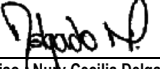
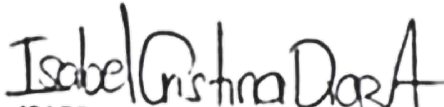


		SUPERVISIÓN DE CONTRATO					
Nombre del Supervisor		Isabel Cristina Días Alzate					
Periodo del Informe		02/05/2025 al 30/05/2025					
Fecha de Elaboración del Informe		11-06-2025					
DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
Número :		139848		Fecha del Acta de Inicio		23-12-2024	
Objeto: Contratar el servicio 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).							
Contratista :		UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA		Valor del Contrato		\$ 853.426.671,14	
Tiempo de Ejecución del Contrato:		hasta el 31 marzo de 2026		Número de RP		191024 725	
MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
Tipo de Modificación y Descripción		Fecha (dd/mm/aaaa)	N°. Registro Presupuestal	Valor de la Modificación		Saldo de la Modificación	
TOTAL MODIFICACIONES		\$				-	
FACTURACIÓN DEL CONTRATO							
N°. Registro Presupuestal a Afectar	Mes Facturado	Establecimiento Carcelario	Valor (\$)	Factura		Memorando	
				Número	Fecha	Número	Fecha
191024	dic-24	N/A	13.548.756,84	FVUT 320	21-03-2025	N/A	N/A
191024	enr-25	N/A	16.065.417,87	FVUT 321	21-03-2025	N/A	N/A
725		N/A	38.104.805,34				
725	fbr-25	N/A	51.010.536,80	FVUT 339	02-05-2025	N/A	N/A
725	mar-25	N/A	51.151.756,32	FVUT 340	03-05-2025	N/A	N/A
725	abr-25	N/A	53.843.954,02	FVUT 352	13-05-2025	N/A	N/A
725	may-25	N/A	51.151.756,32	FVUT 362	06-06-2025	N/A	N/A
Total facturado:	\$						223.725.227,19
Saldo del Contrato:	\$						629.701.443,95
RESUMEN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA							
Prestación del servicio de transporte terrestre para los servidores públicos de la USPEC desde el 02 al 30 de mayo de 2025, se aclara que no se prestaron servicios de la totalidad de las rutas los días 28 y 29 de mayo, debido a que, se autorizó trabajo en casa por las jornadas de movilización, siendo el valor total de la prestación del servicio en el periodo de \$ 51.151. 756,32. Se realizó solicitud mediante correo electrónico del Grupo de Gestión del talento humano dirigida al contratista UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA, requiriendo la factura correspondiente del servicio prestado en el mes de mayo de 2025. El contratista UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA radicó la factura y demás documentos correspondientes por medio del sistema Infodoc de la Uspec el 11 de junio de 2025.							
PROBLEMAS PRESENTADOS							
N/A							
SOLUCIONES APLICADAS							
N/A							
							
Elaboró: Sol Naharandana Brito Gonzalez - Grupo de Gestión del Talento Humano		Revisó: Nury Cecilia Delgado Marrugo - Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano		Isabel Cristina Días Alzate - Directora administrativa y financiera (E)			

		CERTIFICACIÓN RECIBIDO A SATISFACCIÓN " SERVICIOS VARIOS / COMPRAS "																				
¹ Ciudad		Bogotá	² FECHA	11-06-2025																		
³ Nombre del Proveedor		UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA																				
⁴ Cédula de Ciudadanía o Nit		901669941																				
⁵ Banco		BANCO CAJA SOCIAL																				
⁶ No. Cuenta		24120269367	⁷ Tipo de Cuenta	Ahorros																		
⁸ Contrato No.		Orden de compra No. 139848 de 2024																				
⁹ 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).																				
¹⁰ Factura (s) No. (s)		FVUT 362																				
¹¹ Pago No.		6	de	16																		
¹² 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 <u>M/CTE:</u> (\$51.151.756,32) conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago durante el período facturado comprendido entre: <table><tr><td>¹³</td><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td><td>y</td><td>¹⁴</td><td>Año</td><td>Mes</td><td>Día</td></tr><tr><td></td><td>2025</td><td>5</td><td>2</td><td></td><td></td><td>2025</td><td>5</td><td>30</td></tr></table>					¹³	Año	Mes	Día	y	¹⁴	Año	Mes	Día		2025	5	2			2025	5	30
¹³	Año	Mes	Día	y	¹⁴	Año	Mes	Día														
	2025	5	2			2025	5	30														
¹⁵ NOMBRE CESIONARIO		N/A																				
¹⁶ VALOR CEDIDO		\$ N/A																				
¹⁷ TIPO CUENTA BANCARIA		N/A																				
¹⁸ No. CUENTA BANCARIA CESIONARIO		N/A																				
Isabel Cristina Días Alzate																						
¹⁹ Nombre del Supervisor		²⁰ Firma																				
Elaboró Sol Naharandana Brito Gonzalez - Grupo de Gestión del Talento Humano																						
Revisó Nury Cecilia Delgado Marrugo - Coordinadora Grupo de Gestión del Talento Humano																						
²¹ PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA																						
COMPROMISO No.			OBLIGACIÓN No.																			
REGISTRO PRESUPUESTAL A AFECTAR No.			ORDEN DE PAGO No.																			
Código: GF-FO-005																						
Versión: 06																						
Vigencia: 10/09/2024																						
Página: 1 de 1																						

