| | | |
|---|---|---|
| icultur | **FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP** | **CODIGO: S-002**<br>**Versión: 2.01**<br>**Fecha: 05/01/2018** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dependencia: | DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO | Fecha: | 11/3/2024 |

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $18,000,000.00 | | | Valor a Pagar: | $9,000,000.00 |
| Número: | MC-ICT-008-2023 | Fec. Suscripción: | Nov 27 2023 | Fecha de iniciación: | Dic 12 2023 |
| N° CDP: | 25 | Fecha: | Jun 14 2023 | Fecha de terminación: | Feb 11 2024 |
| N° RP: | 508 | Fecha: | Dic 12 2023 | Duración: | Meses 2 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO Y LA PROMOCION CULTURAL Y TURISTICA DE LOS GESTORES CULTURALES Y ACTO | | | Periodo a pagar: | Ene 12 2024 - Feb 11 2024 |
| Requiere Informe: | **SI** | Entregó Informe: | **SI** | Suspensión No.: | En tiempo: Prorroga No.: En tiempo: |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

"CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCE QUE SE DETERMINE".

**FORMA DE PAGO:**

El valor del contrato corresponde a la suma de la propuesta seleccionada como la más favorable para la entidad, (IVA incluido), este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos en que incurra el CONTRATISTA por causa u ocasión de la ejecución del presente contrato.

El valor del contrato será pagado mediante DOS (02) cuotas iguales mensuales de acuerdo al valor de la oferta ganadora. El pago se efectuará mes vencido, teniendo en cuenta el número de días que efectivamente haya trabajado el vehículo durante el corte respectivo, del mes inmediatamente anterior, previa presentación de la factura o cuenta de cobro acompañada de la certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto contratado suscrita por el supervisor y certificación de cumplimiento de las obligaciones por los conceptos correspondientes a los pagos y aportes relativos al Sistema General de Seguridad Social ( salud , pensión y ARL) y de obligaciones parafiscales (aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA) para lo cual debe tenerse en cuenta lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El contratista debe indicar el número de cuenta activa corriente o de ahorro y el nombre del titular de la misma en donde ICULTUR, consignará los respectivos pagos. Así mismo debe indicar la facturación que presente el régimen tributario que lo regula.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | | Nit. | X | Número: | 900494416-4 | DV. | |
| Dirección: | DG 30 54 20 LC 2 ZN INDUSTRIAL | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | . | | FAX: | | | CEL. | 3005951771 | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **002800208643** | Banco: | **Davivienda** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Marque con "X" | Persona Natural: | | Persona Jurídica: | **X** |
| | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |

Regimen: **COMUN**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: X NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Mar 11 2024

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** SE CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $1,211,900.00 | Periodo ENERO | Valor pagado | $4,844,900.00 | Periodo ENERO |
| Comprobante de pago Número: | 9463424105 | | Comprobante de pago Número: | 9463424105 | |
| Fecha de pago: | Feb 29 2024 | | Fecha de pago: | Feb 29 2024 | |

| **Aportes a ARL** | | | **NOTA:** |
|---|---|---|---|
| Valor pagado | $808,600.00 | Periodo ENERO | |
| Comprobante de pago Número: | 9463424105 | | |
| Fecha de pago: | Feb 29 2024 | | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

**Anexos:** Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

**FIRMA CONTRATISTA:** 50178766-AABA-4C71-8A05-04B1CCD4B730

**NOMBRE CONTRATISTA:** TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.

**C.C.:** 900494416-4

**FIRMA SUPERVISOR** 2E229205-3512-4959-A11B-ADB13B5F55C9

**NOMBRE SUPERVISOR:** ANGIE CAROLINA GOMEZ POVEDA

**CARGO:** DIRECTOR TÉCNICO DE CULTURA

| | | |
|---|---|---|
| icultur INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLÍVAR | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |

**Turbaco, Mar 11 2024**

**DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 12 2024 - Feb 11 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S. |
| **Identificación:** | 900494416-4 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** MC-ICT-008-2023 | | **Fec. Suscripción:** Nov 27 2023 | | **Fecha de iniciación:** | Dic 12 2023 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 2 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Feb 11 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | “CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCE QUE SE DETERMINE”. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| icultur INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLÍVAR | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |

**Turbaco, Mar 11 2024**

**DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 12 2024 - Feb 11 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S. |
| **Identificación:** | 900494416-4 |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **a) Prestarle al ICULTUR, el servicio de transporte, de acuerdo con las especificaciones técnicas y alcances que se determine en la invitación. b) Poner a disposición de ICULTUR, el vehículo con conductor y su licencia de conducción vigente. c) Suministrar el combustible necesario para el normal desplazamiento diario del vehículo. d) Realizar el mantenimiento periódico que garantice las condiciones técnicas y mecánicas del vehículo. e) Mantener al día y vigentes los seguros y las garantías del vehículo exigidos tales como: SOAT, póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual, certificado de emisión de gases, revisión técnico mecánica de ser necesario. f) Deberá manifestar con no menos de cinco días hábiles de antelación al supervisor acerca de la fecha de mantenimiento del vehículo en el evento en que interfiera de alguna forma en la ejecución del contrato, pero el contratista deberá cumplir la ejecución en otra camioneta de similares características. g) Tramitar el permiso de pico y placa ante el Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte -DATT, obligándose a aportar la documentación que para los efectos solicite el ente Distrital. Dichos gastos serán a costas del contratista. h) Remplazar por otro vehículo de igual características y condiciones técnicas en caso de que se dañe el que se encuentra contratado. i) Constituir las garantías en la forma y cuantía señaladas en la convocatoria y ampliarlas en caso que se requiera. j) Pagar por su cuenta todos los derechos y los gastos legales en que incurra para el cumplimiento del objeto del contrato. k) Suministrar la información que solicite el supervisor para ejercer el adecuado seguimiento del contrato. l) Cumplir con lo pactado en este contrato con suma diligencia y cuidado de conformidad con los términos de la propuesta, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente el objeto contratado. m) Avisar oportunamente al ICULTUR de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato. n) Subsanar de manera inmediata y a su costa daños generados con motivo de la ejecución del contrato. ñ) Cancelar los salarios y prestaciones sociales de las personas utilizados para la ejecución del contrato. o) Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes Parafiscales, en los términos de las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. p) Los impuestos que se causen correrán por cuenta del contratista y se consideraran incluidos como parte del precio todos los derechos, tasas y contribuciones que se originen en el desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal. q) Las demás inmersas en la normatividad que rige la presente Invitación Publica, en el contrato que le corresponda y las demás que se deriven de la naturaleza del contrato e inherentes al cumplimiento de su objeto.** | Se presta el servicio según programación asignada por la entidad, soporte planillo diaria de control usuarios (anexo 1)<br><br>Se asigna el vehículo de placas GUV657 con las especificaciones contratadas y el conductor Sebastián Peláez (anexo 2)<br><br>Los gastos del combustible peajes y demás de la operación son asumidos por el contratista TRANSPORTES DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIA CLASS.<br><br>Se envían documentos vehículo. (anexo 3)<br><br>Se realiza cambio de aceite 70322 kilómetros (soporte anexo 4) |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

