SuperTransporte

M E M O R A N D O

20255360060653

No. 20255360060653
Bogotá, 11-07-2025

Para: **Diana Paola Suarez Mendez**
Directora Financiera

De: Directora Administrativa

Asunto: Solicitud de pago factura emitida por contratista **NICOLAS ANDRES GUZMAN PADILLA** - Junio

Cordial saludo,

De manera atenta remito la factura No. **FVE183,** emitida por el contratista **NICOLAS ANDRES GUZMAN PADILLA,** por un valor de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($6.409.333,00) M/CTE,** para su respectivo pago. Lo anterior, por concepto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 126 de 2025 en el periodo del 1 al 23 de junio de 2025, el cual tiene por objeto: "*044_Prestar sus servicios profesionales realizando acompañamiento a la articulación y gestión de las actividades juridicas necesarias para el oportuno y correcto desarrollo de las funciones de la dirección administrativa*".

Atentamente,

Daniela Peñaloza Mejía
Directora Administrativa

Anexo: 1 PDF ocho (9 folios)

Copia: Daniel Felipe Ródriguez Pulgarin – Dirección Financiera - danielrodriguez@supertransporte.gov.co

Proyectó: Diana Fernández – Contratista Especializada Dirección Administrativa

Superintendencia de Transporte
Portal Web: www.supertransporte.gov.co
Dirección: Dg 25g # 95 A 85, Torre 3 Piso 1 y 4, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 3526700 **Línea Gratuita:** (+57) 018000915615

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

CERTIFICA:

Que recibe los servicios prestados por la empresa **CONSORCIO KIOS**, en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de junio de 2025, con ocasión a la Orden de Compra No. 139123 de 2024, la cual tiene por objeto: "ADQUISICIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, PARA LAS INSTALACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES Y NECESIDADES DE LA ENTIDAD".

En orden a lo anterior, el proveedor presentó la factura No CKS1449 emitida por un valor de **VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTITRÉS PESOS ($28.387.923).**

Dada en Bogotá D.C, a los 16 días del mes de julio de 2025.

DANIELA PEÑALOZA MEJÍA
Directora Administrativa

Superintendencia de Transporte
Portal Web: www.supertransporte.gov.co
Dirección: Dg 25g # 95 A 85, Torre 3 Piso 1 y 4, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 3526700 **Línea Gratuita:** (+57) 018000915615
Correos institucionales:
ventanillaunicaderadicacion@supertransporte.gov.co - atencionciudadano@supertransporte.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CKS-1449

CONSORCIO KIOS
NIT: 901681580 - 1
Dirección: CR 22 B 30 39
Ciudad: Villavicencio, **Departamento**: Meta
Correo: consorciokios@gmail.com
R-99-PN

Adquiriente: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE
Identificación: 800170433 -6, **Teléfono**: 3008330023, **Correo**: administrativa@supertransporte.gov.co
Dirección: DIAGONAL 25 G NO 95 A – 85
Ciudad: Bogotá, D.C., **Departamento**: Bogotá

Fecha: 14-07-2025
Medio de pago: Consignación bancaria
Forma de pago: Crédito
Plazo de vencimiento: 16

Ítem	Referencia	Unidad	Precio	Cant.	Desc.	Impuesto	Subtotal
1. OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA (8 PERSONAS)	107405	Unidad	$ 21.601.003,68	1	0	IVA (0.0%)	$ 21.601.003,68
2. INSUMOS DE JUNIO	107407	Unidad	$ 3.630.146,88	1	0	IVA (0.0%)	$ 3.630.146,88
3. MAQUINARIA EN ARRENDAMIENTO	107409	Unidad	$ 137.860,17	1	0	IVA (0.0%)	$ 137.860,17
4. AIU GRAVADO	107639	Unidad	$ 2.536.901,07	1	0	IVA (19.0%)	$ 2.536.901,07

VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS (COP)

