ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3600000170

CONTRATO: 3700122504

PROVEEDOR DE SERVICIOS	EXPRESO BOLIVARIANO S.A.	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	01.12.2025
CONTRATO No.	SF702025CT12		
UNIDAD RECEPTORA	SF70 ESM-CACOM4		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3600000170, contrato interno 3700122504 de fecha 03.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3600000170	00010	1002347323	TRANSPORTE DE PASAJEROS				85.000,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 85.000,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHldurango	LUIS GABRIEL DURANGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-105	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-03-12:30 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	16425	**Fecha Registro:**	2025-12-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-105 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	2025	**Nro. Cdp:**	725	
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	85.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	85.000,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00	
TERCERO								
Identificación:	860005108	**Razón Social:**	EXPRESO BOLIVARIANO S A					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FACTURA No. AUT-16040	**Tipo**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-12-01

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
1	ACTO ADMINISTRATIVO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSACACOM4-ESM3114-2025, QUINTO PAGO FACTURA No. AUT-16040

hanner Cubillos

MY HANNER STEVEN CUBILLOS MALDONADO

JEFE ESM CACOM 4

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN TOTAL Y SERVICIOS	FECHA: 31 OCTUBRE 2025
CONTRATO N°	012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	14/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4
FORMA DE PAGO	Se efectuarán pagos de la siguiente manera

FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	VALOR	MES PAC
31 de mayo del 2025	De acuerdo a facturación y recibo a satisfacción	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.
30 de junio del 2025		
31 de julio del 2025		
31 de agosto del 2025		
30 de septiembre del 2025		
31 de octubre del 2025		Se pagará con PAC último bimestre 2025 y/o se constituirán en cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre del 2026
30 de noviembre del 2025		
31 de diciembre del 2025		

Notas:

1. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

2. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

3. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

4. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

5. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegase a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales

	de la vigencia fiscal actual. 6. El contratista debe hacer entrega de la factura electrónica con el cumplimiento de los requisitos exigidos en la circular 042 del 21 de diciembre de 2023, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Se debe tener en cuenta que dentro del campo observaciones de la factura, se debe diligenciar con el uso estricto de los símbolos, lo siguiente: #$15-01-05-105;CONTRATO;CORREO SUPERVISOR#$ se debe enviar tanto el archivo en pdf, como en formato XML al correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co con el asunto 15-01-05-105;CONTRATO;CORREO SUPERVISOR. Es importante aclarar que, de no cumplirse con los requisitos descritos, no se podrá efectuar el pago.
CONTRATISTA	EXPRESO BOLIVARIANO S.A. NIT. 860.005.108-1.
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR PRINCIPAL	T1. GONZALEZ PERDOMO DIEGO FERNANDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.000.000
PLAZO DE ENTREGA	Desde la suscripción del acta de inicio, previo Cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2025, y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra
FECHA DE INICIO	16 mayo 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIACIÓN	No aplica
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	El presente modificatorio tiene por objeto realizar una modificación parcial a la forma de pago del contrato No. 012-00- MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025, en el sentido de eliminar el corte programado para el 31 de mayo de 2025.
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales de acuerdo a los servicios recibidos a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4 .

FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCION	VALOR	MES PAC
30 de junio de 2025	De acuerdo a facturación y a recibo a satisfacción.	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.
31 de julio de 2025		
31 de agosto de 2025		
30 de septiembre de 2025		
31 de octubre de 2025		Se pagará con PAC último bimestre 2025 y/o se constituirán en cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre del 2026
30 de noviembre de 2025		
31 de diciembre de 2025		

Notas:

1. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

2. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

3. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

4. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

5. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegase a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

6. El contratista debe hacer entrega de la factura electrónica con el cumplimiento de los requisitos exigidos en la circular 042 del 21 de diciembre de 2023, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Se debe tener en cuenta que dentro del campo observaciones de la factura, se debe diligenciar con el uso estricto de los símbolos, lo siguiente: #$15-01-05-105;CONTRATO;CORREO SUPERVISOR#$ se debe enviar tanto el archivo en pdf, como en formato XML al correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co con el asunto 15-01-05-