CEBDC80A-48B8-4CB0-8DC2-90677799528C

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.**

**C. C. :** **900494416-4**

2E229205-3512-4959-A11B-ADB13B5F55C9

**Vo.Bo. SUPERVISOR**

**NOMBRE SUPERVISOR:** **ANGIE CAROLINA GOMEZ POVEDA**

**CARGO:** **DIRECTOR TÉCNICO DE CULTURA**

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900494416 | 4 | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRATIVO | CRA 127a 77f 88 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3653086 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-01 | 2024-02 | 483232386 | 9463424105 | E | 2024/02/06 | 2024/02/29 | BANCO DAVIVIENDA | 23 | $8,070,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,699,000 | | | | | | $674,900 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,086,500 | | | | | | $521,700 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,086,500 | | | | | | $521,700 | |
| | | | | | | $2,500,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $2,500,000 | 16% | SIN RIESGO | $400,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $400,000 | | COMPENSAR | 30 | $2,500,000 | 4% | $100,000 | |
| | | | | | | $2,500,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $2,500,000 | 16% | SIN RIESGO | $400,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $400,000 | | COMPENSAR | 30 | $2,500,000 | 4% | $100,000 | |
| | | | | | | $3,167,360 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $3,167,360 | 16% | SIN RIESGO | $506,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $506,800 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $3,167,360 | 4% | $126,700 | |
| | | | | | | $1,624,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,624,000 | 16% | SIN RIESGO | $259,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $259,900 | | SANITAS | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | |
| | | | | | | $1,624,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,624,000 | 16% | SIN RIESGO | $259,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $259,900 | | COMPENSAR | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | |
| | | | | | | $1,624,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,624,000 | 16% | SIN RIESGO | $259,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $259,900 | | SANITAS | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $612,500 | | | | | | $153,200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $612,500 | | | | | | $153,200 | |
| | | | | | | $1,470,000 | No | Fijo | PORVENIR | 12 | $588,000 | 16% | SIN RIESGO | $94,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $94,100 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 12 | $588,000 | 4% | $23,600 | |
| | | | | | | $1,570,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,570,000 | 16% | SIN RIESGO | $251,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $251,200 | | COMPENSAR | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | |
| | | | | | | $1,670,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,670,000 | 16% | SIN RIESGO | $267,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $267,200 | | NUEVA E.P.S. | 30 | $1,670,000 | 4% | $66,800 | |

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $480,000 | | | | | | $120,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $480,000 | | | | | | $120,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $480,000 | | | | | | $120,000 | |
| | | | | | | $1,300,000 | No | Fijo | PROTECCION | 3 | $130,000 | 16% | SIN RIESGO | $20,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $20,800 | | SANITAS | 3 | $130,000 | 4% | $5,200 | |
| | | | | | | $1,300,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,300,000 | 16% | SIN RIESGO | $208,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $208,000 | | COOSALUD MOVILIDAD | 30 | $1,300,000 | 4% | $52,000 | |
| | | | | | | $1,570,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,570,000 | 16% | SIN RIESGO | $251,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $251,200 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | |

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | $1,570,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,570,000 | 16% | SIN RIESGO | $251,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $251,200 | | MUTUAL SER | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $674,900 | | | | | | $674,900 | | | | | | $234,900 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $521,700 | | | | | | $521,700 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $521,700 | | | | | | $521,700 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $100,000 | | CAFAM | 30 | $2,500,000 | 4% | $100,000 | ARL SURA | 30 | $2,500,000 | 0.522% | 1 | $13,100 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $100,000 | | CAFAM | 30 | $2,500,000 | 4% | $100,000 | ARL SURA | 30 | $2,500,000 | 0.522% | 1 | $13,100 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $126,700 | | CAFAM | 30 | $3,167,360 | 4% | $126,700 | ARL SURA | 30 | $3,167,360 | 0.522% | 1 | $16,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $65,000 | | CAFAM | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | ARL SURA | 30 | $1,624,000 | 0.522% | 1 | $8,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $65,000 | | CAFAM | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | ARL SURA | 30 | $1,624,000 | 0.522% | 1 | $8,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $65,000 | | CAFAM | 30 | $1,624,000 | 4% | $65,000 | ARL SURA | 30 | $1,624,000 | 0.522% | 1 | $8,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $153,200 | | | | | | $153,200 | | | | | | $166,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $153,200 | | | | | | $153,200 | | | | | | $166,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $23,600 | | CAFAM | 12 | $588,000 | 4% | $23,600 | ARL SURA | 12 | $588,000 | 4.35% | 4 | $25,600 | 12 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $62,800 | | CAFAM | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | ARL SURA | 30 | $1,570,000 | 4.35% | 4 | $68,300 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $66,800 | | CAFAM | 30 | $1,670,000 | 4% | $66,800 | ARL SURA | 30 | $1,670,000 | 4.35% | 4 | $72,700 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $120,000 | | | | | | $120,000 | | | | | | $130,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $120,000 | | | | | | $120,000 | | | | | | $130,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $120,000 | | | | | | $120,000 | | | | | | $130,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $5,200 | | COMFENALCO CARTAGENA | 3 | $130,000 | 4% | $5,200 | ARL SURA | 3 | $130,000 | 4.35% | 4 | $5,700 | 3 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $52,000 | | COMFENALCO CARTAGENA | 30 | $1,300,000 | 4% | $52,000 | ARL SURA | 30 | $1,300,000 | 4.35% | 4 | $56,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $62,800 | | COMFENALCO CARTAGENA | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | ARL SURA | 30 | $1,570,000 | 4.35% | 4 | $68,300 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $62,800 | | COMFENALCO CARTAGENA | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | ARL SURA | 30 | $1,570,000 | 4.35% | 4 | $68,300 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $457,600 | | | | | | $114,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $457,600 | | | | | | $114,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $457,600 | | | | | | $114,400 | |
| | | | | | | $1,300,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,300,000 | 16% | SIN RIESGO | $208,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $208,000 | | COMPENSAR | 30 | $1,300,000 | 4% | $52,000 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 12 | $520,000 | 16% | SIN RIESGO | $83,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $83,200 | | FAMISANAR | 12 | $520,000 | 4% | $20,800 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 12 | $520,000 | 16% | SIN RIESGO | $83,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $83,200 | | COMPENSAR | 12 | $520,000 | 4% | $20,800 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 12 | $520,000 | 16% | SIN RIESGO | $83,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $83,200 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 12 | $520,000 | 4% | $20,800 | |

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $251,200 | | | | | | $62,800 | |
| | | | | | | $1,570,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,570,000 | 16% | SIN RIESGO | $251,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $251,200 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | |

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $607,400 | | | | | | $152,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $607,400 | | | | | | $152,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $607,400 | | | | | | $152,000 | |
| | | | | | | $1,620,000 | No | Fijo | PORVENIR | 19 | $1,026,000 | 16% | SIN RIESGO | $164,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $164,200 | | SALUD TOTAL | 19 | $1,026,000 | 4% | $41,100 | |
| | | | | | | $1,400,000 | No | Fijo | PROTECCION | 22 | $1,026,667 | 16% | SIN RIESGO | $164,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $164,300 | | FAMISANAR | 22 | $1,026,667 | 4% | $41,100 | |
| | | | | | | $1,580,000 | No | Fijo | PORVENIR | 12 | $632,000 | 16% | SIN RIESGO | $101,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $101,200 | | COMPENSAR | 12 | $632,000 | 4% | $25,300 | |
| | | | | | | $1,670,000 | No | Fijo | PORVENIR | 19 | $1,057,667 | 16% | SIN RIESGO | $169,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $169,300 | | SANITAS | 19 | $1,057,667 | 4% | $42,400 | |
| | | | | | | $1,570,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 1 | $52,334 | 16% | SIN RIESGO | $8,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $8,400 | | FAMISANAR | 1 | $52,334 | 4% | $2,100 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,746,400 | | | | | | $1,186,900 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $114,400 | | | | | | $107,800 | | | | | | $124,700 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $114,400 | | | | | | $107,800 | | | | | | $124,700 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $114,400 | | | | | | $107,800 | | | | | | $124,700 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $52,000 | | CAFAM | 30 | $1,300,000 | 4% | $52,000 | ARL SURA | 30 | $1,300,000 | 4.35% | 4 | $56,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $20,800 | | CAFAM | 12 | $464,000 | 4% | $18,600 | ARL SURA | 12 | $520,000 | 4.35% | 4 | $22,700 | 12 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $20,800 | | CAFAM | 12 | $464,000 | 4% | $18,600 | ARL SURA | 12 | $520,000 | 4.35% | 4 | $22,700 | 12 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $20,800 | | CAFAM | 12 | $464,000 | 4% | $18,600 | ARL SURA | 12 | $520,000 | 4.35% | 4 | $22,700 | 12 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $62,800 | | | | | | $62,800 | | | | | | $68,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $62,800 | | COMFENALCO SANTANDER | 30 | $1,570,000 | 4% | $62,800 | ARL SURA | 30 | $1,570,000 | 4.35% | 4 | $68,300 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $152,000 | | | | | | $152,000 | | | | | | $165,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $152,000 | | | | | | $152,000 | | | | | | $165,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $152,000 | | | | | | $152,000 | | | | | | $165,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $41,100 | | CAFAM | 19 | $1,026,000 | 4% | $41,100 | ARL SURA | 19 | $1,026,000 | 4.35% | 4 | $44,700 | 19 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $41,100 | | CAFAM | 22 | $1,026,667 | 4% | $41,100 | ARL SURA | 22 | $1,026,667 | 4.35% | 4 | $44,700 | 22 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $25,300 | | CAFAM | 12 | $632,000 | 4% | $25,300 | ARL SURA | 12 | $632,000 | 4.35% | 4 | $27,500 | 12 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $42,400 | | CAFAM | 19 | $1,057,667 | 4% | $42,400 | ARL SURA | 19 | $1,057,667 | 4.35% | 4 | $46,100 | 19 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $2,100 | | CAFAM | 1 | $52,334 | 4% | $2,100 | ARL SURA | 1 | $52,334 | 4.35% | 4 | $2,300 | 1 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $1,186,900 | | | | | | $1,180,300 | | | | | | $792,100 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900494416 | 4 | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRATIVO | CRA 127a 77f 88 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3653086 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-01 | 2024-02 | 483232386 | 9463424105 | E | 2024/02/06 | 2024/02/29 | BANCO DAVIVIENDA | 23 | $8,070,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 23 | $4,746,400 | $98,500 | $0 | $4,844,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $602,700 | $12,500 | $0 | $615,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 12 | $2,332,700 | $48,400 | $0 | $2,381,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 7 | $1,811,000 | $37,600 | $0 | $1,848,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 23 | $792,100 | $16,500 | $0 | $808,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 23 | $792,100 | $16,500 | $0 | $808,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 23 | $1,180,300 | $24,600 | $0 | $1,204,900 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 18 | $934,700 | $19,400 | $0 | $954,100 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 4 | $182,800 | $3,800 | $0 | $186,600 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | $62,800 | $1,400 | $0 | $64,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 23 | $1,186,900 | $25,000 | $0 | $1,211,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 7 | $425,900 | $8,900 | $0 | $434,800 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $52,000 | $1,100 | $0 | $53,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | $171,100 | $3,600 | $0 | $174,700 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 3 | $64,000 | $1,400 | $0 | $65,400 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $62,800 | $1,400 | $0 | $64,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $66,800 | $1,400 | $0 | $68,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $166,700 | $3,500 | $0 | $170,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $177,600 | $3,700 | $0 | $181,300 |
| TOTAL | | | | 23 | $7,905,700 | $164,600 | $0 | $8,070,300 |

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5604416 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 22 horas de tiempo transcurrido *(28/11/2023 5:48:43 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.5604416 |
| **Objeto del contrato** | "CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCE QUE SE DETERMINE". |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 2 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/01/2024 11:59 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 31/01/2024 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 31/01/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS SAS**

COLOMBIA, Cartagena
Número de documento 900494416

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS SAS | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS SAS* ***Fecha de aprobación:*** *29/11/2023 12:50:20 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *IVAN SANES PEREZ SANES PEREZ* ***Fecha de aprobación:*** *29/11/2023 4:41:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐ Sí ☑ No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐ Sí ☑ No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐ Sí ☐ No |

Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐ Sí ☑ No

Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐ Sí ☑ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐ Sí ☑ No

Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Giro

**Plazo de pago de la factura** 30 días

Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5604416
**Proveedor** TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS SAS
**Creado por** IVAN SANES PEREZ SANES PEREZ
**Agregado en** 29/11/2023 4:41:16 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Comentario** "CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023

Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | ACTA DE EVALUACIÓN FINAL No. 002 MINIMA 008-2023.pdf | ACTA DE EVALUACIÓN FINAL No. 002 MINIMA 008-2023.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ADENDA No. 001 VEHICULOS ESTIMULOS.pdf | ADENDA No. 001 VEHICULOS ESTIMULOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ADENDA No. 002 VEHICULOS ESTIMULOS.pdf | ADENDA No. 002 VEHICULOS ESTIMULOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ANALISIS DEL SECTOR ALQUILER DE VEHICULO ICULTUR 2023.pdf | ANALISIS DEL SECTOR ALQUILER DE VEHICULO ICULTUR 2023.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | CDP ESTIMULOS.pdf | CDP ESTIMULOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | DOCUMENTO TECNICO ESTIMULOS IV 2023 AJUSTADO (1).pdf | DOCUMENTO TECNICO ESTIMULOS IV 2023 AJUSTADO (1).pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | ESTUDIOS PREVIOS CARRO ESTIMULOS 2023.pdf | ESTUDIOS PREVIOS CARRO ESTIMULOS 2023.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | INVITACIÓN PÚBLICA MC-ICT-008-2023 - VEHICULO ESTIMULOS ICULTUR.pdf | INVITACIÓN PÚBLICA MC-ICT-008-2023 - VEHICULO ESTIMULOS ICULTUR.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | MATRIZ DE RIESGOS.pdf | MATRIZ DE RIESGOS.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | REP_EPG002_ComprobanteCDP.pdf | REP_EPG002_ComprobanteCDP.pdf | Descargar Detalle |

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Km 3 Carretera Turbaco-Cartagena Centro Administrativo Departamental Ed. 2, 3er piso
**Ubicación** CO-BOL-13836 - Turbaco
**País** COLOMBIA
**Departamento** Bolívar
**Municipio** Turbaco
**Dirección** Km 3 Carretera Turbaco-Cartagena Centro Administrativo Departamental Ed. 2, 3er piso
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | VIA CARTAGENA, KILOMETRO 3, SECTOR BAJO MIRANDA, EL CORTIJO | COLOMBIA > Bolívar > Turbaco |

| | |
|---|---|
| **1** | CO1.PCCNTR.5604416 |
| **1.1** | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |

| | | | | | | | | Precio total estimado 24.500.000,00 | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 18.000.000,00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| | 1 | 78111800 | prestación de servicios de transporte | 1,00 | UN | 24.500.000,00 | 18.000.000,00 | 24.500.000,00 | 18.000.000,00 |

## Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 1 día de tiempo transcurrido *(27/11/2023 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: -

## Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | 01. CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA VEHICULO ESTIMULOS 2023.pdf | 01. CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA VEHICULO ESTIMULOS 2023.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | IVAN SANES PEREZ SA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 7.921.961 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ANGIE CAROLINA GÓM | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1047447656 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

| Fuente de los recursos: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 18.000.000 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 18.000.000 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2023002130031 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF**: ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 123-2023 | CDP | No validado | 2.500.000.000 COP | 18.000.000 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP**: 2.500.000.000 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 18.000.000 COP
**Última consulta a SIIF**:
**Fecha de consulta SIIF**: -

## Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**: 0 COP
**Saldo de compromisos AVF**: 0 COP
**Saldo total comprometido**:
**Última consulta a SIIF**:
**Fecha de consulta SIIF**: -

Medellín, 08 de Marzo de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Dando cumplimiento a lo estipulado en la circular externa 007 de 1996 de la Superintendencia Financiera (título VI, numeral 1.5, literal g), se expide la presente constancia de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.

| | |
|---|---|
| Nombre o razón | TRANS BAHIACLASS SAS |
| Cédula de ciudadanía o Nit | N900494416 |
| Fecha inicio de vigencia | 18/03/2015 00:00:00 |
| Fecha fin de vigencia | AFILIADA |
| Estado | EN MORA |
| Número de centros de trabajo | 7 |
| Número de afiliados dependientes | 46 |
| Número de afiliados independientes | 40 |
| Número cotizantes en mora: | 87 |
| % cotizantes en mora: | 100 % |
| Código de actividad principal | 4492101 |
| Clase de riesgo 4 | Tasa de riesgo 4.35% |

ACTIVIDAD ECONÓMICA: TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE

"Mora: Es el incumplimiento que se genera cuando existiendo afiliación no se realiza la autoliquidación acompañada del respectivo pago de las Contribuciones Parafiscales de la Protección Social en los plazos establecidos en las disposiciones legales vigentes.

Entiéndase dentro de este concepto, la mora que registra el empleador respecto de algunos trabajadores a su cargo. Art 6

En el estado de cuenta integral podrás encontrar el resumen y detalle actualizado de tus moras, inexactitudes, recobros de AT, pagos de incapacidades y devoluciones disponibles. Esto dará claridad a las diferencias y la mora que presentas. Para consultar el estado de cuenta integral, ingresa a https://www.arlsura.com da clic en Empresa e inicia sesión y sigue esta ruta: Gestión Administrativa/ Mi Empresa/ Estado de Cuenta/ Estado de Cuenta Integral.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Dirección IP: 201.244.176.135, 192.230.104.3,

# INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR

## NIT. 900 673 958-2

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** **25**

VIGENCIA: 2023

EL SUSCRITO

**CERTIFICA :**

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO | RUBRO | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 00AR-3301-1603-2023-00213-0031-0001 | FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO Y LA PROMOCION CULTURAL Y TURISTICA DE LOS GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURÍSTICOS A TRAVÉS DE LA CUARTA CONVOCATORIA DE ESTÍMULOS EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR | ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2,500,000,000.00 |
| **Atributos:** | FUENTE FINANCIACION: 1-02-6-01-03-03-1 - ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS \| SITUACIÓN DE FONDOS: S - Sin Situacion de Fondos \| SECTOR: 33 - CULTURA \| PROGRAMA: 3301 - Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos \| RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2021002130057_0 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y MERCADEO DE LOS DESTINOS TURÍSTICOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y DE SUS MANIFESTACIONES CULTURALES A TRAVÉS DE LA PARTICIPACIÓN EN LA XL VITRINA TURÍSTICA ANATO 2021 BOLÍVAR", | | |
| | | **Total disponibilidad:** | **2,500,000,000.00** |

| | |
|---|---|
| **Objeto** | RECURSOS DE ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN REGIONAL DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS - FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO Y LA PROMOCIÓN CULTURAL Y TURÍSTICA DE LOS GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURÍSTICOS A TRAVÉS DE LA IV CONVOCATORIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. |
| **Valor** | DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE |

Unidad Ejecutora: DIRECCIÓN

Se expide en: Turbaco a los Catorce dias (14) del mes Junio de 2023

NATACHA GONZALEZ VALLEJO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Se expide este certificado a solicitud de :

IVAN JOSE SANES PEREZ

DIRECTOR

Elaboró: 1143325207

# INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR

## NIT. 900 673 958-2

**REGISTRO PRESUPUESTAL No.** 508

VIGENCIA: 2023

Doce dias (12) del mes Diciembre de 2023

**Beneficiario:** TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.

**CC o Nit:** 900494416-4

**Disponibilidad No.** 25

| CODIGO | FUENTE | RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 00AR-3301-1603-2023-00213-0031-0001 | ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS | FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO Y LA PROMOCION CULTURAL Y TURISTICA DE LOS GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURÍSTICOS A TRAVÉS DE LA CUARTA CONVOCATORIA DE ESTÍMULOS EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR | 18,000,000.00 |
| **Atributos:** | FUENTE FINANCIACION: 1-02-6-01-03-03-1 - ASIGNACIÓN PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS \| SITUACIÓN DE FONDOS: S - Sin Situacion de Fondos \| SECTOR: 33 - CULTURA \| PROGRAMA: 3301 - Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos \| RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2021002130057_0 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y MERCADEO DE LOS DESTINOS TURÍSTICOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y DE SUS MANIFESTACIONES CULTURALES A TRAVÉS DE LA PARTICIPACIÓN EN LA XL VITRINA TURÍSTICA ANATO 2021 BOLÍVAR", | |
| | | **Total registro** | **18,000,000.00** |

| DESCRIPCIÓN |
|---|
| Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. MC-ICT-008-2023 de 2023. Objeto: "CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCE QUE SE DETERMINE". |

NATACHA GONZALEZ VALLEJO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Elaboró: VANEZA DAGUER TAMAYO

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

# Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHngonzale NATACHA GONZALEZ VALLEJO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-130001 INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR

Fecha y Hora Sistema: 2023-12-06-3:16 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 123 de fecha 2023-06-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 17323 | **Fecha Registro:** | 2023-12-06 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 03-130001 INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 18.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual:** | 18.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 18.000.000,00 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 900494416 | **Razon Social:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 002800208643 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registrada |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 7921961 | **Nombre:** | IVAN JOSE SANES PEREZ | **Cargo:** | DIRECTOR |

| **CAJA MENOR** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Numero:** | MC-ICT-008-2023 | **Tipo:** | CONTRATO | **Fecha:** | 2023-11-27 |

**VIGENCIA ANTERIOR**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Proviene Vigencia Anterior:** | NO | **CDP:** | | **Compromiso:** | | **Obligación:** | |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
| 03-130001 INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR | 00AR-3301-1603-2023-00213-0031 FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO Y LA PROMOCIÓN CULTURAL Y TURÍSTICA DE LOS GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURÍSTICOS A TRAVÉS DE LA IV CONVOCATORIA DE ESTÍMULOS EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR | Nación | AR13000 | CSF | 2023-12-06 | 18.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 18.000.000,00 | 0,00 | 18.000.000,00 | 18.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS CON OCASION A LA CONVOCATORIA DE ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023 |

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHngonzale | NATACHA GONZALEZ VALLEJO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 03-130001 | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-12-06-3:16 p. m. | |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03-130001 | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2023-12-30 | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 | NINGUNO |
| 03-130001 | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR-ICULTUR | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2024-01-30 | 9.000.000,00 | 9.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983451774

(415)7707212489984(8020) 000001498345177 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 9 4 4 1 6 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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
TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | TRANS BAHIACLASS S.A.S. |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 70 F 127 A 77

42. Correo electrónico auxiliarcontable@bahiaclass.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 4 3 5 5 9 2 9 | 6 0 1 3 6 5 3 0 8 6 |

## 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 2 0 1 2 7 | 7 7 1 0 | 2 0 2 0 1 1 0 1 | | | | | 1 |

## 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 | 1 | 6 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 16 : 35: 34

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 GARZON ALFARO JAIME WILSON

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983451774

(415)7707212489984(8020) **000001498345177 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 9 4 4 1 6 | 4 | 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 4 | 0 1 |
| 72. Número | 0 0 0 0 1 | 3 |
| 73. Fecha | 2 0 1 1 1 1 0 4 | 2 0 1 4 0 8 2 3 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 1 3 0 | 2 0 1 4 0 9 1 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 3 6 8 6 3 | 0 0 1 3 6 8 6 3 |
| 78. Departamento | 4 7 | 4 7 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 3 2 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 1 1 1 0 4 | |
| 81. Hasta | 2 0 6 2 0 1 3 0 | |

## 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 0 | 2 0 1 8 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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983451774

(415)7707212489984(8020) **000001498345177 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 9 4 4 1 6 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 1 0 1 6 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 0 5 4 4 4 9 5 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| GARZON | ALFARO | JAIME | WILSON |
| **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 0 1 0 1 6 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 7 7 5 1 0 5 8 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| CASTRO | TORRES | ADRIANA | CRISTINA |
| **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** | |
| | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983451774

(415)7707212489984(8020) **000001498345177 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 9 4 4 1 6 | 4 | 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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 | 5 3 0 8 0 4 7 2 | | 1 6 2 2 6 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FRANCO | SANABRIA | ADRIANA | |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 1 1 0 3 |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983451774

(415)7707212489984(8020) **000001498345177 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 9 4 4 1 6 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**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 SERVICIOS ESPECIALES MIRAMAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Magdalena 4 7 | Pueblo viejo 5 7 0 | |

165. Dirección: CL 11 A 10 51

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

**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 | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**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 | |
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Estado de la Empresa o Persona

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14983451774

(415)7707212489984(8020) **000001498345177 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Estado y beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 2 0 1 3 0 | | - |
| 2 | | AAAA MM DD | | - |
| 3 | | AAAA MM DD | | - |
| 4 | | AAAA MM DD | | - |
| 5 | | AAAA MM DD | | - |
| 6 | | AAAA MM DD | | - |
| 7 | | AAAA MM DD | | - |
| 8 | | AAAA MM DD | | - |
| 9 | | AAAA MM DD | | - |
| 10 | | AAAA MM DD | | - |
| 11 | | AAAA MM DD | | - |
| 12 | | AAAA MM DD | | - |
| 13 | | AAAA MM DD | | - |
| 14 | | AAAA MM DD | | - |
| 15 | | AAAA MM DD | | - |
| 16 | | AAAA MM DD | | - |
| 17 | | AAAA MM DD | | - |
| 18 | | AAAA MM DD | | - |
| 19 | | AAAA MM DD | | - |
| 20 | | AAAA MM DD | | - |
| 21 | | AAAA MM DD | | - |
| 22 | | AAAA MM DD | | - |

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 17/01/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRANS BAHIACLASS SAS** con **NIT 900.494.416-4** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 002800208643

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | |
|---|---|
| | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S | | | | | |
| **Número de Identificación:** | 900494416-4 | **Tipo de Identificación:** | CEDULA DE CIUDADANIA | | NIT | X |

| **2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número de contrato:** | CO1.PCCNTR.5604416 | | | | | | |
| **Fecha de Inicio del Contrato:** | 06 | 12 | 23 | **Fecha de Terminación de Contrato** | 06 | 02 | 24 |
| **Valor total del contrato:** | $18.000.000 | | | **Número de compromiso presupuestal- RP:** | 17323 | | |
| **Objeto del contrato:** | "CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LOS PROYECTOS SELECCIONADOS, CON OCASIÓN A LA CONVOCATORIA ESTIMULOS A GESTORES CULTURALES Y ACTORES TURISTICOS 2023, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ALCANCE QUE SE DETERMINE". | | | | | | |

| **3. INFORMACIÓN DETALLADA DEL PAGO AL CONTRATISTA** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cuenta de cobro:** | | **Factura:** | X | **Número de pago correspondiente a la vigencia:** | **2** | **de** | 2 |
| **Periodo informado desde:** | 07 | 01 | 2024 | **Hasta:** | 06 | 02 | 2024 |
| **Valor por cobrar en números:** | Nueve millones de pesos | | | | | | |

| **4. DETALLE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN** | | |
|---|---|---|
| **N°** | **OBLIGACIÓN** | **ACTIVIDADES** |
| **1** | Prestarle al ICULTUR, el servicio de transporte, de acuerdo con las especificaciones técnicas y alcances que se determine en la invitación. | Se presta el servicio según programación asignada por la entidad, soporte planillo diaria de control usuarios (anexo 1) |
| **2** | Poner a disposición de ICULTUR, el vehículo con conductor y su licencia de conducción vigente. | Se asigna el vehículo de placas GUV657 con las especificaciones contratadas y el conductor Sebastián Peláez (anexo 2) |
| **3** | Suministrar el combustible necesario para el normal desplazamiento diario del vehículo | Los gastos del combustible peajes y demás de la operación son asumidos por el contratista TRANSPORTES DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIA CLASS. |

| | | |
|---|---|---|
| **4** | Realizar el mantenimiento periódico que garantice las condiciones técnicas y mecánicas del vehículo. e) Mantener al día y vigentes los seguros y las garantías del vehículo exigidos tales como: SOAT, póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual, certificado de emisión de gases, revisión técnico mecánica de ser necesario. | Se envían documentos vehículo. (anexo 3) |
| **5** | Deberá manifestar con no menos de cinco días hábiles de antelación al supervisor acerca de la fecha de mantenimiento del vehículo en el evento en que interfiera de alguna forma en la ejecución del contrato, pero el contratista deberá cumplir la ejecución en otra camioneta de similares características. | Se realiza cambio de aceite 70322 kilómetros (soporte anexo 4) |
| **6** | Tramitar el permiso de pico y placa ante el Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte - DATT, obligándose a aportar la documentación que para los efectos solicite el ente Distrital. Dichos gastos serán a costas del contratista | N/A |
| **7** | Remplazar por otro vehículo de igual características y condiciones técnicas en caso de que se dañe el que se encuentra contratado. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| **8** | Pagar por su cuenta todos los derechos y los gastos legales en que incurra para el cumplimiento del objeto del contrato. | |
| **9** | Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes Parafiscales, en los términos de las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. | Se adjunta certificados parafiscales. (anexo 5) |
| **10** | | |

| | |
|---|---|
| **Firma del contratista** |  |

| **INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Nombre del supervisor:** | **ANGIE CAROLINA GÓMEZ POVEDA** |
| **Cargo del supervisor:** | Directora Técnica de Cultura- ICULTUR |

| | |
|---|---|
| CONVOCATORIA DE ESTÍMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023 | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

ANEXO 1

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 09 | 12 | 24 | 5:15am | 1:00pm | | Cartagena | Magangue | 68.656 | 68950 |
| 11 | 10 | 01 | 24 | 07:00am | 5:00pm | | magangue | Cartagena | 68950 | 69.257 |
| 12 | 16 | 01 | 24 | 12:00pm | 5:00pm | | Cartagena | Cartagena | 69.257 | 69.300 |
| 13 | 17 | 01 | 24 | 6.00am | 4:00pm | | Cartagena | Magangue | 69300 | 69.700 |
| 14 | 18 | 01 | 24 | 10.00am | 6:30pm | | Cartagena | Cartagena | 69.700 | 69.753 |
| 15 | 19 | 01 | 24 | 2:00pm | 7:00pm | | Cartagena | Cartagena | 69.753 | 69.801 |
| 17 | 20 | 01 | 24 | 6.00am | 4:00pm | | Cartagena | Magangue | 69.801 | 70.200 |
| 18 | 22 | 0 | 124 | 6.00am | 4:00pm | | Cartagena | Cartagena | 70.200 | 70.309 |
| 19 | 26 | 01 | 24 | 8:00am | 11:10pm | | Turbaco | Turbaco | 70.309 | 70.510 |
| 20 | 27 | 01 | 24 | 10:00am | 11:00pm | | Turbaco | Cartagena | 70.510 | 70.635 |

OBSERVACIONES

PARA VALIDEZ DE ESTA PLANILLA FIRMA Y CEDULA DE:

CONDUCTOR INTERVENTOR O CLIENTES

FT SGI-07
VERSION 01

PLANILLA DE REPORTE DE SERVICIO

RAZON SOCIAL PROYECTO

LUGAR DE TRABAJO PROYECTO: Gobernacion bolivar

NOMBRE: Sebastian Polaez Ramirez | CEDULA: 1044931850 | PLACA: GUV657 | TIPO VEHICULO: Combustion

DATOS DEL CONDUCTOR

TIPO DE CONTRATO | UNION TEMPORAL | CONSORCIO | PROPIO | GALONES DE COMBUSTIBLE EMPEADO EN EL MES | COSTO COMBUSTIBLE EN EL MES

| No | FECHA DD | FECHA MM | FECHA AAAA | HORARIO INICIO | HORA FINAL | CANT. HORAS SERVICIO | RECORRIDO DESCRIPCION DEL SERVICIO ORIGEN | DESTINO | KM INICIAL | KM FINAL | DATOS DEL CLIENTE FIRMA FUNCIONARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28 | 01 | 24 | 10:00am | 12:00pm | | Cartagena | Cartagena | 70.635 | 70738 | |
| 2 | 29 | 01 | 24 | 10:00am | 12:00pm | | Cartagena | Cartagena | 70.741 | 70.850 | |
| 3 | 30 | 01 | 24 | 10:00am | 11:30pm | | Cartagena | Cartagena | 70.850 | 71.016 | |
| 4 | 31 | 01 | 24 | 11:30pm | 12:00pm | | Cartagena | Cartagena | 71.016 | 71.106 | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |

ANEXO 2



| | |
|---|---|
| | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

LICENCIA CONDUCTOR






| | |
|---|---|
| | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

ANEXO 3

TARJETA DE PROPIEDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019534644

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GUV657 | RENAULT | DUSTER OROCH | 2020 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.998 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | GASOLINA | 281 - 5 |

NÚMERO DE MOTOR: F4RE410C226067
REG: N
VIN: 93Y9SR5B3LJ119497
NÚMERO DE SERIE: ******
REG: N
NÚMERO DE CHASIS: 93Y9SR5B3LJ119497
REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CASTRO TORRES ADRIANA CRISTINA
IDENTIFICACIÓN: C.C. 37751058



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 143
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482019000744871
I/E: I
FECHA IMPORT.: 26/09/2019
PUERTAS: 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO
FECHA MATRÍCULA: 30/10/2019
FECHA EXP. LIC. TTO.: 01/11/2019
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
SDM - BOGOTA D.C.
LT06002561538

| | |
|---|---|
| | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

REVISION TECNO-MECANICA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 169275334

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL WAALEKAI SAS MAICAO

NIT: 900716337

No. de Certificado de Acreditación: 15-OIN-006-002

Fecha de expedición: 2023/10/28

Fecha de vencimiento: 2024/10/28

DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: | GUV657 | CLASE: | CAMIONETA |
| MARCA: | RENAULT | MODELO: | 2020 |
| SERVICIO: | Público | COMBUSTIBLE: | GASOLINA |
| CILINDRAJE: | 1998 | NRO. MOTOR: | F4RE410C226067 |
| NRO. CHASIS: | 93Y9SR5B3LJ119497 | VIN: | 93Y9SR5B3LJ119497 |
| LÍNEA: | DUSTER OROCH | | |
| COLOR: | BLANCO GLACIAL (V) | | |

NOMBRE PROPIETARIO: ADRIANA C. CASTRO T.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTA LILIANA RUIZ LUGO

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit 901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930880

| | |
|---|---|
| | **CONVOCATORIA DE ESTIMULOS BOLIVAR PRIMERO 2023** |
| | **ICULTUR- GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR** |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES** |

SOAT



ASEGURADORA

SOAT

seguros mundial
tu compañía siempre

| VIGENCIA DESDE | | | | HASTA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 11 | 1 | 2023 | 11 | 3 | 2024 | 11 | 2 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/TONELADAS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 86772893 - 608197043 | GUV657 | S. PUB. INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1998 | 2020 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | RENAULT | DOBLE CABINA |

| LÍNEA VEHÍCULO | |
|---|---|
| DUSTER OROCH | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| F4RE410C226067 | 93Y9SR5B3LJ119497 | 93Y9SR5B3LJ119497 | 0,28 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ADRIANA CASTRO TORRES | 3212475453 | CC | 37751058 | BOGOTA D.C. |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDICIÓN | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 13158 | 86772893 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FONYUL | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 91 | $ 353.600 | $ 183.800 | $ 2.100 |

TOTAL A PAGAR
$ 539.400

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

| | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

ANEXO 4

**Factura Electrónica De Venta No**

**FCC No. 2380**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764051276881 que habilita desde FCC 1001 hasta FCC 3000. Vence 2024-07-01

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
Somos Autorredores de Industria y Comercio en Cartagena
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4732 10.70 X 1000

**LUBRICARTAGENA S.A.S.**
**Nit 900616044**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS | | **POR CONCEPTO DE** |
| **NIT** | 900494416 4 | | GUV-657*/ |
| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| DG 30 54 20 LC 2 ZN INDUSTRIA | Turbaco | 3005951771 | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLAZO |
|---|---|---|---|---|
| 23/01/2024 | 23/01/2024 | ZULEIKA LEANIS CASSERES GUERRERO | Contado Ceb | 0 días |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EF-968 | EF-968 FA-27029 (AIP-968) FILTRO AIRE RENAULT OROCH 2,0 DUSTER 2016 | 1 | Und. | 31.933 | 19% | 6.067 | 31.933 |
| 2 | EF-A064B | EF-A064B (MYO-A068) ACP-068 FILTRO AIRE ACOND RENAULT SANDERO LOGAN PASTA BLANDA | 1 | Und. | 21.008 | 19% | 3.992 | 21.008 |
| 3 | HCX-R9 | HCX-R9 (A-3603PLUS) FILTRO ACEITE RENAULT TWINGO | 1 | Und. | 15.966 | 19% | 3.034 | 15.966 |
| 4 | C-GTX10w40R | CASTROL GTX 10w40 (RENAULT) GALON | 1 | Und. | 285.000 | 0% | 0 | 285.000 |
| 5 | C-GTX10w40R | CASTROL GTX 10w40 (RENAULT) CUARTO | 1 | Und. | 69.000 | 0% | 0 | 69.000 |

| | |
|---|---|
| **Total Item** | 5 |

**Valor en Letras**
CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **422.908** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **13.092** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **436.000** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **436.000** |

Aprobado por:

Firma Responsable:

ANEXO 5

CERTIFICADO PARAFISCALES

**MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003**

Yo, **JAIME WILSON GARZÓN ALFARO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.544.495 de Zipaquirá, en mi condición de representante legal de **TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.,** persona jurídica de derecho privado, debidamente inscrita en cámara de comercio, con **NIT 900.494.416-4**, certifico que la compañía ha cumplido con sus obligaciones en los relacionado con los descuentos, aportes y pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales), así como los aportes y pagos parafiscales, también, se hace constar que se vigila y se verifica el cumplimiento del pago de los mismos del personal contratado por convenio. Cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a las nóminas de empleados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante 6 meses, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los doce (12) días del mes de febrero de dos mil veinticuatro 2024.

**JAIME WILSON GARZÓN ALFARO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**ADRIANA FRANCO SANABRIA**
**CONTADORA**
**1262268-T**

(1)-7397708
www.bahiaclass.com
gerencia@bahiaclass.com
Avenida Calle 26 No. 102-20 Piso 3 Oficina 303
Oficina Interna 01 - BOGOTÁ, COLOMBIA.

BahiaClass
TRANSPORTE CON CLASE

# Factura Electrónica De Venta No

# FE No. 2926

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764059864064 que habilita desde FE 2570 hasta FE 10000. Vence 2024-11-14**

TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHI

**Nit** 900494416

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 4921 4.14 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR | | |
| **NIT** | 900673958 2 | | |
| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| KM 3 SEC BAJO MIRANDA EL | Turbaco | 3158005206 | |

| **POR CONCEPTO DE** |
|---|
| SERVICIO DE TRANSPORTE ENERO 2024 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** | **VENDEDOR** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| 04/03/2024 | 04/03/2024 | DANIELA HERREÑO BARRERA | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | STBC - 003 | SERVICIOS DE TRANSPORTE | 1 | Und. | 9.000.000 | 0% | 0 | 9.000.000 |

Total líneas o ítems: 1

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **9.000.000** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **9.000.000** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **9.000.000** |

**Valor en Letras**

NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 04/03/2024 17:37:20

**DIAGONAL 30 # 54 - 20 LC 2 ZONA INDUSTRIAL Teléfono 7397708 Cartagena**

**Correo Electrónico gerencia@bahiaclass.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7bb47c24db442699c8ab8ebf2983a1daa6fb1a45f1a5a28dbb55f630e16d67d1338218a99ad13caddf43cd10cd89ddd1 --Fecha y Hora de Expedición : 04/03/2024 5 39 01 p. m.

**MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003**

Yo, **JAIME WILSON GARZÓN ALFARO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.544.495 de Zioaquirá, en mi condición de representante legal de **TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A.S.,** persona jurídica de derecho privado, debidamente inscrita en cánara de comercio, con **NIT 900.494.416-4**, certifico que la compañía ha cumplido con sus obligaciones en los relacionado con los descuentos, aportes y pagos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales), así como los aportes y pagos parafiscales, cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a las nóminas de empleados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante 6 meses, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá a los Siete (8) días del mes de marzo de dos mil veinticuatro 2024.

**JAIME WILSON GARZÓN ALFARO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**ADRIANA FRANCO SANABRIA**
**CONTADORA**
**1262268-T**

(1)-7397708
www.bahiaclass.com
gerencia@bahiaclass.com
Avenida Calle 26 No. 102-20 Piso 3 Oficina 303
Oficina Interna 01 - BOGOTÁ, COLOMBIA.

# DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
## SECRETARIA DE HACIENDA
## RECIBO OFICIAL DE PAGO
## OC - CONTRATOS DE OBRA Y ADICIONES

**FECHA DE EMISIÓN:** 08 Mar 2024 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2024 **RECIBO:** 240300647690

**CONTRIBUYENTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contribuyente:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A | **Identificación:** | N | 900494416 | **No. Recibo Pago:** 240300647690 |
| **Nombre Acto:** | OC - CONTRATOS DE OBRA Y ADICIONES | **Cant. De Actos** | | 9,000,000 | |
| **Entidad Contratante:** | 25 - INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR | **Nro Acto Administrativo:** | | | **Fecha Del Contrato:** 08 Mar 2024 |

| Concepto | Descripción | Tarifa | Valor |
|---|---|---|---|
| 300 | ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA 'A LA ALTURA DE LOS TIEMPOS' | (9,000,000x1/100) | $ 90,000 |
| 500 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 600 | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 650 | ESTAMPILLA PRO-CULTURA | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACION | ( 37,518 ) | $ 37,518 |
| | | **TOTAL** | **$ 667,518** |

BANCO CAJA SOCIAL
FONDO CUENTAS MAESTRAS GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
08 MAR 2024
RECIBIDO
Of. 1057


# DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
## SECRETARIA DE HACIENDA
## RECIBO OFICIAL DE PAGO
## OC - CONTRATOS DE OBRA Y ADICIONES

**FECHA DE EMISIÓN:** 08 Mar 2024 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2024 **RECIBO:** 240300647690


**GOBERNACIÓN**


| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contribuyente:** | TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIALES BAHIACLASS S.A | **Identificación:** | N | 900494416 | **No. Recibo Pago:** 240300647690 |
| **Nombre Acto:** | OC - CONTRATOS DE OBRA Y ADICIONES | **Cant. De Actos** | | 9,000,000 | |
| **Entidad Contratante:** | 25 - INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLIVAR | **Nro Acto Administrativo:** | | | **Fecha Del Contrato:** 08 Mar 2024 |

| Concepto | Descripción | Tarifa | Valor |
|---|---|---|---|
| 300 | ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA 'A LA ALTURA DE LOS TIEMPOS' | (9,000,000x1/100) | $ 90,000 |
| 500 | ESTAMPILLA PRODESARROLLO | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 600 | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 650 | ESTAMPILLA PRO-CULTURA | (9,000,000x2/100) | $ 180,000 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACION | ( 37,518 ) | $ 37,518 |
| | | **TOTAL** | **$ 667,518** |


BANCO CAJA SOCIAL
FONDO CUENTAS MAESTRAS GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
08 MAR 2024
RECIBIDO
Of. 1057