Total de items 4

Subtotal	$ 27.905.911,8
IVA (19%)	$ 482.011,2
Total	**$ 28.387.923**

Notas: OC 139123 SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE. PERIODO FACTURADO 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025. PARTICIPACION ACCIONARIA CONSORCIADOS: 1. KIOS SAS NIT 900.562.598-8 PORC. PARTICIPACION 60.72%, 2. SERVICIOS KVAL SAS NIT 900.225.785-4 PORC. PARTICIPACION 13.24%, 3. MARESTER ZOMAC SAS NIT 901.551.226-1 PORC. PARTICIPACION 26.04%. #$24-17-00;OC139123;DANIELAPENALOZA@SUPERTRANSPORTE.GOV.CO#$

CUFE
dd56fe566bb8ae12d667d20318d8ab28bda03a11e0a94a35f1e62273cd885f279b7860c462381307bd280e11960aa327

Moneda	Tipo de factura	Tipo de operación	Fecha y hora de expedición	Fecha y hora de generación
COP	Nacional	Estándar	2025-07-14T15:52:45-05:00	2025-07-14T15:52:45-05:00

Firma digital
JPO7++DkEE107E/VfsBfydoE8qdV35fbUOX52L6nNGOXLXA4bjJ51zaUbMLBv/Og3wttTJjELPGVN46Yi+siC9ok45FJ8KdXmtdiaDF3gjmkhyttheHWddvJaakvF/+Cj9yUlcn2KM466Fs5n1TNqQUcITaKAiv6uNfgIEEpm+M95DGqZsriPMFxnI2j9h2yoP3Xbw/VVGJMi1ugjD1WgkFATnWZQC+EdgV/fAB11SQ6xbVwZHI4ClW5G9EytB1R2bCmAH9JaymhqLxGLgILHR4gXMDd/hqScFm3eYczQgJUNwpPR6+cK340Pk2qHeNUiY85NLoAfmVK+p6M8o0EuQ==

Formulario de autorización de numeración N. 18764087765736 del 2025-01-27.
Rango autorizado desde CKS1001 hasta CKS1500 vigencia 2027-01-27

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Representación gráfica de una factura electrónica de venta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901681580	1	CONSORCIO KIOS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO KIOS	Calle 25a #32-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107597080	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1601668307	9488316983	E	2025/07/17	2025/07/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$1,171,504,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO KIOS (8 Afiliados)																							$10,960,950	$1,754,000			$10,960,950	$438,900			$10,960,950	$431,300			$10,960,950		$132,500		$0	$0		$2,756,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 139123 (8 Afiliados)																							$10,960,950	$1,754,000			$10,960,950	$438,900			$10,960,950	$431,300			$10,960,950		$132,500		$0	$0		$2,756,700
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$106,400			$2,847,000		$27,800		$0	$0		$703,800
1	CC	39305280	RIVAS MARIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
2	CC	35414907	URREGO ROSALBA																		230201	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF21	26	$1,233,700	$49,400	14-25	26	$1,233,700	1.044%	$12,900	26	$0	$0	Si	$309,100
3	CC	35414907	URREGO ROSALBA											X							230201	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF21	2	$94,900	$0	14-25	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$19,000
4	CC	35414907	URREGO ROSALBA											X							230201	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF21	2	$94,900	$0	14-25	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$19,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,400			$8,113,950	$324,900			$8,113,950	$324,900			$8,113,950		$104,700		$0	$0		$2,052,900
5	CC	1048277781	ARRIETA SHAROL	X																	25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS002	27	$1,281,150	$51,300	CCF21	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	1.044%	$13,400	27	$0	$0	Si	$321,000
6	PT	2671684	AZOCAR DAISY																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
7	CC	23755263	PEÑA MIREYA	X																	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS002	28	$1,328,600	$53,200	CCF21	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	1.044%	$13,900	28	$0	$0	Si	$332,900
8	CC	79473348	SABOGAL JOSE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
9	CC	1073163835	SANCHEZ KAROL	X																	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS008	28	$1,328,600	$53,200	CCF21	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	1.044%	$13,900	28	$0	$0	Si	$332,900
10	CC	1004614603	SINISTERRA LUZ	X																	25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS002	28	$1,328,600	$53,200	CCF21	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	1.044%	$13,900	28	$0	$0	Si	$332,900
Total	**Afiliados(8)**																						$10,960,950	$1,754,000			$10,960,950	$438,900			$10,960,950	$431,300			$10,960,950		$132,500		$0	$0		$2,756,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,754,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$645,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$653,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$132,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$132,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$431,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	$431,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$438,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$53,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$214,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000
TOTAL				8	$2,756,700