	105;CONTRATO;CORREO SUPERVISOR. Es importante aclarar que, de no cumplirse con los requisitos descritos, no se podrá efectuar el pago
PLAZO DE ENTREGA	No aplica
VALOR FINAL DEL CONTRATO	No aplica

En Melgar, Tolima el día 31 del mes de octubre de 2025, se reunieron el señor T1. GONZALEZ PERDOMO DIEGO FERNANDO, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4** y el señor EDWARD BETANCOURT CONTRERAS, en su condición de representante legal de la persona jurídica EXPRESO BOLIVARIANO S.A. CON NIT. 860.005.108-1 en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el recibo total de los servicios correspondientes al objeto contractual.

El supervisor del contrato deja constancia que los servicios se recibieron a entera satisfacción en la fecha de corte programada en el contrato, del 01 OCTUBRE de 2025 al 31 de OCTUBRE de 2025.

Cabe aclarar que se factura 2 tiquetes expedidos en septiembre con uso en el mes de octubre.

Luego de adelantar la inspección a los servicios prestados se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**OBSERVACIONES GENERALES**	

El contratista en el mes de septiembre 2025 suministró 3 tiquetes en las diferentes rutas como se describe a continuación:

	CITA-RETOR	USUARIO Y/O ACOMPAÑANTE	IDENTIFICACION	ORIGEN	DESTINO	FACTURA	cant Bono	# BONO	TIPO/MES	VR. UNIT
1	1/10/2025	CLEOTILDE SANCHEZ NUÑEZ	39550556	GIRARDOT	BOGOTA	AUT-16040	1	39970301347	OCTUBRE	$ 29,000
2	1/10/2025	CLEOTILDE SANCHEZ NUÑEZ	39550556	BOGOTA	GIRARDOT	AUT-16040	1	39970301348	OCTUBRE	$ 29,000
3	24/10/2025	DANIELA PAOLA LOZANO OTALORA	1075294889	BOGOTA	MELGAR	AUT-16040	1	39970303188	OCTUBRE	$ 34,000
										$ 92,000
									NOTA CREDITO	$ 7,000
									TOTAL PAGAR	$ 85,000

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.000.000	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 3.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 500.000	Se realiza primer pago, por la prestación de servicio de transporte terrestre para usuarios del Establecimiento De Sanidad Militar Del Comando Aéreo De Combate No. 4 durante el mes de junio 2025. El valor corresponde a un 16,67% de ejecución del contrato. Según factura No. AUT-15409 y Orden de pago No 290695025 del 15/08/2025
SEGUNDO PAGO PARCIAL DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 970.000	Se realiza segundo pago, por la prestación de servicio de transporte terrestre para usuarios del Establecimiento De Sanidad Militar Del Comando Aéreo De Combate No. 4 durante el mes de julio 2025. El valor corresponde a un 49 % de ejecución del contrato. Según factura No AUT-15584 y Orden de pago No 290697225 del 15/08/2025
TERCER PAGO PARCIAL DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 1.086.000	Se realiza tercer pago, por la prestación de servicio de transporte terrestre para usuarios del Establecimiento De Sanidad Militar Del Comando Aéreo De Combate No. 4 durante el mes de agosto 2025. El valor corresponde a un 85.20 % de ejecución del contrato. Según factura No. AUT-15738 y Orden de pago No 344618225 del 22/09/2025
CUARTO PAGO PARCIAL DENTRO DE LOS 45 DÍAS SIGUIENTES A LA RADICACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA PAGO.	$ 359.000	Se realiza cuarto pago, por la prestación de servicio de transporte terrestre para usuarios del Establecimiento De Sanidad Militar del Comando Aéreo De Combate No. 4 durante el mes de septiembre 2025. El valor corresponde a un 97.17 % de ejecución del contrato. Según factura No. AUT- 15905 y Orden de pago No 402589025 del 24/10/2025
QUINTO PAGO TOTAL SE PAGARÁ CON PAC ULTIMO BIMESTRE 2025 Y/O SE CONSTITUIRAN EN CUENTAS POR PAGAR 2025 PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2026	$ 85.000	Se realiza trámite para quinto pago, por la prestación de servicio de transporte terrestre para usuarios del Establecimiento De Sanidad Militar del Comando Aéreo De Combate No. 4 durante el mes de octubre 2025. El valor corresponde a un 100 % de ejecución del contrato. Se encuentra pendiente que el contratista realice la entrega de la factura electrónica por valor de $92.000 y nota crédito por valor de $7.000.
SALDO	$ 0	El saldo para ejecutar es equivalente a 0 %

