizo el trámite para el pago por el valor de CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/CTE: (\$51.151.756,32) conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago durante el período facturado comprendido entre:

<sup>13</sup> Año	Mes	Día
2025	3	3

<sup>14</sup> Año	Mes	Día
2025	3	31

<sup>15</sup> NOMBRE CESIONARIO	N/A
<sup>16</sup> VALOR CEDIDO	\$ N/A
<sup>17</sup> TIPO CUENTA BANCARIA	N/A
<sup>18</sup> No. CUENTA BANCARIA CESIONARIO	N/A

Karol Vanessa Ortigoza Vargas

<sup>19</sup> Nombre del Supervisor

<sup>20</sup> Firma

Elaboró Sol Naharandana Brito Gonzalez - Grupo de Gestión del Talento Humano

Revisó Nury Cecilia Delgado Marrugo - Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano

<sup>21</sup> PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA

COMPROMISO No.	<input type="text"/>	OBLIGACIÓN No.	<input type="text"/>
REGISTRO PRESUPUESTAL A AFECTAR No.	<input type="text"/>	ORDEN DE PAGO No.	<input type="text"/>



Bogotá DC 2 mayo de 2025

Señores:

**UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS-USPEC**

Ciudad

Ref. Oficio Remisorio radicación factura mes de marzo 2025.

Por medio del presente me permito remitir a ustedes documentos solicitados en la plataforma INFODOC, con el fin de radicar factura correspondiente al mes de marzo 2025

Anexos:

- Factura Electrónica
- Certificaciones parafiscales
- Registro Presupuestal
- Pólizas

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento cualquier información adicional.

Atentamente,

OMAR JAVIER GAITAN NIETO  
C.C. 80.068.739 de Bogotá  
REPRESENTANTE LEGAL

[gerencia@transpinto.com.co](mailto:gerencia@transpinto.com.co)

(601) 416 90 55  
(+57) 320 337 4510 - 317 503  
1443

Calle 52 A No 85i – 34





Bogotá DC 2 mayo 2025

Señores:

*UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS – USPEC*

Ciudad

Asunto: Certificación de modificaciones.

Cordial saludo.

Por medio de la presente misiva, certifico que en el mes de MARZO no se realizó una prórroga, modificación o adición a la orden de compra vigente con la entidad.

Atentamente

Omar Javier Gaitán Nieto

CC. 80.068.739

Representante legal

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

[gerencia@transpinto.com.co](mailto:gerencia@transpinto.com.co)

(601) 416 90 55  
(+57) 320 337 4510 - 317 503  
1443

Calle 52 A No 85i – 34



# Factura electrónica de venta N°: FVUT 340



## UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

901.669.941-6  
CL 52 A 85 I 34  
Bogotá-Colombia  
(601) 4169055  
transpintofacturas@gmail.com

**Cliente:** UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS

**Nit:** 900.523.392-1

**Teléfono:** (601) 4864130 - Ext. 000

**Dirección:** AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 4 P 12 13 Y 14

**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Fecha y hora Factura

**Generación** 02/05/2025, 11:25  
**Expedición** 02/05/2025, 11:25  
**Vencimiento** 02/06/2025  
**Vendedor** UNION TEMPORAL VIAJANDO  
**Centro de costo** 0  
**Cotización**

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	Prestación del servicio de transporte terrestre automotor para los servidores públicos del USPEC en la ciudad de Bogotá durante el periodo del 3 al 31 de marzo de 2025 los días hábiles lunes, martes, miércoles, jueves y viernes con 10 vehículos 4 horas al día por cada ruta de acuerdo con la OC139848	1.00	51,151,756.32	0.00	51,151,756.32

**Total ítems:** 1

#### Valor en Letras:

Cincuenta y un millones ciento cincuenta y un mil setecientos cincuenta y seis pesos m/cte con treinta y dos cent.

#### Forma de pago:

Crédito

#### Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-06-02 por \$ 51,151,756.32

**Total Bruto** 51,151,756.32

**Total a Pagar** 51,151,756.32

#### Observaciones:

#\$12-11-00;139848-2024;karol.ortigoza@uspec.gov.co#\$ \*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 830.109.060-3\*

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 Electrónica 18764083318264 aprobado en 20241113 prefijo FVUT desde el número 257 al 1000 Vigencia: 12 Meses**No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4,14/1000

#### CUFE:

69aeb5750c3089ae398c0bc9e4ec97391233fbbef98e1cc7e9e3292ab61208f941ed1f179a6e6216486a56c1560537c3



Elaborado por

Firma recibido



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901133114-0	ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS		calle 52 a # 85 i 34	4169055	gerencia@transpinto.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	04/04/2025	85121351	\$2.261.200	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.000	0		0		0	1	200	0	228.200	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1	
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	1	600	0	911.800	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	208.500				208.500	1	200	208.700			2.085	208.700	6

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.000	1	300	342.300	6		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	1	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	1	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	342.000	342.400
Pensión	3	1.366.800	1.367.800
Riesgos Laborales	1	208.500	208.700
CCF	1	342.000	342.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>8</b>	<b>2.259.300</b>	<b>2.261.200</b>



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830109060-3	COOMTRANSOL LTDA		CALLE 66 68B-64	7464001	coomtranscol@coomtranscol.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	20/03/2025	85020641	\$6.977.900	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.035.900	0		0		0	6	3.900	0	1.039.800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	179.900	0		0		0	6	700	0	180.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	287.600	0		0		0	6	1.100	0	288.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	232.400	0		0		0	6	900	0	233.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	375.000	0		0		0	6	1.500	0	376.500	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	297.400	0	0	0	0	6	1.200	0	298.600	1	
230301	Porvenir	800224808-8	1.258.200	0	0	0	0	6	4.800	0	1.263.000	3	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.146.100	0	0	0	0	6	4.400	0	1.150.500	3	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	625.400				625.400	6	2.400	627.800			6.254	627.800	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	672.500	6	2.600	675.100	7

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830109060-3	COOMTRANSCOL LTDA		CALLE 66 68B-64	7464001	coomtranscol@coomtranscol.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	20/03/2025	85020641	\$6.977.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
336.300	6	1.300	337.600	7
<b>ICBF</b>				
504.500	6	1.900	506.400	7
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.110.800	2.118.900
Pensión	3	2.701.700	2.712.100
Riesgos Laborales	1	625.400	627.800
CCF	1	672.500	675.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	504.500	506.400
MEN	0	0	0
SENA	1	336.300	337.600
<b>TOTALES</b>	<b>12</b>	<b>6.951.200</b>	<b>6.977.900</b>

