Cormacarena	Código: F-GCT-06
	Versión: 03
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha: 12/Nov/2024

TIPO DE PAGO					
Contratista:	EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.		Contrato No:	PS-GCT.2.7.24 - 517	
Dependencia o Grupo al que pertenece:		CONDUCTORES			
Parcial:	X	Final:		Número de pago:	07

N.	**DOCUMENTOS** *(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)*	**Financiera**	**Contratación**
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.*	N/A	X
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.*	N/A	X
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.*	N/A	X
4	Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)*	N/A	X
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	X
6	Registro único tributario (RUT) con fecha de generación no mayor a 30 días.	N/A	X
7	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
8	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	X
	DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO		
9	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
10	F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GCT-11Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
13	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
14	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).*	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

Cormacarena	Código: F-GCT-09
	Versión: 02
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.:	PS-GCT.2.7.24-517
VALOR TOTAL:	$ 626.850.000
CONTRATISTA:	EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.
NIT:	822.005.127-1
Número de CDP:	997 - 978 – 2894 DE 2024 / 6 VF
Número de RP:	1349 - 1350 -2852 DE 2024 / 3 VF
OBJETO:	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL. Y CARGA PROPORCIONAL CON VEHICULOS AUTOMOTORES FULL EQUIPO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DE LA CORPORACION, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR CORMACARENA.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	NUEVE (09) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	SEPTIMO (07) PERIODO
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Villavicencio - Departamento del Meta
RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS:	Responsable de IVA

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el SEPTIMO (07) informe unificado de ejecución contractual, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la oficina de contratación y ante lo cual autorizo el pago por un valor de SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 69.650.000) M/CTE.

En constancia se firma el

Firma

JOHN JAIVER SUAREZ CRUZ
Supervisor

INFORME NO. 07

Periodo del 16 de NOVIEMBRE del 2024 al 15 de DICIEMBRE del 2024

CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24-517
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL. Y CARGA PROPORCIONAL CON VEHICULOS AUTOMOTORES FULL EQUIPO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DE LA CORPORACION, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR CORMACARENA.
CONTRATISTA:	EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.
NIT :	822.005.127-1

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación CORMACARENA, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES			
Valor inicial:	$ 417.900.000		
Plazo inicial:	SEIS (06) MESES		
Fecha de suscripción:	07 de MAYO de 2024		
Fecha acta de inicio:	16 DE MAYO DE 2024		
Fecha de terminación:	15 DE NOVIEMBRE DE 2024		
Número de CDP:	997 - 978 - 2894 DE 2024 / 6 VF		
Número de RP:	1349 – 1350 - 2852 DE 2024 / 3 VF		
MODIFICACIONES			
a. CESIÓN			
Nombre del nuevo contratista:	N/A		
Fecha de cesión:	N/A		
b. ADICIÓN			
Valor de adición:	$ 208.950.000	Valor total del contrato:	$ 626.850.000
c. PRORROGA			
Tiempo de prorroga:	TRES (03) MESES	Plazo total de ejecución:	NUEVE (09) Meses
Nueva fecha de terminación:	15 de FEBRERO de 2025		

Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	77.77%
Valor de ejecución del periodo:	$ 69.650.000 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	11.11 %
Saldo por ejecutar:	$ 139.300.000 (IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	22.22%

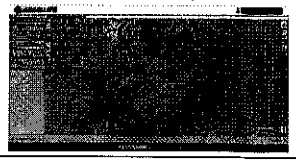
5. **GARANTÍA DEL CONTRATO** (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N/A) (SI APLICA)

Nº. PÓLIZA Y ANEXO	COMPAÑÍA ASEGURADORA	CONCEPTO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CV-100041180	MUNDAIL DE SEGUROS SA.	Cumplimiento del contrato:	16/05/2024	26/03/2025
		Salarios y prestaciones sociales:	16/05/2024	26/11/2027
		Calidad del servicio:	16/05/2024	26/11/2025
CV-100012316	MUNDAIL DE SEGUROS SA.	Responsabilidad Civil Extracontractual.	16/05/2024	26/11/2024
Nº. PÓLIZA Y ANEXO	**COMPAÑÍA ASEGURADORA**	**CONCEPTO**	**VIGENCIA**	
			DESDE	**HASTA**
CV-100041180	MUNDAIL DE SEGUROS SA.	Cumplimiento del contrato:	14/11/2024	26/06/2025
		Salarios y prestaciones sociales:	14/11/2024	26/02/2028
		Calidad del servicio:	14/11/2024	26/06/2025
CV-100012316	MUNDAIL DE SEGUROS SA.	Responsabilidad Civil Extracontractual.	17/11/2024	17/02/2025

6. **INFORME DE EJECUCIÓN**

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
	• Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual. De los vehículos de placas WDT141, WDT142, WDT143, KPK440, KPK439, KPK264, FSV256 se realiza verificación en el RUNT anexando copia en el **ANEXO 06**
5) El contratista deberá manifestar al supervisor del contrato con no menos de (5) cinco días hábiles de antelación acerca de la fecha de mantenimiento del vehículo en el evento en que interfiera de alguna forma en la ejecución del contrato, para lo cual se deberá reemplazar el vehículo de forma inmediata por otro de igual o superiores características técnicas a los ofertados.	Durante este periodo la empresa contratista no se reportó la realización de mantenimiento a alguno de los vehículos que interfiriera de alguna forma en la ejecución del contrato
6) Contar con equipo de carretera para cada vehículo, de acuerdo con lo establecido en la normatividad.	Durante la verificación de inspección realizada por el supervisor se verifico que cada vehículo tuviera su respectivo equipo de carreteras.
7) En caso de infracciones de tránsito, los comparendos y multas de tránsito serán asumidos por el contratista.	Durante este periodo ningún vehículo se le realizaron comparendos o multas.
8) En el evento en que el vehículo sufra un daño o avería, el mismo deberá ser reemplazado por uno de igual o superiores características técnicas al ofertado, con un tiempo de respuesta máximo de una (1) hora en el área de Villavicencio, en áreas fuera de Villavicencio se deberá considerar el tiempo de desplazamiento normal hasta el lugar donde se encuentre el vehículo averiado.	Durante este periodo no se reportó ningún daño o avería que interfiriera de alguna forma en la ejecución del contrato
9) No utilizar, ni permitir que se le coloque a los vehículos publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitista durante la ejecución del contrato.	No se presentaron inconvenientes con ningún vehículo durante el periodo contractual
10) Colocar a disposición de cormacarena los vehículos y conductores para cubrir los desplazamientos programados, visitas y actividades que demanden los diferentes grupos de la corporación.	Para el presente periodo los vehículos y conductores estuvieron disponibles 24/7 para cubrir los desplazamientos programados.
11) La labor de conducción debe ser desarrollada en forma prudente, responsable y segura, para de	Durante este periodo no se presentaron reportes negativos respecto a la labor de los conductores.

<table>
<tr><th colspan="2">DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO</th></tr>
<tr><th>Obligaciones contractuales</th><th>Actividades ejecutadas en el periodo</th></tr>
<tr><td>terceros que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.</td><td>Se anexa: certificación expedida por el contador de la empresa en el ANEXO 02</td></tr>
<tr><td>17) Presentar semanalmente al supervisor, un reporte de consumo de combustible y de peajes, con sus respectivos soportes.</td><td>Se anexa reportes del consumo de combustibles y peajes formato F-GL-05 en el ANEXO 03

Adicional se anexan
Bitácoras de vehículo formato F-GL-12 en el ANEXO 04
Formato F-GL-11 Inspección diaria de vehículos en el ANEXO 05</td></tr>
<tr><td>18) El contratista deberá presentar el P.E.S.V acompañado del certificado de la ARL, el cual será armonizado con el plan adoptado por la entidad.</td><td>El contratista presento el PESV. El cual se anexó en el primer informe en DVD Nombrado "IMPLEMENTACIÓN DEL SGSST" El contratista presento el PESV. El cual se anexó en el primer informe en DVD "IMPLEMENTACIÓN DEL SGSST"</td></tr>
<tr><td>19) Entregar copia de los documentos actualizados del vehículo requerido a nivel nacional para movilizar el vehículo, tales como tarjeta de operación, seguro obligatorio, certificado de emisión de gases, certificado revisión tecnomecanica, póliza todo riesgo.</td><td>El contratista allegó copia de los documentos de los vehículos que se presentaron en el primer informe en los folios 1 al 243 de dicho informe.
• Tarjeta de propiedad
• Seguro obligatorio
<table>
<tr><th>#</th><th>PLACA</th><th>VIGENCIA SOAT</th></tr>
<tr><td>1</td><td>WDT141</td><td>17/04/2024 AL 16/04/2025</td></tr>
<tr><td>2</td><td>WDT142</td><td>17/04/2024 AL 16/04/2025</td></tr>
<tr><td>3</td><td>WDT143</td><td>18/04/2024 AL 17/04/2025</td></tr>
<tr><td>4</td><td>KPK440</td><td>10/05/2024 AL 09/05/2025</td></tr>
<tr><td>5</td><td>KPK439</td><td>10/05/2024 AL 09/05/2025</td></tr>
<tr><td>6</td><td>KPK264</td><td>02/12/2024 AL 02/12/2025</td></tr>
<tr><td>7</td><td>FSV256</td><td>30/07/2024 AL 29/07/2025</td></tr>
</table>
- Certificado de emisión de gases y Certificado revisión tecno mecánica.
- En este periodo contractual se verifico la vigencia de todos los documentos en cumplimiento a la obligación numero 04</td></tr>
<tr><td>20) Los vehículos deben contar con rastreo satelital-GPS y la entidad debe tener acceso a dicha plataforma</td><td>El contratista realiza monitoreo satelital a través de GPS de los vehículos contratados y da acceso a el supervisor a la plataforma para dar seguimiento
</td></tr>
</table>

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
30) Las demás a solicitud del supervisor y de acuerdo con el objeto contractual.	El contratista acato las obligaciones asignadas.
CONCEPTO SUPERVISOR:	Conforme se puede verificar en el resumen anterior, el avance presentado al contrato se ha dado de acuerdo a las necesidades de la corporación.
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Como puede evidenciarse en el informe todas las actividades del contrato se realizaron según lo pactado para cada periodo sin quedar actividades pendientes de realizar.
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del contrato se contó con los vehículos de placas WDT141, WDT142, WDT143, KPK440, KPK439, KPK264, FSV256 con sus respectivos conductores.
OBSERVACIONES:	En este periodo contractual iniciaron dos (02) conductores y una (01) camioneta de los cuales se anexo la información del cambio y de hoja de vida en el informe anterior o el seis (06).
RECOMENDACIONES:	Ninguna

7. SEGURIDAD SOCIAL

MES DICIEMBRE	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	10.400.000
SALUD	416.000
PENSIÓN	1.664.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	452.800
No DE PLANILLA	9478686989

8. LABORES DE SUPERVISIÓN

SUPERVISIÓN TÉCNICA

a) Se verifico que el contratista prestara los servicios en las condiciones pactadas.
b) El supervisor ni El contratista solicitaron el ajuste o cambio de alguna condición técnica de alguna actividad y tampoco la modificación del contrato.
c) No se hace necesario hacer efectivas las garantías del contrato puesto que el contratista cumplió el objeto y las actividades pactadas. (Si aplica)
d) Certifica que el contratista cumplió dentro del plazo, el objeto pactado.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974324380

(415)7707212489984(8020) 000001497432438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 5 1 2 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 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
EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S. A. S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 32 26 36 58 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico gestionfinancieraescotursas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 4 9 6 4 6 6	3 1 0 8 7 6 5 1 9 7

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	2 0 0 2 0 3 2 1	5 0 2 1	2 0 2 3 0 1 0 1		4 9 2 3			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent... 55 - Informante de Beneficiarios Finales
...pto. renta y compl. régimen ordinar...
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

IMPORTANTE: Si requiere de actualizaciones que no aparecen en la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) diligencie el formulario con la información actualizada y preséntelo en cualquier punto de atención de la DIAN.

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. Folios 0 | 61. Fecha 2024 - 12 - 21 / 09 : 20: 08

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 RUIZ CASTRO MAURO ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974324380

(415)7707212489984(8020) 000001497432438 0

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 8 4 3 6 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	CASTRO	MAURO	ANDRES

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 3 1 2 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 8 4 6 1 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	CETINA	LEANDRY	YULYAM

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974324380

(415)7707212489984(8020) 000001497432438 0

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 5 8 9 7		1 1 8 6 0 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
UMAÑA	VALDERRAMA	FREDY	MAURICIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 8 9 5 2 6 8	1	WORKING IN AUDIT SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 2 8

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 4 6 1 1 9		2 3 0 5 1 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ	CETINA	LEANDRY	YULYAM

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 7 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974324380

(415)7707212489984(8020) 000001497432438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 2 0 0 5 1 2 7	1	Impuestos y Aduanes de Villavicencio	

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: EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
eta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CL 32 26 58 BRR PORVENIR

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ANEXO 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Yo, FREDY MAURICIO UMAÑA VALDERRAMA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 7.315.897 de Chiquinquirá - Boyacá, y con Tarjeta Profesional No. 118603-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición Revisor Fiscal de la EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S identificado con Nit 822005127-1, debidamente inscrito en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, 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 EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S. durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales.

Se expide como soporte para pago del Contrato Prestación de Servicio No. PS-GCT.2.7.24 - 517 del periodo comprendido del 16 de noviembre al 15 de diciembre del 2024.

Dada en Villavicencio - Meta, a los (20) veinte días del mes de diciembre del año 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
FREDY MAURICIO UMAÑA VALDERRAMA
Dirección comercial: TRANVERSAL 56 N° 105-37
Teléfono y Fax: 3013898259 - 1 5334167
Domicilio Legal: TRANVERSAL 56 N° 105-37
Correo electrónico: FUMANA@WORKAUDIT.COM.CO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
MAURO ANDRES RUIZ CASTRO
CALLE 32 26 58
67133339
CALLE 32 26 58
GERENCIA@ESCOTURSAS.COM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 822005127	1	EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	calle 32 26 58	VILLAVICENCIO-META	6713339	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112834689	9478686989	E	2024/12/06	2024/12/09	BANCOLOMBIA	3	$19,365,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CORMACARENA (9 Afiliados)						$10,100,000	$1,616,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$439,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CORMACARENA (9 Afiliados)						$10,100,000	$1,616,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$439,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (9 Afiliados)						$10,100,000	$1,616,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$439,700		$0	$0
1	CC	1121856329	APOLINAR CHRISTIAN	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
2	CC	86078832	ARENAS CARLOS	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
3	CC	1075213908	CRISTANCHO JHON	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
4	CC	1121858023	JEREZ JOHAN	230301	12	$600,000	$96,000	EPS002	12	$600,000	$24,000	CCF34	12	$600,000	$24,000	14-7	12	$600,000	$26,100	12	$0	$0
5	CC	14321092	LOPEZ ARQUIMEDES	230201	21	$1,050,000	$168,000	CCFC55	21	$1,050,000	$42,000	CCF34	21	$1,050,000	$42,000	14-7	21	$1,050,000	$45,700	21	$0	$0
6	CC	1057436144	OVALLE JOSE	230301	10	$500,000	$80,000	CCFC55	10	$500,000	$20,000	CCF34	10	$500,000	$20,000	14-7	10	$500,000	$21,800	10	$0	$0
7	CC	1121849991	PULIDO DUVADIER	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
8	CC	1121914273	RODRIGUEZ JAVIER	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
9	CC	98657184	VIDES JAIRO	230201	9	$450,000	$72,000	CCFC55	9	$450,000	$18,000	CCF34	9	$450,000	$18,000	14-7	9	$450,000	$19,600	9	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$10,100,000	$1,616,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$404,000			$10,100,000	$439,700		$0	$0

2024/12/24 12:50 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 822005127	1	EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	calle 32 26 58	VILLAVICENCIO-META	6713339	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112834689	9478686989	E	2024/12/06	2024/12/09	BANCOLOMBIA	3	$19,365,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				55	$10,931,900	$22,000	$0	$10,953,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$837,400	$1,700	$0	$839,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,236,500	$4,500	$0	$2,241,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$4,869,600	$9,800	$0	$4,879,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	15	$2,988,400	$6,000	$0	$2,994,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				55	$2,956,400	$6,000	$0	$2,962,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	55	$2,956,400	$6,000	$0	$2,962,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				55	$2,717,100	$5,500	$0	$2,722,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	55	$2,717,100	$5,500	$0	$2,722,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				55	$2,720,600	$5,900	$0	$2,726,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$80,000	$200	$0	$80,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$43,400	$100	$0	$43,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$330,300	$700	$0	$331,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$218,300	$500	$0	$218,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$50,300	$200	$0	$50,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$812,500	$1,700	$0	$814,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	22	$1,133,800	$2,300	$0	$1,136,100
TOTAL				55	$19,326,000	$39,400	$0	$19,365,400

2024/12/24 12:50 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YEFER GONZALEZ GARZON identificado(a) con CC 1121864941 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S NI 822005127

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1112834689	9478686989	E	2024-12-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,500,000	$240,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	4.35%	$1,500,000	$65,300
CCF	COFREM	30	4%	$1,500,000	$60,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,500,000	$60,000

Este certificado se expide el día 2024-12-24 a las 12:51.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR ORLANDO ACOSTA OCHOA identificado(a) con CC 80219461 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS S.A.S NI 822005127

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1112834689	9478686989	E	2024-12-09		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	28	16%	$1,400,000	$224,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	28	4.35%	$1,400,000	$60,900
CCF	COFREM	28	4%	$1,400,000	$56,000
EPS	SANITAS	28	4%	$1,400,000	$56,000

Este certificado se expide el día 2024-12-24 a las 12:52.

ANEXO 02

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO PAGO DE SALARIOS MENSUALES

Los suscritos Representante Legal y Contador y/o Revisor Fiscal de la EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTURS SAS
NIT 822.005.127-1;
Contrato Prestación de Servicio No. PS-GCT.2.7.24 - 517

CERTIFICAN:

1. Que, para el periodo comprendido del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024, la empresa tiene una vinculación laboral con (9) nueve conductores a su nómina.
2. Que revisadas las transferencias electrónicas efectuadas de la cuenta Corriente 63265459566 de Bancolombia de la empresa ESCOTURS SAS Nit 822.005.127-1 del periodo del 01 de diciembre al 20 de diciembre de 2024 esta corresponde al pago de salarios mensuales de 9 conductores.
3. Que los desembolsos efectuados por corporación para el desarrollo sostenible del área de manejo especial la macarena CORMACARENA y recibidos efectivamente por la empresa han sido destinos a cubrir de manera mensual el pago de salarios a conductores.

Se expide como soporte para pago del Contrato Prestación de Servicio No. PS-GCT.2.7.24 - 517 del periodo comprendido del 16 de noviembre al 15 de diciembre del 2024.

Dada en Villavicencio - Meta, a los (20) veinte días del mes de diciembre del año 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
FREDY MAURICIO UMAÑA VALDERRAMA
Dirección comercial: TRANVERSAL 56 N° 105-37
Teléfono y Fax: 3013898259 - 1 5334167
Domicilio Legal: TRANVERSAL 56 N° 105-37
Correo electrónico: FUMANA@WORKAUDIT.COM.CO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
MAURO ANDRES RUIZ CASTRO
CALLE 32 26 58
67133339
CALLE 32 26 58
GERENCIA@ESCOTURSAS.COM

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESA DE TRANS.SERV
NIT: 822005127
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: CormaNovie
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 63265459566

Fecha: 24-12-2024 **Hora:** 12:46:39
Fecha de Generación: 24-12-2024

Fecha de envío del pago: 07-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 07-12-2024

Impreso por: 40023333

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $16,212,631.00	**Valor Registros Procesados:** $16,212,631.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
03213657645	Ahorros	1121856329	CHRISTIAN APOLINAR	2,422,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
84100043407	Ahorros	86078832	Carlos Andres Aren	2,407,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
39500004645	Ahorros	1075213908	JHON FREDDY CRISTA	2,400,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
05764399147	Ahorros	14321092	ARQUIMEDES LOPEZ	1,750,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
39550033287	Ahorros	1121849991	duvadier pulido sa	4,320,140.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
84947142690	Ahorros	1121914273	javier hernando ro	2,170,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024
00000003142193648	Ahorros	98657184	jairo enrique vide	741,991.00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	07-12-2024

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESA DE TRANS.SERV
NIT: 822005127
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: APILOTPAGO
Secuencia: ab
Número de cuenta a debitar: 63265459566

Fecha: 24-12-2024 **Hora:** 12:49:28
Fecha de Generación: 24-12-2024

Fecha de envío del pago: 11-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 11-12-2024

Impreso por: 40023333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,832,250.00	**Valor Registros Procesados:** $1,832,250.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
62433607703	Ahorros	1121864941	yefer gonzalez	1,832,250.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-12-2024

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía:	EMPRESA DE TRANS.SERV
NIT Compañía:	0822005127
Fecha Actual:	Martes, 24 de diciembre de 2024 - 12:48 PM

Número de cuenta:	849-512065-71	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	Edgar Orlando acos	Documento:	000000080219461
Valor:	3'246.871,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE		
Fecha de aplicación:	14 de Diciembre de 2024		

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 4 E 3 0 4 6 A B 0 7 9 5 1 3 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FREDY MAURICIO UMAÑA VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7315897 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 118603-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

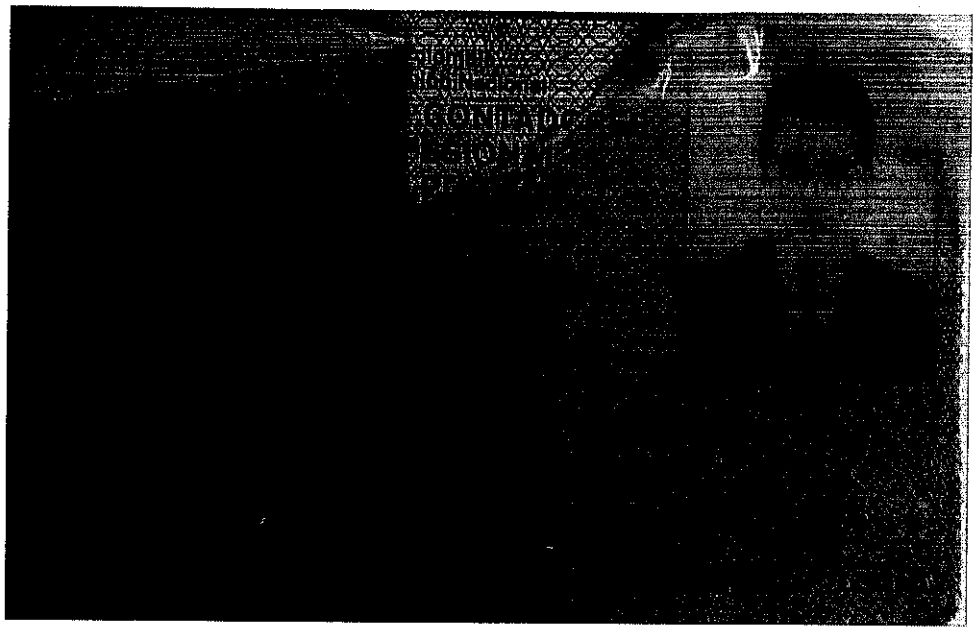
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

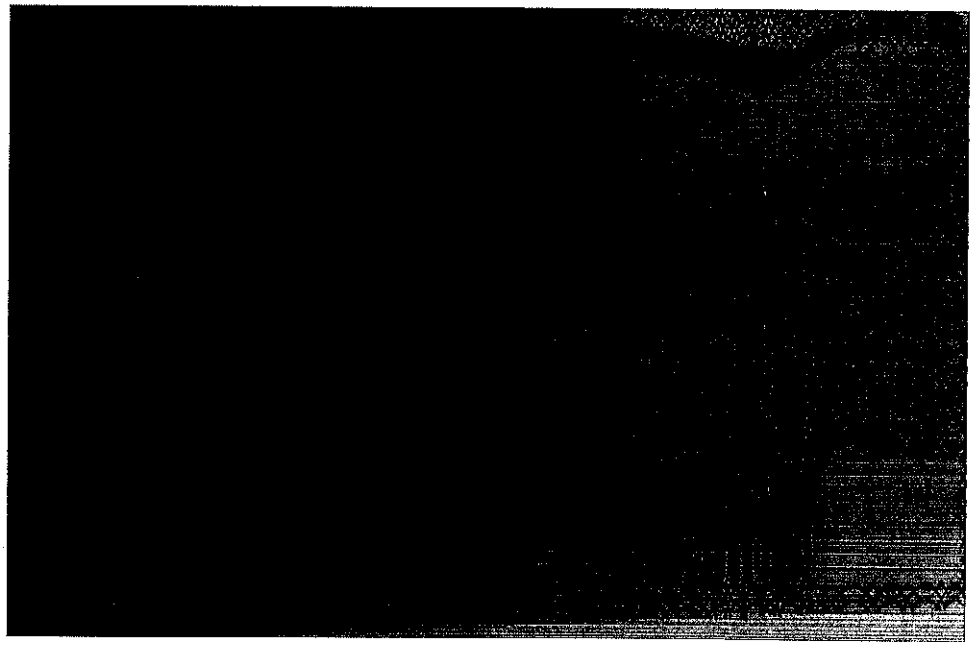
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.315.897**

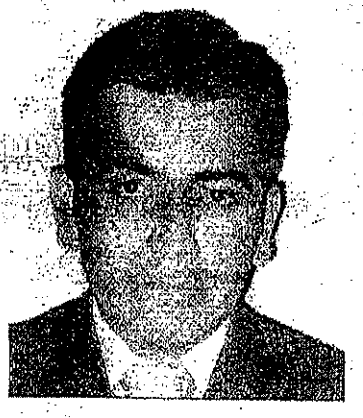
UMAÑA VALDERRAMA

APELLIDOS

FREDY MAURICIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1979**

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-JUN-1997 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0706700-00127787-M-0007315897-20081114 0005988676A 2 7270002526