



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:	14/12/2022
CONTRATISTA:	LINEAS PREMIUM SAS	NIT. o C.C.	900.461.872-8
PERIODO DEL:	1/11/2022	AL	30/11/2022
PAGO No.	6	DOCUMENTO No.	Rad. 20224213864192

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: Alejandro Delgado G- Tecnico area de contabilidad
Aprobó: LAUB

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:

FACTURA No. FVE 695



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 noviembre al 30 de noviembre de 2022 con la factura N° FVE695

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 continuo, 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 (6to 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 de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 12 días del mes de diciembre 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



LINEAS PREMIUM SAS

Nit 900461872 8

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 695

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			POR CONCEPTO DE CONTRATO No 340 - FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TEUSAQUILLO, GENERADO DESDE 2022-11-01 HASTA 2022-11-30.
NIT	899999061 9			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	
OF CORRESPONDENCIA SE		Bogota D.C.	3385590	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/12/2022	01/12/2022	DAVID EDUARDO PAVA SANCHEZ	Credito

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

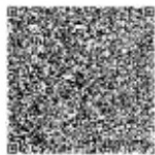
Total líneas o ítems: 1

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

Valor en Letras

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SEIS
PESOS M/CTE CON OCHENTA CENTAVOS

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



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2022 11:00:37

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

y únicamente es considerada cancelada cuando se haga efectivo el valor 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: 5a58f20b03033c0c18166b78c04cfc98f5819d60712fb9bd97fbf81c5d1145a86c32f2ede0c1aa45993b8e34e2cf783 --Fecha y Hora de Expedición : 01/12/2022 11:02:45 a. m.



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

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

INFORME MENSUAL / DE ACTIVIDADES No 6 PERÍODO: DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 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
PRÓRROGA¹	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSENSIONES)	5 de enero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar a la alcaldía local de Teusaquillo el servicio integral de transporte terrestre especial continuo, 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 prórroga 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, domingos y 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 se efectúen 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 POLIZAS ACTUALIZADAS DURANTE EL TIEMPO DEL CONTRATO		



ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO

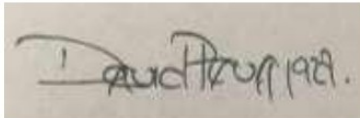
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
daños o accidentes ocurridos durante la prestación del servicio.			
4. Reemplazar el vehículo por otros de igual o mejores condiciones, que, por fallas mecánicas, siniestros, reparaciones y otras causas 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		
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 CON		



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.	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.

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 Artículo 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 01 día del mes de diciembre de 2022



WILSON JAVIER MALAVER CANARIA

CC: 79.128.139

TP: 39986-T

REVISOR FISCAL

LINEAS PREMIUM SAS

NIT: 900.461.872-8

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	
NIT 900461872	8	LINEAS ESPECIALES PREMIUM SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PREMIUM		CALLE 73# 75-55	
								BOGOTA-BOGOTA D.E.	
								5559260	
								Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-11	1738168495		9442382454		2022/11/18		2022/11/03	
								BANCO DAVIVIENDA	
								0	
								\$5,762,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
SUCURSAL: PREMIUM (22 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Centro de Trabajo: SURA (6 Afiliados)																						\$8,892,557	\$1,423,000			\$8,892,557	\$355,900			\$8,657,001	\$346,400			\$8,892,557		\$44,800		\$0	\$0		\$2,170,100
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (6 Afiliados)																						\$8,892,557	\$1,423,000			\$8,892,557	\$355,900			\$8,657,001	\$346,400			\$8,892,557		\$44,800		\$0	\$0		\$2,170,100
19	CC	28611927	CAPERANA											X						230301	4	\$133,334	\$21,400	EPS008	4	\$133,334	\$5,400	CCF22	4	\$133,334	\$5,400	14-11	4	\$133,334	0.000%	\$0	4	\$0	\$0	Si	\$32,200
20	CC	28611927	CAPERANA																	230301	26	\$866,667	\$138,700	EPS008	26	\$866,667	\$34,700	CCF22	26	\$866,667	\$34,700	14-11	26	\$866,667	0.522%	\$4,600	26	\$0	\$0	Si	\$212,700
21	CC	1024557216	CASTELLANOS JISETH											X						230301	3	\$235,556	\$37,700	EPS002	3	\$235,556	\$9,500	CCF22	0	\$0	\$0	14-11	3	\$235,556	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	Si	\$47,200
22	CC	1024557216	CASTELLANOS JISETH																	230301	27	\$2,385,000	\$381,600	EPS002	27	\$2,385,000	\$95,400	CCF22	27	\$2,385,000	\$95,400	14-11	27	\$2,385,000	0.522%	\$12,500	27	\$0	\$0	Si	\$584,900
23	CC	1001066191	GOMEZ KAROL																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300
24	CC	1014232406	GOMEZ YENIFER																	231001	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS008	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF22	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	0.522%	\$9,400	30	\$0	\$0	Si	\$441,400
25	CC	1007106727	MURILLO JHOAN																	230301	30	\$1,272,000	\$203,600	EPS037	30	\$1,272,000	\$50,900	CCF22	30	\$1,272,000	\$50,900	14-11	30	\$1,272,000	0.522%	\$6,700	30	\$0	\$0	Si	\$312,100
26	CC	1082934676	SARMIENTO ZULAY																	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EPS002	30	\$1,200,000	\$48,000	CCF22	30	\$1,200,000	\$48,000	14-11	30	\$1,200,000	0.522%	\$6,300	30	\$0	\$0	Si	\$294,300
Total Afiliados(22)																						\$22,975,895	\$3,676,800			\$22,975,895	\$919,700			\$22,740,339	\$910,200			\$22,975,895		\$255,500		\$0	\$0		\$5,762,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900461872	8	LINEAS ESPECIALES PREMIUM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PREMIUM	CALLE 73# 75-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5559260	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2022-10	2022-11	1738168495	9442382454	E	2022/11/18	2022/11/03	BANCO DAVIVIENDA		\$5,762,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	\$3,676,800	\$0	\$0	\$3,676,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$722,700	\$0	\$0	\$722,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$26,800	\$0	\$0	\$26,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	\$1,764,400	\$0	\$0	\$1,764,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$1,162,900	\$0	\$0	\$1,162,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	\$255,500	\$0	\$0	\$255,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	\$255,500	\$0	\$0	\$255,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	\$910,200	\$0	\$0	\$910,200	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	22	\$910,200	\$0	\$0	\$910,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				22	\$919,700	\$0	\$0	\$919,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$378,900	\$0	\$0	\$378,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	\$82,800	\$0	\$0	\$82,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$317,600	\$0	\$0	\$317,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$86,800	\$0	\$0	\$86,800	
TOTAL				22	\$5,762,200	\$0	\$0	\$5,762,200	

**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	695	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE	6	\$ 3.380.000	83,33%	\$ 3.943.333
7					83,33%	\$ 3.943.333
8					83,33%	\$ 3.943.333
9					83,33%	\$ 3.943.333
10					83,33%	\$ 3.943.333
11					83,33%	\$ 3.943.333
12					83,33%	\$ 3.943.333
13					83,33%	\$ 3.943.333
14					83,33%	\$ 3.943.333
15					83,33%	\$ 3.943.333

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 19.716.667
----------------------------	---------------

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14819914523



(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 1 8 7 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

LINEAS PREMIUM S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

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

5 5 5 9 2 6 0

45. Teléfono 2

3 2 0 3 0 0 5 1 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 8 1 7

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 8 1 7

Otras actividades

50. Código

8 2 3 0

1 2

7 9 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14819914523



(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 1 8 7 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	1	1 0	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 8, 1 7	2 0 1 9, 0 1, 2 1	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 9, 0 2	2 0 1 9, 0 7, 0 3	87. Extranjero privado 0 . 0 %
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			

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14819914523



(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

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

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 7 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 4 3 2 4 7 5 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido PINTO	106. Primer nombre GONZALO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 1 0 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 9 3 8 8 3 2 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido ALARCON	106. Primer nombre JULIO
107. Otros nombres ALFONSO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14819914523



(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 1 8 7 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

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
	MALAYER	CANARIA	WILSON	JAVIER
Revisor fiscal suplente	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			
Contador	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
Contador	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
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
Contador	159. Fecha de nombramiento			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14819914523



(415)7707212489984(8020) 000001481991452 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 1 8 7 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Transporte de pasajeros	4 9 2 1
162. Nombre del establecimiento TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL CAROLINE		
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio San Diego 7 5 0	
165. Dirección CR 9 3 57		
166. Número de matrícula mercantil 1 0 2 2 0 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 9 0 2	
168. Teléfono 5 8 0 9 9 9 9	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Transporte de pasajeros	4 9 2 1
162. Nombre del establecimiento LINEAS PREMIUM		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CL 73 75 55		
166. Número de matrícula mercantil 0 2 3 5 9 3 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 8 3 0	
168. Teléfono 7 4 5 6 6 3 1	169. Fecha de cierre	

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	