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

293493-T

ANDREA
DIAZ SALAZAR
C.C. 1121883583
RES. INSCRIPCION 268 DEL 11/02/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

316484 337223

220361/0522

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

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Villavicencio, 04 de julio del 2025

Señores:
OC 139123 SUPERINTENDECIA DE TRANSPORTE

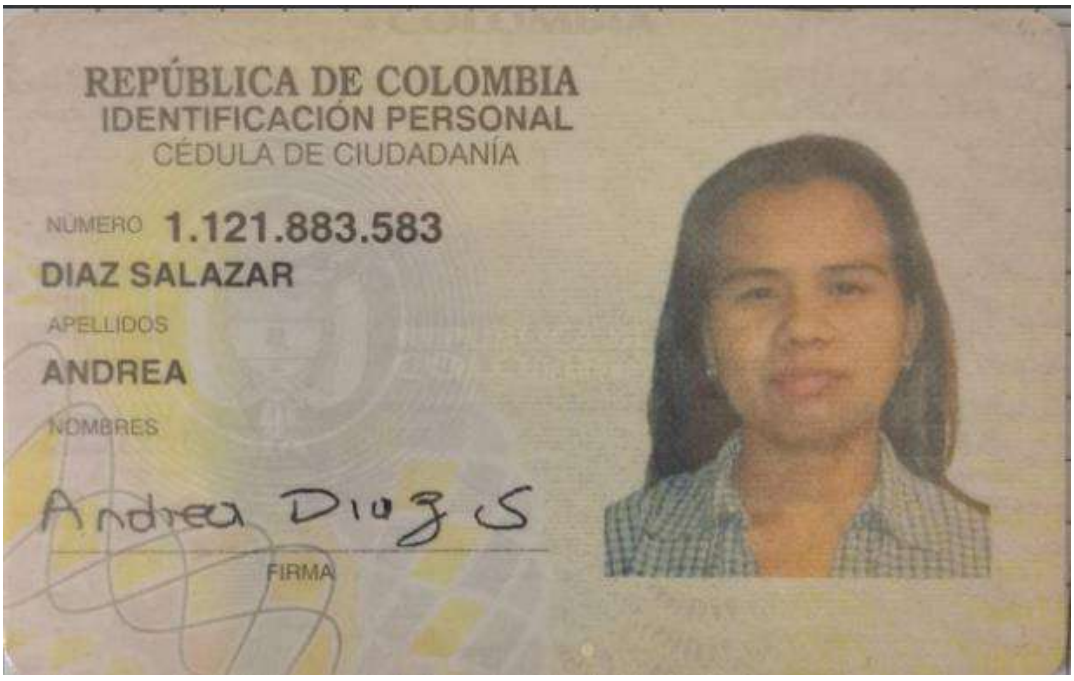
Yo YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.216.519 de Villavicencio, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL y yo ANDREA DIAZ SALAZAR, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.883.583 de Villavicencio, en mi calidad de CONTADOR PUBLICO, manifestamos bajo la gravedad de juramento que el CONSORCIO KIOS identificado con NIT 901.681.580-1 ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Cordialmente,

YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO
REPRESENTANTE LEGAL
Consorcio Kios

ANDREA DIAZ SALAZAR
CONTADOR PUBLICO
Tarjeta Profesional 293493-T

consorciokios@gmail.com
Cra. 22B No 30-39, Villavicencio-Meta
Cel. 320 422 11 15



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.883.583**

DIAZ SALAZAR

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

Andrea Diaz S

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1991**

ATACO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

15-DIC-2009 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-5200100-00878473-F-1121883583-20170120 0053192948A 1 6724213491

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.216.519**

VELASQUEZ VELASCO

APELLIDOS

YOLIMA ANDREA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1982**

FUENTE DE ORO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-2000 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00828955-F-0040216519-20160518 **00498**19589A 3 6723909389

BBVA Net Cash

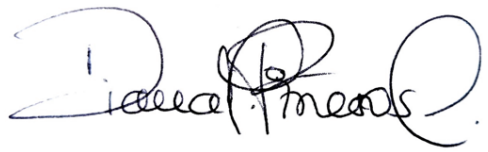
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CONSORCIO KIOS**, identificado(a) con NIT número **901.681.580-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0957035843** aperturada el **23 de febrero del 2023**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **6 de junio del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0957035843**
Cuenta de 16 dígitos:**0957000100035843**
Cuenta de 20 dígitos:**00130957000100035843**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO 4 - DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO

Bogotá, D.C., 24/10/2022

Señores:
AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Proceso de selección **CCENEG-063-01-2022**[1].

Los suscritos, YOLIMA ANDREA VELASQUEZ, RICARDO MOJICA PRADO y JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de KIOS S.A.S BIC, SERVICIOS KVAL S.A.S BIC y MARESTER S.A.S BIC, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y liquidación del Acuerdo Marco; es decir, tres (3) años y un (1) año más.

2. El Consorcio está integrado por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)
1	KIOS SAS BIC	900.562.598-8	60.72%
2	SERVICIOS KVAL SAS BIC	900.225.785-4	13.24%
3	MARESTER SAS BIC	901.551.226-1	26.04%

(*) El total de la columna, es decir, la suma de los porcentajes de participación de los integrantes debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denominará: **CONSORCIO KIOS**

4. El **Representante Legal del Consorcio** es YOLIMA ANDREA VELASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.216.519 de Villavicencio, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Acuerdo Marco, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su[2] ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Se deja expresa constancia que los consorciados han decidido que el Representante Legal designado no tendrá límite de contratación ni de cuantía para la suscripción del instrumento del que resultare adjudicatario.

[1] [Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá presentarse con los membretes y logos del proponente sí a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.]

2

DEFINITIVO

5. El **Representante Legal Suplente del Consorcio** es JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.160.525 de Floridablanca, quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.

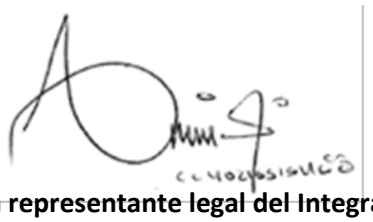
6. **Compromiso:** Al conformar el Consorcio para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

6.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Acuerdo Marco.
6.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Acuerdo y Órdenes de Compra tanto en la Operación Secundaria.
6.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta, del Acuerdo Marco y las Órdenes de Compra.
6.4. No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante de este.
6.5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
6.6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

7. La sede del Consorcio y notificaciones serán en:

Persona de contacto	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ		
Dirección y ciudad	Cra 22B No 30-39	**Ciudad**	Villavicencio
Teléfono	6086604617 **Celular**	320 422 11 15	
Correo electrónico	consorciokios@gmail.com		

En constancia, se firma en Villavicencio, a los 24 días del mes de octubre de 2022.

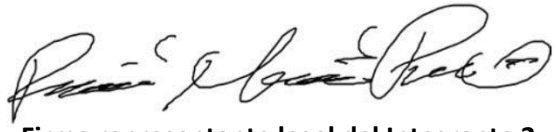


Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante:	KIOS SAS BIC
Participación (%)	60.72%
Representante Legal:	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ
Documento de Identidad:	40.216.519
NIT:	900.562.598-8
Dirección física y Teléfono:	CRA 22B No 30-38 Br 20 de Julio/ Villavicencio

DEFINITIVO

Correo Principal:	gerencia@kiossas.com



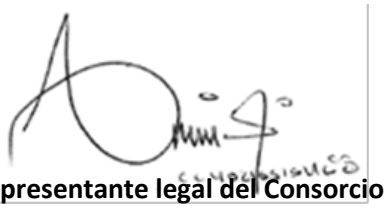
Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	SERVICIOS KVAL SAS BIC
Participación (%)	13.24%
Representante Legal:	RICARDO MOJICA PRADO
Documento de Identidad:	17.592.952
NIT:	900.225.785-4
Dirección física y Teléfono:	VEREDA APIAY EL RECREO CASA 3 -3124541297
Correo Principal:	solucioneskval@hotmail.com

DEFINITIVO

Firma representante legal del Integrante 3

Nombre/Razón Social del Integrante:	MARESTER SAS BIC
Participación (%)	26.04%
Representante Legal:	JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA
Documento de Identidad:	91.160.525
NIT:	900.551.226-1
Dirección física y Teléfono:	CL 34 Nro. 39-13 Br Barzal / Villavicencio-Meta
Correo Principal:	marestersas@gmail.com



Firma representante legal del Consorcio KIOS

Nombre/Razón Social del Integrante:	CONSORCIO KIOS
Representante Legal:	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ
Documento de Identidad:	40.216.519

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141176730329

(415)7707212489984(8020) 000014117673032 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONSORCIO KIOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 B 30 39

42. Correo electrónico consorciokios@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 2 1 0 2 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 VELASQUEZ VELASCO YOLIMA ANDREA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176730329

(415)7707212489984(8020) **000014117673032 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 1 0 2 4	
81. Hasta	2 0 2 6 1 0 2 4	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176730329

(415)7707212489984(8020) **000014117673032 9**

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

Representación

1

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	4 0 2 1 6 5 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASQUEZ	VELASCO	YOLIMA	ANDREA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 4 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 1 6 0 5 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	BARBOSA	JOSE	FERNANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176730329

(415)7707212489984(8020) **000014117673032 9**

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

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

1

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

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

119. Razón social: KIOS S.A.S. BIC

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	6 0 . 7 2	2 0 2 2 1 0 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 2 2 5 7 8 5	4	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: SERVICIOS KVAL S.A.S BIC

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 3 . 2 4	2 0 2 2 1 0 2 4	

3

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

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

119. Razón social: MARESTER SAS BIC

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 6 . 0 4	2 0 2 2 1 0 2 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176730329

(415)7707212489984(8020) **000014117673032 9**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 8 3 5 8 3		2 9 3 4 9 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DIAZ	SALAZAR	ANDREA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 6 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME: Marcar con una X a que corresponde	**Número del Informe:**	**N° 07**	**PARCIAL**	**X**	**FINAL**	___
PERÍODO DE EJECUCIÓN INFORMADO:	**DESDE:**	**01/06/2025**			**HASTA:**	**30/06/2025**

1. INFORMACIÓN GENERAL

RELACIÓN CONTRACTUAL: Marcar con una X a que corresponde		**CONTRATO**	**X**	**CONVENIO**	___
TIPO:	Orden de Compra				
NÚMERO:	**139123**	**AÑO:**	**2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	**13/12/2024**
OBJETO:	"Adquisición del servicio integral de Aseo y Cafetería para las instalaciones de la Superintendencia de Transporte, de acuerdo con las especificaciones y necesidades de la entidad".				

1. 1. PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE:	**SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE**	**N° NIT:**	**800170433-6**
	ORDENADOR DEL GASTO: MARTHA PATRICIA AGUILAR COPETE	**N° CÉDULA:**	52.51.6419
CONTRATISTA / PROVEEDOR:	CONSORCIO KIOS	**N° NIT:**	901681580-1
	REPRESENTANTE LEGAL: YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO	**N° CÉDULA:**	40.216.519
SUPERVISOR:	**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**	**N° MEMORANDO DESIGNACIÓN**	
	DANIELA PEÑALOZA MEJÍA	**N° CÉDULA:**	1.136.884.612

PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	**240 DIAS (Hasta el 24/08/2025)**	**PLAZO DE EJECUCIÓN ADICIONAL:** Aplica, si se ha prorrogado el contrato	**N/A**
PLAZO TOTAL EJECUTADO:	**189 días**		
FECHA INICIO DE EJECUCIÓN:	**24/12/2024**	**FECHA DETERMINACIÓN:** Se debe tener en cuenta el plazo inicial más el adicional	**23/08/2024**

1. 3. VALOR CONTRACTUAL

VALOR INICIAL:	**$ 228.969.415,56**	**VALOR ADICIONAL:** Aplica, si se ha adicionado el contrato según CDP No. 73624	**N/A**
VALOR LIBERADO: Aplica, cuando la entidad ha liberado los recursos por el término de perfeccionamiento contractual	**N/A**	**VALOR REDUCIDO:** Aplica, cuando la entidad ha realizado una reducción. Proceso Gestión Financiera Código:GF-FR-006	**N/A**
VALOR TOTAL:	**$ 228.969.415,56**		

