ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTION CORPORATIVA

GESTION CORPORATIVA LOCAL
ALCALDIA LOCAL DE TEUSAQUILLO

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	CPS 188-2022			FECHA:	18/11/2022
CONTRATISTA:	LINEAS PREMIUM SAS			NIT. o C.C.	900.461.872-8
PERIODO DEL:	01/10/2022	AL	31/10/2022		
PAGO No.	5	DOCUMENTO No.	Rad. 20224213636212		

PAGO	CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**5-1-11-23-01-00**	**$ 3.380.000**		**$ 3.380.000**
Retefuente Servicios	**2-4-36-05-01-00**	$ 3.380.000	3,5%	$ 118.300
Reteica	**2-4-36-27-01-00**	$ 3.380.000	0,414%	$ 13.993
TOTAL DESCUENTOS				**$ 132.293**
NETO A PAGAR	**2-4-01-01-01-00**			**$ 3.247.707**

LUZ ANDREA URQUIJO BOADA
Contador F.D.L

Elaboró: Cesar Augusto Sabogal Tarazona- Profesional Transversal de Contabilidad.
Aprobó: LAUB

OBSERVACIONES Y/O NOTAS: **FACTURA No. FVE-654**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el proveedor **LINEAS PREMIUM SAS**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente al periodo del 01 de octubre al 31 de octubre de 2022 con la factura N° 654

Contrato:	No. 188-2022
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	LINEAS PREMIUM SAS
NIT:	No. 900.461.872
Objeto:	Prestar a la alcaldía local de Teusaquillo el servicio integral de transporte terrestre especial continúo, con el propósito de trasladar a los funcionarios/as, contratistas y/o usuarios en el marco de la misionalidad de la alcaldía local de Teusaquillo, en cumplimiento al plan de gestión.
Plazo de Ejecución	7 meses
Fecha Iniciación:	06 de junio de 2022
Fecha de Terminación:	05 de enero de 2023
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	$ 23.660.000
Valor Adicional:	N/A
Valor a Pagar:	$ 3.380.000 (5to pago)

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa **LINEAS PREMIUM SAS**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General deSeguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 10 días del mes de noviembre de 2022

supervisor,

Rosa Isabel Montero Torres
Alcaldesa Local De Teusaquillo (E)
C.C. 45. 560.194

Nayara Torres Rangel
Apoyo a la supervisión
C.C. 1.014.219.762

LÍNEAS PREMIUM

LINEAS PREMIUM SAS

Nit 900461872 8

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 654

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764037871273 que habilita desde FVE 605 hasta FVE 1000. Vence 13/10/2023

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES
REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 4921

SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISMO A NIVEL NACIONAL
Reg. merc. 01166641 RES. 005373 Ministerio de transporte

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
OF CORRESPONDENCIA SE(	Bogota D.C.	3385590

POR CONCEPTO DE

CONTRATO No 340 - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO, GENERADO DESDE 2022-10-01 HASTA 2022-10-31.

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/11/2022	02/11/2022	DAVID EDUARDO PAVA SANCHEZ	Credito

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1	1	SERVICIOS DE TRANSPORTE	3.380.000	3.380.000,00

Total líneas o ítems: 1

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE DAVIVIENDA AHORROS No. 017270193992 A NOMBRE DE LINEAS PREMIUM SAS Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO A EL CORREO ortcartera@gmail.com

SUBTOTAL	**3.380.000,00**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**3.380.000,00**
RETEFUENTE	**118.300,00**
RETEICA	**13.993,20**
TOTAL MENOS RETENCIO	**3.247.706,80**

Valor en Letras

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/11/2022 14:16:49

1. La presente factura de venta constituye Titulo valor en los términos de la ley 1231 de 2008. 2. Si la factura es cancelada con cheque y éste fueredevuelto por cualquier razón causará el 20% de sanción, según artículo 722 del C.C.

y únicamente es considera cancelada cuando se haga efectivo elvalor respectivo. 3. En caso de mora en el pago de las fechas estipuladas, se cobrará un interés moratorio diario a la tasa máxima permitida por la ley.

4. Se hace constar que la persona distinta al cliente está autorizada por el cliente para firmar confesar la deuda y obligar al cliente

cr 2 b 14 21 of 611 ed los bancos Teléfono 5559260 Santa Marta

Correo Electrónico GLPGERENCIA@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6c4537a8dda888eb53d31fd4b47b8bd1e830b04868c1e060da71553e8109e55fdcaf112ce18362ce02a7b944528c92e0 --Fecha y Hora de Expedición : 02/11/2022 3:22:47 p. m.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 11/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LINEAS ESPECIALES PREMIUM SAS** con **NIT 9004618728** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 0570017270193992

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

INFORME MENSUAL / DE ACTIVIDADES No 5 PERÍODO: DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	188- 2022 (72615) DEL 06 DE JUNIO DE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINEAS PREMIUM SAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 900461872
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 23.660.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 3.380.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O21202020060666019
FECHA ACTA DE INICIO	06 DE JUNIO DE 2022
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	5 de enero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar a la alcaldía local de Teusaquillo el servicio integral de transporte terrestre especial continúo, con el propósito de trasladar a los funcionarios/as, contratistas y/o usuarios en el marco de la misionalidad de la alcaldía local de Teusaquillo, en cumplimiento al plan de gestión.