Bogotá, 10 junio de 2025



Señores

UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS – USPEC

La ciudad

Referencia: Oficio Remisorio radicación factura mes de mayo 2025

De acuerdo a los requisitos solicitados en la plataforma INFODOC, se adjunta los siguientes documentos:

1. Factura Electrónica
2. Certificaciones parafiscales
3. Pólizas

Atentamente,

Omar Javier Gaitan Nieto
Representante Legal UT Viajando por Colombia
c.c. 80068739



Bogotá 10 junio 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 FEBRERO 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

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

Calle 52 A No 85i – 34
Bogotá D.C.



Factura electrónica de venta N°: FVUT 362



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 06/06/2025, 16:48
Expedición 06/06/2025, 16:48
Vencimiento 06/07/2025
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 2 al 30 de mayo 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 2025-07-06 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:

ddad67c97b1ac75fcbdb7f97d70f3213f1f685fe52facddf9ce27ea1f8042c1036ef6b7630ea3593244e5582723f138e



Elaborado por

Firma recibido



Powered by  CamScanner

CONTROL DIARIO DE USUARIOS RUTA



USPEC
UNIDAD DE SERVICIOS
PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS

[illegible]

[illegible]

CONTROL DIARIO DE USUARIOS RUTA



RUTA No: 4		PLACA:	MODELO: 2004	MOVIL: 710	CAPACIDAD: 20																																							
IDENTIFICACIÓN DEL VEHICULO:		CUMPLE	ASEO:	CUMPLE																																								
		SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐																																									
MES: MAYO	HORA INICIO: 6:00	HORA FINAL: 1:00	MONITOR/SUPLENTE:																																									
USUARIOS		FECHA		FIRMA																																								
		RECORRIDO MAÑANA		RECORRIDO TARDE																																								
		2	5	6	7	8	9	12	13	14	16	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30	
1	Yolanda Casallas	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
2	Jairo E. Suarez C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
3	Leonardo Valera	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
4	Andrea Gomez C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
5	Sandra Sanchez	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
6	Larissa Aguirre	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
7	Olivia Benavides	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
8	Georjan Canton R	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
9	Luis Garmy	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
10	Diana Padilla	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
11	Edison Sotomayor S	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
12	Alexander Valera	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
13	Jonas Ruiz Paredes	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
14	Sheryl Kana Navano	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
15	Vivian Arelix Munillo Ortiz	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
16	Maria A. Castillo	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
17																																												
18																																												
19																																												
20																																												
21																																												
22																																												
23																																												
24																																												

[illegible]

[illegible]

USPEC
 UNIVERSITEIT SHERAT
 DEPARTMENT OF SCIENCE & TECHNOLOGY

[illegible]

12/9



CONTROL DIARIO DE USUARIOS RUTA



USPEC
UNIDAD DE SERVICIOS
PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS

[illegible]



Bogotá D.C 3 junio 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 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
Calle 52 A No 85i – 34 Bogotá D.C.

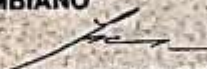
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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




JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

314184 334183

291200-T

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



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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00523421-F-1030616800-20131210

0035191346A.1

1712658048

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

801269A707080020

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 29 días del mes de Mayo 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 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 tres (3) días del mes de junio 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

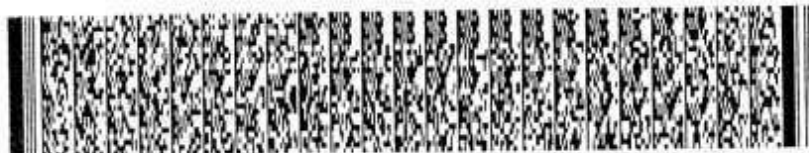
M-

SEXO

13-ABR-1998 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez 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:

0E829BHE3BE70B0C

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 digitando el número del certificado

Bogotá DC, junio 3 de 2025

Señores:
Ciudad

Asunto: Certificación Pago De Aportes Parafiscales

El suscrito **OMAR JAVIER GAITAN NIETO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.068.739 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA, identificada con NIT. 901669941-6 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.

Atentamente,



Omar Javier Gaitán Nieto
C.C. 80068739
Representante Legal UT Viajando por Colombia

DATOS GENERALES						PERIODOS DE COTIZACION													
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB.		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR	
			☒	☐	☐	☐			MES	AÑO	MES	AÑO		PUBLICA PRIVADA MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE				
NI	90113314-0	ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS	☒	☐	☐	☐			2025	6	2025	8674921			☒		14-11	83	
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION						
calle 52 a # 85 i 34		BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	4169055		gerencia@transpinto.com.co	4921	8.541.000	6	2023/06/05	1532551167						

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	208.500		0	0	208.500
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	208.500		0	2.085	208.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA					
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	3
SALUD	3
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	8

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, JRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.366.800	1.366.800
SALUD	342.000	342.000
RIESGOS LABORALES	208.500	208.500
CCF	342.000	342.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.259.300	2.259.300

PAG 2 DE 1

PAG 3 DE 1

PAG 4 DE 1

PAG 5 DE 1

PAG 6 DE 1

PAG 6 DE 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901669941-6	JNION 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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					8 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	13/05/2025	86393803	\$2.558.200

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	129.000	0		0		0	1	100	0	129.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	117.900	0		0		0	1	100	0	118.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	142.300	0		0		0	1	100	0	142.400	3

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	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1	
230301	Porvenir	800224808-8	895.400	0	0	0	0	1	600	0	896.000	5	
25-14	Colpensiones	900336004-7	432.800	0	0	0	0	1	300	0	433.100	2	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	221.900				221.900	1	200	222.100			2.219	222.100	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	389.200	1	300
					Total a Pagar		No. Afiliados		
							8		

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	389.200	389.500
Pensión	3	1.556.000	1.557.100
Riesgos Laborales	1	221.900	222.100
CCF	1	389.200	389.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.556.300	2.558.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901669941-6	JNION 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.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-04	E	13/05/2025	86393803	80
					TOTAL A PAGAR
					\$2.558.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1001117643	GARCIA TORO JUAN SEBASTIAN	1	0			S																		230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019090534	SOTO GONZALEZ TATIANA ALEXANDRA	1	0			S		X																230301	240.000	38.400	0	0	0	0	0	EPS008	240.000	9.600	14-11	240.000	1	1.300	CCF24	240.000	9.600	0	0	0	0	0	0
3	CC	1023970518	ALVAREZ GUAMBASIQUE LUZ ANGELA	1	0			S																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1143434364	BORNACHERA BORJA MANUEL ALEXANDER	1	0			S	X																	230301	332.150	53.200	0	0	0	0	0	EPS017	332.150	13.300	14-11	332.150	4	14.500	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0	0
5	CC	52932251	CUBAQUE JENNY PAOLA	1	0			S																		230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	79880453	PAIBA PUERTO JUAN CARLOS	1	0			S																		230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	79946552	BARRAGAN TOLOZA JORGE ALIRIO	1	0			S	X																	25-14	1.281.150	205.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.281.150	51.300	14-11	1.281.150	4	55.800	CCF24	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0	0
8	CC	80426800	MORERA JOSE ELVIS	1	0			S	X																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	0

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
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7 0
2025-03	2025-02	E	20/03/2025	85020641	TOTAL A PAGAR
					\$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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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

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 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
TOTALES	12	6.951.200	6.977.900

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.	
						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	
					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	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIN	ISE	MA	VAC	AVP	VCT	IBL	CONEXIÓN	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	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



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHcrincomp
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-11-00
Fecha y Hora Sistema: 2025-06-19-9:53 a. m.
CESAR AUGUSTO RINCON PECILLO
UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	201941925	Fecha Registro:	2025-06-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	374625	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-06-24	Código de Referencia:	04500258800201941925		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	51.151.756,32	Valor Deducciones:	2.002.079,00		Valor Neto:	49.149.677,32	Saldo x Pagar:	51.151.756,32

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

REINTEGROS				No Recauda:			
Números							
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones 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

CUENTA BANCARIA							
Número:	24120269367	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FVUT-362	Tipo:	FACTURA
						Fecha:	2025-06-19

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

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
2-01-04-01-11-01	RETEPORTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - TERRESTRE		800197268	DAE DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	1.790.311,00
2-01-05-01-01-03-01	RETEPORTE - COMERCIAL SERVICIOS TRANSPORTE PUBLICACIÓN DE		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	ESTADO
12-11-00 UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - SPC	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2025-06-19	51.151.756,32	Generada

Elaboro: Cesar Rincón

LIBIA RUTH GIRALDO MARTÍNEZ
Coordinadora Grupo Tesorería

NASLLY ESPERANZA FONSECA GRANADA
Subdirectora Financiera