1. 4. CERTIFICADOS PRESUPUESTALES

DOCUMENTO PRESUPUESTAL	FECHA	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP No.: 76924	**23/09/24**	**$ 9.505.912,61**
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO - RP No. : 195024	**18/12/24**	**$ 9.505.912,61**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP No.: 425	**02/01/25**	**$ 219.463.502,95**
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO - RP No. : 425	**02/01/25**	**$ 219.463.502,95**

Nota: En caso de existir aprobacion del Vigencias Furutas, adicionar las filas necesarias para el CDP y RP

2. INFORMACIÓN DE LAS GARANTÍAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE		Vr. ASEGURADO INICIAL	VIGENCIA HASTA		ÚLTIMO Vr. ASEGURADO	PÓLIZA No.	ASEGURADORA
	Desde	Hasta		Desde	Hasta			
Cumplimiento	13/12/2024	23/02/2026	$ 45.793.883,11	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	801043563	CONFIANZA S.A
Salarios y prestaciones	13/12/2024	23/08/2028	$ 34.345.412,33	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00		
Calidad	13/12/2024	23/08/2028	$ 22.896.941,56	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00		
R.C.E.	13/12/2024	23/08/2025	$ 260.000.000,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	802066390	CONFIANZA S.A
OTROS (especificar)	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ 0,00	N°	Empresa Aseguradora
FECHA DE APROBACIÓN:	23 de diciembre de 2023							

Nota 1: Las vigencias de las garantías deben estar acorde con la fecha de inicio de ejecución del contrato, hasta cubrir el plazo total de la ejecución, más los meses que señalan los documentos previos.
Nota 2: Es responsabilidad del supervisor solicitar al contratista la actualización de las garantías cuando se realicen modificaciones al contrato descritas en el numeral 3 de la presente acta.

3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES.

Aplica únicamente en los casos de se suscriban OTROSIES.

Prórroga N°	N/A	**Fecha de Suscripción**	N/A	**Plazo de la Prórroga**	**N/A**
		Fecha de Suscripción	N/A	**Valor de la Adición**	**N/A**

Adición N°	N/A	**CDP:**	N/A N/A	**VALOR**	**N/A**	**RP:**	N/A N/A	**VALOR**	**N/A**

Suspensión N°	N°	**Fecha de Suscripción**	DD/MM/AAAA Fecha en la que se suscribe el acta de suspensión	**Plazo de la Suspensión**	**Meses y / o Días** Plazo o tiempo que se suspendió
Reinicio N°	N°	**Fecha de Suscripción**	DD/MM/AAAA Fecha en la que se suscribe el acta de reinicio	**Fecha de Reinicio**	**DD/MM/AAAA**
Modificación N°	N°	**Fecha de Suscripción**	DD/MM/AAAA Fecha en la que se suscribe el acta de modificación	**N° de Claúsula Modicada**	Claúsula modificada

Nota 1: En el caso de no suscribirse ninguna modificación al contrato a liquidar no se diligencia el presente numeral 3.
Nota 2: Insertar la final que sean necesarios según la cantidad de modificaciones.

4. DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El presente informe de actifividades deberá ir acompañado de los anexos que se indican en la columna de evidencias, cuya verificación sera a cargo del supervisor.

ITEM	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
1	Adquisición del servicio integral de Aseo y Cafetería para las instalaciones de la Superintendencia de Transporte, de acuerdo con las especificaciones y necesidades de la entidad	Se ha llevado a cabo la prestación del servicio integral de aseo y cafetería en las instalaciones de la Superintendencia de Transporte para el mes correspondiente de 2025.	https://supertransporte.sharepoint.com/:f:/s/DIRECCIONADMINISTRATIVA/Ev7yv_c9TvZEqCdeo4bQdfoBEH0x9ThRMKvVzDr-kw5y5Q?e=iaH1YC

Nota: Inserte las filas necesarias de acuerdo el número de obligaciones específicas contractuales.

5. CAPTURA DE PANTALLA DEL CRONOGRAMA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ENTEGA PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS.

Aplica en caso de estar pactado el cronograma de trabajo para la entrega de productos y/o bienes y/o servicios en el contrato o convenio.