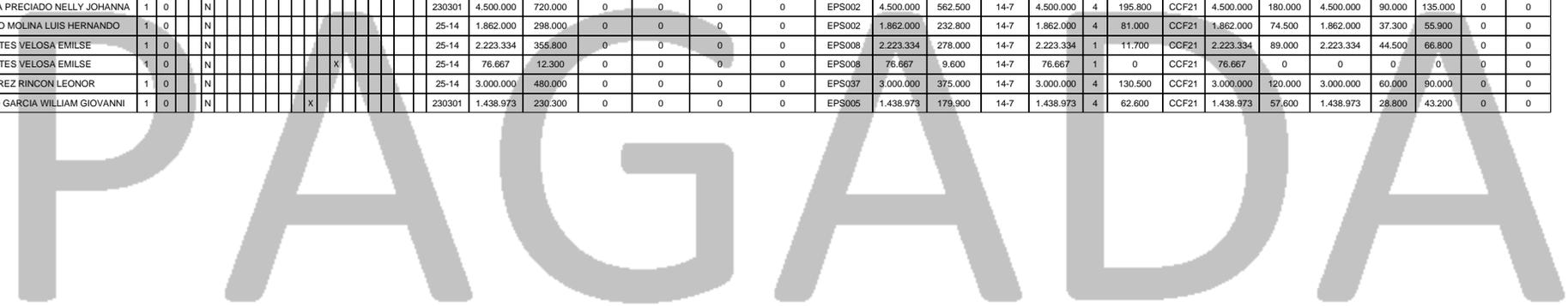
PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830109060-3	COOMTRANSCOL LTDA	CALLE 66 68B-64	7464001	coomtranscol@coomtranscol.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	20/03/2025	85020641	\$6.977.900	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Estrangero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	IAA	IAE	IASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1005294482	BARRERA CUBIDES DANIELA	1	0		N									X									230201	1.858.698	297.400	0	0	0	0	0	EPS017	1.858.698	232.400	14-7	1.858.698	1	9.800	CCF21	1.858.698	74.400	1.858.698	37.200	55.800	0	0
2	CC	1014233305	MAHECHA JHON JAIR	1	0		N									X									230301	1.924.200	307.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.924.200	240.600	14-7	1.924.200	5	134.000	CCF21	1.924.200	77.000	1.924.200	38.500	57.800	0	0
3	CC	35221874	AVELLANEDA PRECIADO NELLY JOHANNA	1	0		N																		230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	562.500	14-7	4.500.000	4	195.800	CCF21	4.500.000	180.000	4.500.000	90.000	135.000	0	0
4	CC	4385684	COLORADO MOLINA LUIS HERNANDO	1	0		N																		25-14	1.862.000	298.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.862.000	232.800	14-7	1.862.000	4	81.000	CCF21	1.862.000	74.500	1.862.000	37.300	55.900	0	0
5	CC	46679032	CORTES VELOSA EMILSE	1	0		N																		25-14	2.223.334	355.800	0	0	0	0	0	EPS008	2.223.334	278.000	14-7	2.223.334	1	11.700	CCF21	2.223.334	89.000	2.223.334	44.500	66.800	0	0
6	CC	46679032	CORTES VELOSA EMILSE	1	0		N										X								25-14	76.667	12.300	0	0	0	0	0	EPS008	76.667	9.600	14-7	76.667	1	0	CCF21	76.667	0	0	0	0	0	
7	CC	52126263	RAMIREZ RINCON LEONOR	1	0		N																		25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	375.000	14-7	3.000.000	4	130.500	CCF21	3.000.000	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0
8	CC	88216540	GUERRERO GARCIA WILLIAM GIOVANNI	1	0		N									X									230301	1.438.973	230.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.438.973	179.900	14-7	1.438.973	4	62.600	CCF21	1.438.973	57.600	1.438.973	28.800	43.200	0	0



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901669941-6	UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA		CALLE 52 A 85 I 34	4169055	vc.facturacion2023@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					61	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	Y	10/04/2025	85662547	\$3.784.500	

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.782.000				3.782.000	1	2.500	3.784.500			37.820	3.784.500	61

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	1	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	1	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	3.782.000	3.784.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>1</b>	<b>3.782.000</b>	<b>3.784.500</b>







Bogotá D.C 2 mayo 2025.

Señores.  
A quien interese.  
Ciudad.

Asunto. Certificación de pago de aportes parafiscales y obligaciones laborales.

Yo, ANDREA CAROLINA LOPEZ DIAZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.030.616.800 de Bogotá D.C, en calidad de Revisor Fiscal de la empresa ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO S.A.S -TRANSPINTO-con Nit. 901.133.114-0, ha efectuado los pagos a los sistemas de Salud, riesgos laborales, Pensiones, Cajas de compensación 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. Así 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.

ATENTAMENTE.

*ANDREA LOPEZ DIAZ*

**ANDREA CAROLINA LOPEZ DIAZ**  
CC. No. 1.030.616.800 de Bogotá T.P 291200  
REVISOR FISCAL  
ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES PINTO S.A.S.-TRANSPINTO S.A.S-  
Nit. 901.133.114-0

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

E-mail: gotpsas@gmail.com – gerencia@transpinto.com.co / Tel. 4169055 – 3175031443 –  
3114799765 – [www.transpinto.com.co](http://www.transpinto.com.co)  
Calle 52 A No 85i – 34 Bogotá D.C.