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Prestar el servicio de transporte en las condiciones establecidas en los presentes estudios previos.	EL SERVICIO SE ESTA PRESENTANDO BAJO TODOS LOS PARAMETROS		
2. Poner a disposición el vehículo con el conductor idóneo (Licencia de conducción vigente), seguros a que haya lugar, con disponibilidad de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 6:00 p.m., incluyendo sábados, domingosy festivos si es requerido, según programación y autorización del supervisor, El operador deberá prestar el servicio de transporte dentro de la Localidad de Teusaquillo y el perímetro urbano de la ciudad, para lo anterior deberá hacer entrega de una planilla debidamente diligenciada con cada uno de los recorridos que seefectúen durante la prestación del servicio diariamente con firma del servidor o contratista que utilizó el servicio.	SE DIO CUMPLIMIENTO CON LA DOCUMENTACION PRESENTADA		
3. El Fondo de Desarrollo Local de Teusaquillo no responderá por daños ante terceros o accidentes ocurridos. Por tanto, el operador deberá responder ante terceros por los	SE DA CUMPLIMIENTO, TENIENDO LAS POLIZASACTUALIZADAS DURANTE EL TIEMPO DEL CONTRATO		

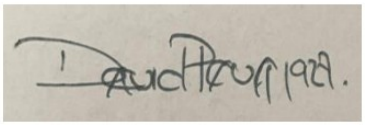
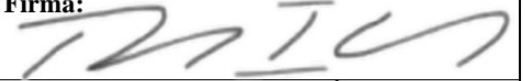
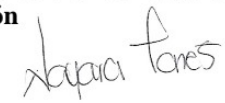
ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
daños o accidentes ocurridos durante la prestación del servicio.			
4. Reemplazar el vehículo por otros de igual o mejores condiciones, que, por fallas mecánicas, siniestros, reparaciones y otras causas de consideración deban salir de circulación, sin costo adicional para el Fondo de Desarrollo Local de Teusaquillo.	AUN NO SE A PRESENTADO N/A		
5. Entregar la factura como soporte para el pago y certificado de parafiscales del mes correspondiente.	SERAN CARGADOS EN LA VENTANILLA VIRTUAL		VIRTUAL
6. Garantizar que cada uno de los vehículos en alquiler cuente con la Revisión Técnico-Mecánica y de gases vigente realizada en lugares certificados por la autoridad ambiental, remitir copia.	SE LE BRINDA LA GARANTIA QUE EL MOVIL CUENTA CON TODA LA DOCUMENTACION AL DIA		
7. Atender las inspecciones ambientales realizadas por la SDG, permitiendo el recorrido por las instalaciones, realizar entrevistas al personal y obtener registro documental y fotográfico.	AUN NO SE A PRESENTADO N/A		
8. Entregar a gestores autorizados los residuos peligrosos (aceites usados, baterías, elementos y/o envases	LOS PROVEEDORE QUE NOS PRESTAN LOS SERVICIO CUENTAN		

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
impregnados con aceites usados) y enviar a la Alcaldía Local de Teusaquillo, copia del manifiesto de recolección, transporte y certificado otorgado por disposición final de residuos peligrosos, generados en la ejecución del contrato otorgado.	CON LAS CERTIFICACION DE MANEJOS DE RESIDUOS.		
9. Buena presentación personal, acorde con el servicio a prestar.	EL CONDUCTOR CUENTA CON LA DOTACION COMPLETA SUMINISTRADA POR LA EMPRESA		
10. En caso de requerir cambio de personal por parte de la administración se deberá dar cumplimiento en un plazo máximo de 2 días.	DE SER REQUERIDO LA EMPRESA INICIARA EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION		
11. Los vehículos que presten el servicio de transporte a la Alcaldía Local de Teusaquillo deberán tener los logos de imagen corporativa de la alcaldía mayor de Bogotá, coordinados mediante la oficina de prensa de la Alcaldía Local.	ESTAMOS PENDIENTE DE LA ENTREGA		
12. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	N/A		