6. CERTIFICACIÓN Y/O DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR O JEFE DE LA OFICINA RESPONSABLE DEL CONTRATO

Para los efectos del presente Informe, se certifica:

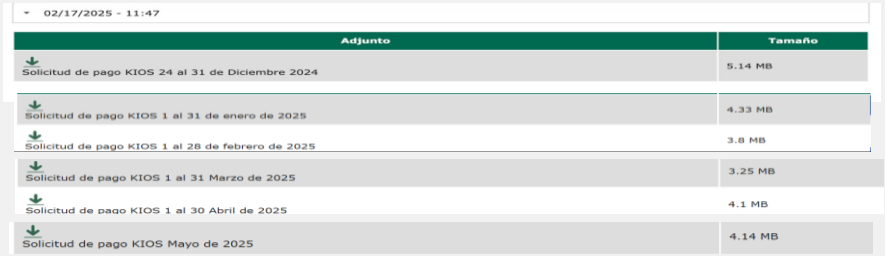
Cumplimiento:	El contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato /convenio con todas y cada una de las obligaciones en los términos de calidad y oportunidad durante el período informado.
Cumplimiento:	**Aportes Parafiscales:** Se verificó el cumplimento del pago de los aportes parafiscales por parte del contratista, haciéndose el supervisor directamente responsables por cualquier inexactitud o diferencia ante las autoridades administrativas o judiciales; y/o certificado que no están obligados a realizar aportes a un Sistema de Salud y Pensiones por no tener personal de planta a su servicio de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. (Ver anexos)
Cumplimiento:	El supervisor verificará la publicación en la TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO - TVEC el presente informe con sus respectivos anexos, para los pagos acá indicados.
Cumplimiento:	Se llevaron a cabo las obligaciones específicas contratuales según consta en el numeral 4 del presente informe.

7. CAPTURA DE PANTALLA DE LA SECCIÓN 7 DEL SECOP II - EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se deberá adjuntar captura de pantalla de la SECCIÓN 7: EJECUCIÓN DEL CONTRATO, que se evidencie los Items de "PLAN DE PAGOS" y el "BALANCE DE PAGOS Y BALANCE DE ENTREGAS" de la plataforma SECOP II

8. ORDENES DE COMPRA - CAPTURA DE PANTALLA DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO (TVEC)

https://operaciones.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/139123



9. EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR	ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	Porcentaje de Ejecución %
Valos del Contrato	$ 228.969.415,56			**75,85**
24 al 31 de Diciembre 2024	$ 3.035.236,92	18437225	23/01/2025	
Del 1 al 31 de enero 2025	$ 26.262.648,30	60244825 60245025	7/03/2025	
Del 1 al 28 de febrero 2025	$ 29.538.579,66	87096525 87116825	28/03/2025	
Del 1 al 31 de marzo 2025	$ 28.460.852,85	115022525 115022625	22/04/2025	
Del 1 al 30 de abril 2025	$ 29.623.830,27	151024125 151024425	16/05/2025	

	Del 1 al 31 de mayo 2025	$ 28.362.597,30	201270725 201274125	20/06/2026	
	Del 1 al 30 de junio 2025	$ 28.387.923,07	En tramite de pago		
	Valor total pagado (∑ Valor total de los pagos)	**$ 173.671.668,37**			

Nota1: Insertar las filas necesarias de acuerdo con la cantidad de pagos realizados de la ejecución del contrato que a la fecha del presente informe se hayan realizado.
Nota 2: En la fila ¨Porcentaje de ejecución", se calcula con la siguiente ecuación: Valor total pagado *100/Valor total del contrato

10. OBSERVACIONES (Espacio exclusivo del supervisor)

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C, a los: 16/07/2025

EL SUPERVISOR	
DANIELA PEÑALOZA MEJÍA	**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

EL CONTRATISTA	
REPRESENTANTE LEGAL	**CONSORCIO KIOS**

Proyectó: Ivonne Mariana Beltrán Mesa - Contratista Profesional Dirección Administrativa

Nota 1: Las firmas del presente informe, en ningún caso, deberán quedar aisladas del contenido del documento.
Nota 2: El presente es un modelo que aplica para todos los tipos de contratos que suscriba la entidad, diferente de los contratos de prestación de servicio de apoyo a la gestión o profesionales con personas naturales, el cual es una guía para el supervisor y para el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias para el mismo, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada tarea asignada.