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



*[Signature]*  
**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

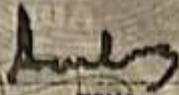
NUMERO **1.030.616.800**

LOPEZ DIAZ

APELLIDOS

ANDREA CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**A+**

G.S RH

**F**

SEXO

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

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00523421-F-1030616800-20131210

0036191346A 1

1712658048

Certificado No:

070097B5AE403DE7

**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 \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

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



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

### **A QUIEN INTERE:**

El suscrito, **GERMAN ENRIQUE GOENAGA RONCALLO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 8.508.166 de Barranquilla, Atlántico, contador público titulado y portador de la tarjeta profesional **No. 113.879-T** expedida por la Junta Central de Contadores Públicos de Colombia, en su calidad de **REVISOR FISCAL** de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSCOL LTDA** y en consideración a las funciones otorgadas por Ley, se permite,

### **CERTIFICAR:**

Que la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE COLOMBIA COOMTRANSCOL LTDA** 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 y caja 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 la ciudad de Bogotá D.C., a los dos (2) días del mes de mayo del 2025.

**GERMAN ENRIQUE GOENAGA RONCALLO**

**C.C.** No. 8.508.166 de Barranquilla, Atlántico

Tarjeta Profesional No. 113879-T

**Revisor Fiscal – Coomtranscol LTDA**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.508.166**  
**GOENAGA RONCALLO**

APELLIDOS  
**GERMAN ENRIQUE**

NOMBRES

*German Enrique Goenaga Roncallo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1980**  
**BARRANQUILLA**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O-**

G.S RH

**M-**

SEXO

**13-ABR-1998 SOLEDAD**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A 0300150-00047241-M-0008508166-20080813

0002065392A 1

3280011542

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**113879-T**



**GERMAN ENRIQUE  
GOENAGA RONCALLO  
C.C. 8508166**

**RES. INSCRIPCION 247 DEL 29/09/2005**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO  
SIMON BOLIVAR**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL**

**243590**

**123741**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0E829BAE3BE70B00

**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 **GERMAN ENRIQUE GOENAGA RONCALLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8508166 de SOLEDAD (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 113879-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 28 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

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























**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHkatorres KATHERIN ANDREA TORRES CARDENAS  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-05-19-9:37 a. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

Número:	154350625	Fecha Registro:	2025-05-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC	
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	307225	
Fecha Máxima Pago:	2025-05-21	Código de Referencia:	04500258800154350625	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	
Valor Bruto:	51.151.756,32	Valor Deduciones:	2.002.079,00	Valor Neto:	49.149.677,32	
					Tasa de Cambio:	0,00
					Saldo x Pagar:	51.151.756,32

VALORES PAGADOS					
TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deduciones	0,00	Valor Neto	Moneda Base Compra
					Valor MBC

REINTEGROS						
Números					No Recaudado:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deduciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deduciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

Identificación:	901669941	Razón Social:	UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
<b>CUENTA BANCARIA</b>					
Número:	24120269367	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Ahorro
			Estado:	Activa	

TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE		
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FVUT-340	Tipo:	FACTURA	Fecha:
					2025-05-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS														
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA		
12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - SPC / A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	Nación	10	CSF	51.151.756,32	0,00							Pesos	0,00	0,00

**DEDUCCIONES**

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-11-01	RETEFUENTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - TERRESTRE	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		3,500 %	1.790.311,00		
2-01-05-01-01-03-01	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS TRANSPORTE PUBLICACIÓN DE REVISTAS, LIBROS Y PERIÓDICOS RADIODIFUSIÓN Y PROGRAMACIÓN DE TELEVISIÓN	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,414 %	211.768,00		

**LINEAS DE PAGO VINCULADA**

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-11-00 - UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - SPC	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-24	51.151.756,32	05 NINGUNO	Generada

*Libia Ruth Giraldo Martínez*  
 LIBIA RUTH GIRALDO MARTÍNEZ  
 Coordinadora Grupo Tesorería

*Nasly Esperanza Fonseca Granada*  
 NASLY ESPERANZA FONSECA GRANADA  
 Subdirección Financiera