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR EPS	**SURA**	**COLPENSIONES**
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: DAVID EDUARDO PAVA** **Cédula: 80826955**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: Rosa Isabel Montero Torres** **Cargo: Alcaldesa Local de Teusaquillo (E)** **Firma:**  **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Nayara Torres Rangel** **Cargo: Profesional de Apoyo a la Supervisión** **Firma:** 

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

LÍNEAS PREMIUM
NIT. 900461872-8

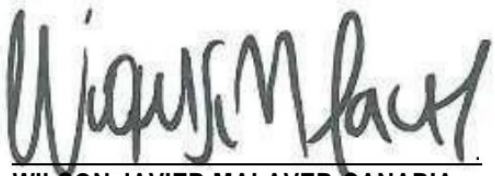
VIGILADO SuperTransporte

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, WILSON JAVIER MALAVER CANARIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.128.139, y con Tarjeta Profesional No. 39986-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal, de LINEAS PREMIUM SAS, identificada con NIT 900.461.872-8, luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que dicha organización se encuentra al día con los pagos durante el mes de OCTUBRE por concepto de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario. De acuerdo a lo dispuesto en el Articulo 50 de la ley 789 de 2002

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 02 días del mes de noviembre de 2022



WILSON JAVIER MALAVER CANARIA
CC: 79.128.139
TP: 39986-T
REVISOR FISCAL
LINEAS PREMIUM SAS
NIT: 900.461.872-8

CONTROL DE EJECUCIÓN
CONTRATO 188 DE 2022 (72615)
LINEAS PREMIUM SAS

FECHA DE INICIO	**06 DE JUNIO DE 2022**
FECHA FINAL No. 1	**05 DE ENERO DE 2023**
FECHA FINAL No. 2	
FECHA FINAL No. 3	
FECHA FINAL No. 4	

REGISTROS PRESUPUESTALES	
RP 1	5000323852 0001
RP 2	
RP 3	

VALOR CONTRATO	$ 23.660.000		
VALOR ADICION 1		0%	**PORCENTAJE DE ADICION**
VALOR ADICION 2		0%	
TOTAL CONTRATO	$ 23.660.000		

No	FACTURA N°	PERIODO FACTURADO	Orden de Pago No	PAGO MENSUAL	% EJECUCION	SALDO
1	486	06 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO	1	$ 2.816.667	11,90%	$ 20.843.333
2	506	01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO	2	$ 3.380.000	26,19%	$ 17.463.333
3	547	01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO	3	$ 3.380.000	40,48%	$ 14.083.333
4	599	01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE	4	$ 3.380.000	54,76%	$ 10.703.333
5	654	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE	5	$ 3.380.000	69,05%	$ 7.323.333
6					69,05%	$ 7.323.333
7					69,05%	$ 7.323.333
8					69,05%	$ 7.323.333
9					69,05%	$ 7.323.333
10					69,05%	$ 7.323.333
11					69,05%	$ 7.323.333
12					69,05%	$ 7.323.333
13					69,05%	$ 7.323.333
14					69,05%	$ 7.323.333
15					69,05%	$ 7.323.333

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 16.336.667**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14819914523

(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 1 8 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LINEAS PREMIUM S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 B 14 21 OF 611 ED LOS BANCOS

42. Correo electrónico glpgerencia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 5 5 9 2 6 0	3 2 0 3 0 0 5 1 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 1 1 0 8 1 7	4 9 2 2	2 0 1 1 0 8 1 7	8 2 3 0 7 9 1 2		2

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	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 24 / 15 : 23: 27

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ PINTO GONZALO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819914523

(415)7707212489984(8020) **000001481991452 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 1 8 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	1 0
73. Fecha	2 0 1 1 0 8 1 7	2 0 1 9 0 1 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 9 0 2	2 0 1 9 0 7 0 3
77. No. Matrícula mercantil	1 0 2 2 0 0	2 1 8 2 6 7
78. Departamento	2 0	4 7
79. Ciudad/Municipio	3 9	3 2

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 8 1 7
81. Hasta	

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: Superintendencia de Sociedades — 5

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 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819914523

(415)7707212489984(8020) **000001481991452 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 1 8 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 7 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 4 3 2 4 7 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	PINTO	GONZALO	

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 1 8 1 0 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 3 8 8 3 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	ALARCON	JULIO	ALFONSO

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819914523

(415)7707212489984(8020) **000001481991452 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 1 8 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 2 8 1 3 9		3 9 9 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MALAVER	CANARIA	WILSON	JAVIER

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 9 2 0

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819914523

(415)7707212489984(8020) **000001481991452 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 1 8 7 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL CAROLINE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	San Diego 7 5 0	

165. Dirección: CR 9 3 57

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 2 2 0 1	2 0 1 1 0 9 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 8 0 9 9 9 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: LINEAS PREMIUM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 73 75 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 5 9 3 5 2	2 0 1 3 0 8 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 4 5 6 6 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO