	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

1

INFORME No.:	001
FECHA DE ELABORACIÓN:	12/07/2019
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 1 al 30 de junio de 2019

2

3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	660				
CONTRATISTA	EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES EXPRESER S.A.S.				
CEDULA DE CIUDADANÍA / NIT	800214037-3				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	24219	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	18619		
PÓLIZA DE GARANTÍA No.	21-44-101297134	**COMPAÑÍA ASEGURADORA**	SEGUROS DEL ESTADO		
APROBACIÓN DE GARANTÍA	21 DE MAYO DE 2019				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$48.620.000				
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES				
NO. CUENTA BANCARIA	574186751689	**TIPO DE CUENTA**			
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA	AHORRO		CORRIENTE	X
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	22/05/2019				
FECHA DE INICIO	03/06/2019				
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/10/2019				
ADICIÓN					
PRÓRROGA					
SUSPENSIÓN					
OBJETO: Contratar la prestación del servicio de transporte para los servidores de la planta de personal de la Unidad Nacional de Protección - UNP, en el marco del programa de bienestar laboral, lo anterior para realizar mediante cuatro rutas los días hábiles de lunes a viernes con un trayecto al finalizar la jornada laboral.					

4 **Datos del supervisor**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Nathalia Patricia Vargas Valero
DEPENDENCIA	Subdirección de Talento Humano
CARGO	Coordinadora Grupo de Capacitación, Bienestar y Seguridad y Salud en el Trabajo
APOYO A LA SUPERVISIÓN	Daniel Antonio Carreño Gonzalez

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

5

2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Descripción detallada de la LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL:

Transporte de pasajeros realizado durante el mes de junio de 2019 en cuatro microbuses realizando cuatro rutas: Ruta 1: Portal 170, Ruta 2: Venecia, Ruta 3: Portal Americas, Ruta 4: Centro

6

3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLE	INCUMPLE	OBSERVACIONES

7

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X

Observaciones al desempeño:

Se ha ejecutado el contrato de acuerdo a lo establecido.

8

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN			
SALUD			
RIESGOS PROFESIONALES			
PARAFISCALES			
Se anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral firmada por el revisor fiscal con fecha del 06 de julio de 2019.			

9

5. ¿CONTRATISTA O PROVEEDOR ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [ ] NO [X]

RELACIÓN DE INFORMES DE EJECUCION DEL CONTRATO

No. INFORME	PERIODO INTERIOR	VALOR TOTAL
		$

DETALLE DE LA FACTURA Y/O CUENTA COBRO.

No. Facturas 10484

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

Fechas	25/06/2019

Concepto:
Servicio de transporte mes de junio de 2019

Valor	$9.724.000	**Notas Crédito**	
Valor Total	$9.724.000		
Saldo por Pagar			

Observaciones:

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:

Se anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral firmada por el revisor fiscal con fecha del 06 de julio de 2019, certificación bancaria y factura original N° 10484 del 25 de junio de 2019.

10

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	20%	20%

11

6. RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**%**
Valor inicial del contrato	$ 48.620.000	100
Valor Adicionales	0	
Reducciones	0	
Valor Total del Contrato	$ 48.620.000	**100**
Valor Pagado	0	0
Valor causado que no se ha pagado	$ 9.724.000	20
Valor total ejecutado	$ 9.724.000	20
Valor saldo por ejecutar	$ 38.896.000	80
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	En Ejecución	
OBSERVACIONES:		

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

7. REEVALUACION DE PROVEEDORES

Se debe diligenciar el formato de reevaluación que se encuentra en la siguiente ruta (Intranet – calidad - Gestión de Administración y Adquisición de Bienes y servicios – formatos - Reevaluación de proveedores) y se adjuntara en el último informe de Supervisión, siendo esta una responsabilidad del supervisor.

Presento Reevaluación SI ☐ NO ☐

8. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

12

NOMBRE: Nathalia Patricia Vargas Valero

FIRMA DEL SUPERVISOR

13

NOMBRE: Daniel Antonio Carreño Gonzalez

FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISION

14

CONSTANCIA DE RECIBO DE COPIA DEL INFORME Y DE LA REEVALUACION GRUPO DE CONTRATACIÓN.

Nombre:

Firma: Yhany Contador

Fecha 24 | 07 | 2019

NOTA 1: Este espacio se diligencia por el Grupo de Contratación de la Secretaría General y es requisito para proceder al pago de la factura o cuenta respectiva.

EXPRESOS Y SERVICIOS EXPRESER S.A.S.
NIT.: 800.214.037-3

RECIBIDO 26 JUN 2019

Autorizacion Numeracion de Facturacion por Computador N.18762010236424
Fecha: 13 de Septiembre de 2018. Numeracion del 10.001 al 11.00
Actividad Economica Cota 301 Tarifa 5x1.000

EXPRESOS Y SERVICIOS SAS

FACTURA DE VENTA No. 10484

Nit 800214037

CLIENTE	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION
NIT	900475780 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CARRERA 63 No. 14-97	Bogota D.C	4269800

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
martes, 25 de junio de 2019	25-jul-19

POR CONCEPTO DE
SERVICIO DE TRANSPORTE ES DE JUNIO 2019

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
HAIDY TATIANA NIÑO GRANADA	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
TRASN PASAJEROS SERVICIO DE TRANSPORTE DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2019 EN CUATRO MICROBUSES REALIZANDO CUATRO RUTAS RUTA 1: PORTAL 170 RUTA 2: VENECIA RUTA 3: PORTAL AMERICAS RUTA 4: CENTRO	1,00	Und.	9.724.000	9.724.000

CODIGO_REGISTRO: EXT19-00071435
FECHA: 26-jun.-2019 11:57:24
RADICADOR: mojica cala, dennys
DESTINO: Subdirección de Talento Humano
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	9.724.000
TOTAL FACTURA	9.724.000

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

*Yo, **NYDIA CAROLINA BAQUERO MOLANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.487.275, y con Tarjeta Profesional No. 118037-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **la compañía EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – EXPRESER SAS.** identificada con Nit 800.214.037-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).*

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados a conductores y monitoras por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

***Nota 1:** Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad – CREE, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y del ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, reglamentario de la Ley 1607 de 2012.*
***Nota 2:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.*

Dada en Bogotá, a los (06) Seis días de Julio de 2019.

NYDIA CAROLINA BAQUERO MOLANO
C.C. No. 52.487.275
Tarjeta Profesional No. 118037-T
En calidad de: REVISOR FISCAL

Certificado Bancario

Sabado, 29 de Junio de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EXPRESOS Y SERVICIOS SAS identificado(a) con NIT 800214037, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	57418375189	2014/01/16	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Establecimiento Bancario. BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gomez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá (3 2)	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año / Mes / Día

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:
EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
	EXPRESER S. A .S.

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal
AUT MEDELLIN KM 3 5 TERMINAL TERRESTRE CARGA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
juliethr@expresosyservicios.com		8 4 1 5 0 3 2	8 7 6 7 4 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	1 9 9 9 0 4 0 8	4 9 2 2	1 9 9 9 0 4 0 8	4 9 2 3			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	7	8	1	4	1	1	4	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
11- Ventas régimen común
42- Obligado a llevar contabilidad

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: Año 2019 Mes 12 Día 29

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
-Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RICO BURGOS MARTHA JULIETH
985. Cargo: Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-01-2019 02:30:11PM

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá	3 2

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 5	0 1
72. Número:	1 6 3 5	2
73. Fecha:	1 9 9 3 0 5 2 1	2 0 1 3 0 3 2 2
74. Número de Notaría:	3 3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro:	1 9 9 3 1 1 2	2 0 1 3 0 5 1 0
77. No. Matrícula mercantil:	5 7 3 5 3 1	0 1 7 2 9 9 0 7
78. Departamento:	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	1 4

Vigencia

80. Desde:	1 9 9 3 0 5 2 1 / 2 0 0 4 0 7 2 3
81. Hasta:	2 0 3 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1	-
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® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá (3 2)	

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)	5 2 4 8 7 2 7 5		1 1 8 0 3 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BAQUERO	MOLANO	NYDIA	CAROLINA

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

135. Fecha de nombramiento: Año 2 0 0 6 Mes 0 4 Día 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: Año | Mes | Día

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: Año | Mes | Día

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 (Año) 0 1 (Mes) 1 1 (Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadani 1 3	5 2 3 5 1 7 8 9	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RICO	BURGOS	MARTHA	JULIETH

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

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

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
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	Año Mes Día

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:
	Año Mes Día

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:
	Año Mes Día

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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá (3 2)	

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci (0 2)
161. Actividad económica: Transporte de pasajeros (4 9 2 1)
162. Nombre del establecimiento: EXPRESER
163. Departamento: Bogotá D.C. (1 1)
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. (0 0 1)
165. Dirección: AV MEDELLIN KM 3 5 TER TERRESTRE DE CARGA OF C 25
166. Número de matrícula mercantil: 5 7 3 5 3 2
167. Fecha de la matrícula mercantil: AAAA 2 0 0 3 MM 1 1 DD 0 2
168. Teléfono: 4 1 3 3 0 0 0
169. Fecha de cierre: AAAA MM DD

2

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: AAAA MM DD
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre: AAAA MM DD

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: AAAA MM DD
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre: AAAA MM DD

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.