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica AUT-16040 DEL 13 NOVIEMBRE 2025	x
COPIA	Nota crédito No NCAUT-413	x
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	x
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el	x

	revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	x
COPIA	Los demás documentos que apliquen	x

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

EDWARD BETANCOURT CONTRERAS **REPRESENTANTE LEGAL** **BOLIVARIANO S.A**	T1 GONZALEZ PERDOMO DIEGO **SUPERVISOR PRINCIPAL**

ELABORO: T1 GONZALEZ PERDOMO DIEGO

EXPRESO BOLIVARIANO S.A.
NIT: 860.005.108-1

PBX: 4 24 93 40

Avenida Boyaca No. 15 - 69 INT 1
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
WWW.BOLIVARIANO.COM.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
AUT-16040

Nombre Cliente:	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Tipo de Identificación:	NIT	**FECHA Y HORA DE GENERACION**	13/11/2025 11:09:05
N.Identificación:	901542693	**Fecha de Vencimiento:**	28/12/2025
Dirección:	KM 1 VÍA MELGAR - BOGOTÁ	CONTRATO:	
Teléfono:	3144643989	FORMA DE PAGO:	Crédito
Ciudad:	MELGAR	MEDIO DE PAGO:	Otro*

CONCEPTO

Codigo	Descripción	% IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Vlr Total
2010801001	VENTA DE TIQUETES		1	92,000.00	92,000.00

Observaciones: #$15-01-11-105;012-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025;diego.gonzalezp@fac.mil.co#$/ CONSUMO SEP-OCT

SUBTOTAL	92,000.00
DESCUENTO	0.00
VALOR IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	92,000.00

Valor en letras: NOVENTA Y DOS MIL PESOS

CUFE: 7f0fac2b7b8749617b6af58bd2af3b7398bd1faed2c2ff17831b2ec3e9f7aed5f5105d3bcb0f5fc734ee729ed197e12f

Firma Emisor		Aceptación cliente
	SI ESTA FACTURA DE VENTA ES A CREDITO SE CONSTITUYE EN UN TITULO VALOR SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO REFORMADO POR LA LEY 1231 DE 2008. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LAS MERCANCIAS Y LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS. EN CASO DE MORA CAUSARA INTERESES AUTORIZADOS POR LA LEY. * RESPONSABLE DE IVA. * ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL CÓD. 4921- 5229 -5320 * RESOLUCIÓN DIAN N° 18764100440082 VIGENCIA2025/10/22 AL 2026/10/22 DEL N° AUT-15925 AL AUT-50000 AUTORIZA.	

Fechaa y Hora de Expedición: 13/11/2025 04:09 PM

VIGILADO SuperTransporte

Proveedor Tecnologico y Fabricante: FACTURE S.A.S. – NIT 900399741 Software: PL-COLAB

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	11/18/2024

Jefatura o Unidad:	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T1 GONZALEZ PERDOMO DIEGO FERNANDO**
Ordenador del Gasto	**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4**
No. Contrato	**012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4**
Valor inicial del contrato	**$ 3.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 3.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-006-004	16	N/A	ADA-Servicios de transporte de pasajeros	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	**$ 3.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 3.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 3.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004-16	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	$ 500.000,00	$ 500.000,00	$ 2.500.000,00
2	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004-16	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	$ 970.000,00	$ 970.000,00	$ 1.530.000,00
3	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004-16	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	$ 1.086.000,00	$ 1.086.000,00	$ 444.000,00
4	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de todos los documentos para pago.	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004-16	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	$ 359.000,00	$ 359.000,00	$ 1.171.000,00
5	PAC último bimestre 2025 y/o cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre 2026	N/A	PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004-16	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 359.000,00
TOTALES							**$ 3.000.000,00**	**$ 3.000.000,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T1 GONZALEZ PERDOMO DIEGO FERNANDO
FECHA	31/10/2025

ESM CACOM 4

EXPRESO BOLIVARIANO S.A.
NIT: 860.005.108-1

PBX: 4 24 93 40
Avenida Boyaca No. 15 - 69 INT 1
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

NOTA CRÉDITO ELECTRONICA No. NCAUT-413

NOTA CRÉDITO ELECTRONICA

Nombre Cliente:	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 4		
Tipo de Identificación:	NIT	**Fecha Fac. Relacionada:**	
NIT:	901542693	**Fecha y Hora de Expedición:**	18/11/2025 09:26 PM
Dirección:	KM 1 VÍA MELGAR - BOGOTÁ	**Factura Cruce:**	
Teléfono:	3144643989		
Ciudad:	MELGAR		

CONCEPTO

Codigo	Descripción	% IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Vlr Total
2010801001	VENTA DE TIQUETES		1	7,000.00	7,000.00

Observaciones: AJUSTE CIERRE CONTRATO

SUBTOTAL	7,000.00
DESCUENTO	0.00
VALOR IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	7,000.00

Valor en letras:

CUDE: 14c597dc7001b831608047c6c92e575359413a5e6e2eb09353a867aa6fdc00173fb31369c7d5c742732a78633b944841

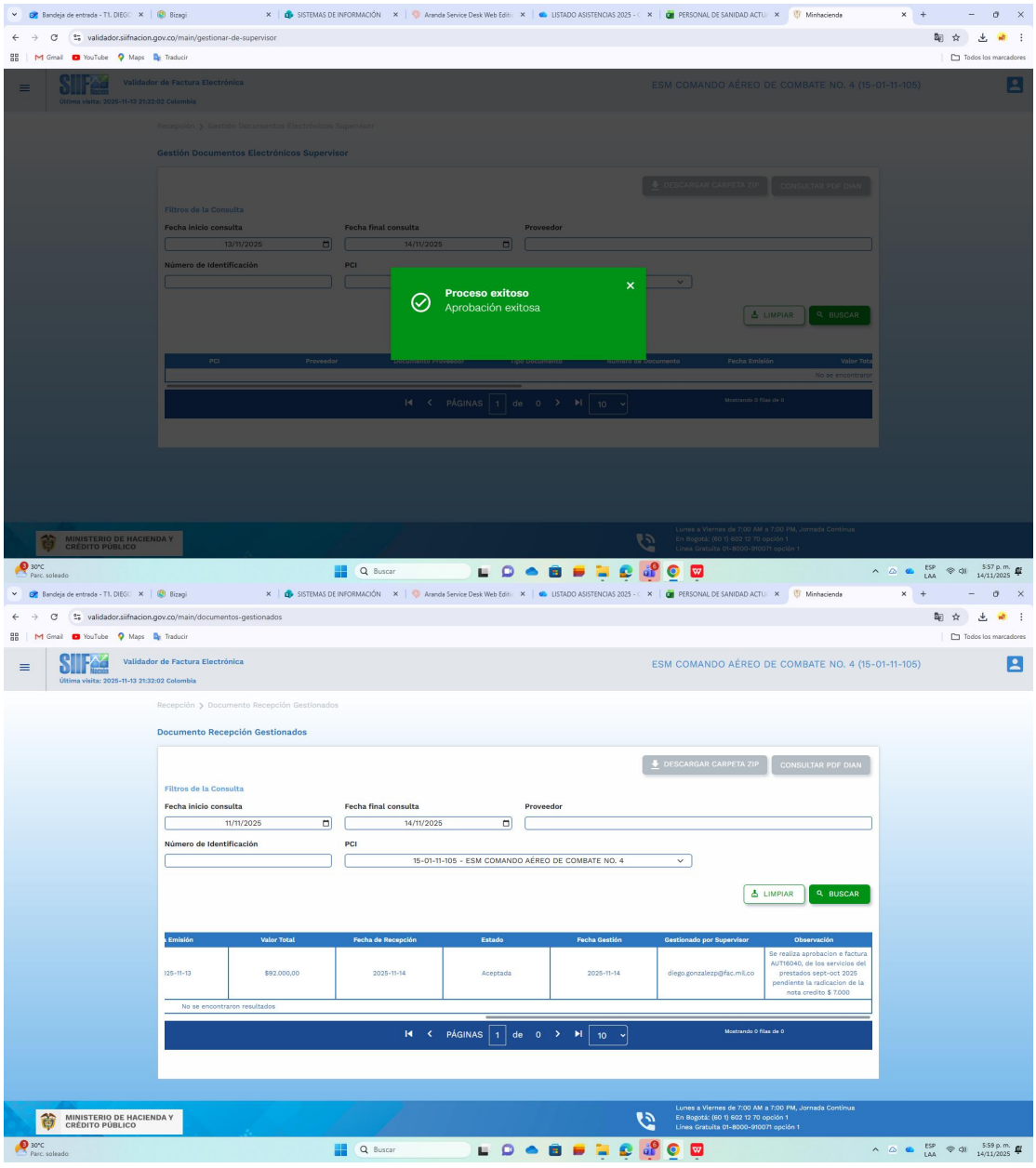
Firma Emisor		Aceptación cliente
	* RESPONSABLE DE IVA. * ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL CÓD. 4921- 5229 -5320	

Fechaa y Hora de Expedición: 18/11/2025 09:26 PM

VIGILADO SuperTransporte

Proveedor Tecnologico y Fabricante: FACTURE S.A.S. – NIT 900399741 Software: PL-COLAB

APROBACION FACTURA OCTUBRE 2025



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A		AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					984	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91212731	$592.365.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.992.600	0		0		0	0	0	0	3.992.600	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	16.044.500	0		0		0	0	0	0	16.044.500	187
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	23.919.900	0		0		0	0	0	0	23.919.900	232
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.439.300	0		0		0	0	0	0	12.439.300	109
EPS010	EPS Sura	800088702-2	8.709.100	0		0		0	0	0	0	8.709.100	90
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.005.900	0		0		0	0	0	0	1.005.900	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	13.629.400	0		0		0	0	0	0	13.629.400	155
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.501.600	0		0		0	0	0	0	1.501.600	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	14.334.300	0		0		0	0	0	0	14.334.300	156
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	11.200	0		0		0	0	0	0	11.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	581.300	0		0		0	0	0	0	581.300	8
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	264.200	0		0		0	0	0	0	264.200	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	135.500	0		0		0	0	0	0	135.500	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	333.100	0		0		0	0	0	0	333.100	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	154.600	0		0		0	0	0	0	154.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	88.368.700	0	0	70.800	70.800	0	0		88.510.300	253
230301	Porvenir	800224808-8	125.462.900	0	0	160.300	160.300	0	0		125.783.500	357
231001	Colfondos	800227940-6	33.915.700	0	0	116.500	116.500	0	0		34.148.700	89
25-14	Colpensiones	900336004-7	95.953.800	0	0	372.900	372.900	0	0		96.699.600	249

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	57.395.600				57.395.600	0	0	57.395.600			573.956	57.395.600	984

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	3.261.700	0	0	3.261.700	39
CCF10	Comfaboy	891800213-8	209.000	0	0	209.000	3

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 984 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91212731	$592.365.900

CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.296.300	0	0	1.296.300	16
CCF14	Comfacauca	891500182-0	297.800	0	0	297.800	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	65.903.200	0	0	65.903.200	691
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.219.300	0	0	1.219.300	15
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.965.600	0	0	1.965.600	25
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	383.300	0	0	383.300	5
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.176.200	0	0	1.176.200	15
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.228.200	0	0	1.228.200	16
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	957.600	0	0	957.600	12
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.372.600	0	0	1.372.600	18
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.593.100	0	0	3.593.100	47
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	5.903.800	0	0	5.903.800	68

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.601.500	0	0	1.601.500	6
ICBF				
2.402.500	0	0	2.402.500	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	15	97.056.500	97.056.500
Pensión	4	345.142.100	345.142.100
Riesgos Laborales	1	57.395.600	57.395.600
CCF	14	88.767.700	88.767.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.402.500	2.402.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.601.500	1.601.500
TOTALES	36	592.365.900	592.365.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

AMÉZQUITA & CÍA

Bogotá D.C.13 de noviembre del 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
EXPRESSO BOLIVARIANO S.A.

CON NIT. 860.005.108-1

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros contables de **EXPRESSO BOLIVARIANO S.A.** y con base en las pruebas de auditoría efectuadas, la compañía presenta al día la planilla única de liquidación de aportes y ha efectuado los pagos del mes de octubre del 2025, cancelados en el mes de noviembre de 2025, según lo establecido en la ley 100 de diciembre de 1993; Artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes, por concepto de los aportes requeridos por el sistema de seguridad social integral de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de noviembre del 2025, en cumplimiento del inciso 3 del artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, a solicitud de la administración de la sociedad y por ende no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

HUGO ALEJANDRO LANG R.
Revisor Fiscal
T.P. No. 277372-T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.S.

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: **2-2025-8751**
Fecha: 13/11/2025 08:43:59
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: EXPRESO BOLIVARIANO S A
Copia: N/A
Anexos: N/A **Folios:** 1
En su respuesta indique este radicado

BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

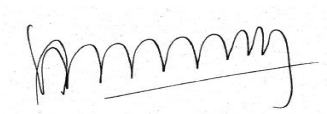
CERTIFICA QUE:

EXPRESO BOLIVARIANO S.A.,

identificada con el NIT 860.005.108, mantiene vínculo comercial con esta Entidad a través de la Cuenta de Ahorros No. 90120006750, con fecha de apertura 25 de mayo de 2007

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de noviembre de 2025

Cordialmente,



GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) 000014115709942 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
EXPRESO BOLIVARIANO S A

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
AV BOYACA 15 69 IN 1

42. Correo electrónico notificaciones@bolivariano.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	1 9 5 6 0 2 1 1	5 2 2 9	1 9 5 6 0 2 1 1	5 3 2 0	7 9 1 1			45

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	8	9	1 0	1 4	1 6	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

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 BETANCOURT CONTRERAS EDWARD

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	3 6 4	3 2 9 3
73. Fecha	1 9 5 6 0 2 1 1	2 0 2 2 0 7 2 7
74. Número de notaría	5	2 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 5 6 0 2 1 8	2 0 2 2 0 8 0 8
77. No. Matrícula mercantil	2 3 8 8 9	2 3 8 8 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 5 6 0 2 1 1	
81. Hasta	2 1 2 0 1 2 2 3	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Puertos 3 4

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	0 3	2 0 2 3 0 3 2 1		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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.
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: MARY SOCORRO CONRERAS DE BETANCOURT

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 6 2 7 0 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	EDWARD	

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 2 0 6 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 2 4 0 6 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	JUAN	ORLANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 8 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 9 2 0 7 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	CARLOS	ENRIQUE

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 2 7 9 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JIMENEZ	MEJIA	HUMBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 2 2 7 4 3 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GASCA	DURAN	PEDRO	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 5 9 2 0 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	CARLOS	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 4 6 5 8 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTELLANOS	LOPEZ	CAROLINA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 8 5 5 4 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ECHEVERRI	GUTIERREZ	ADRIANA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 8 1 1 6 1 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	ESPITIA	JUAN	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 0 5 7 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	MARIA	DEL PILAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 2 4 0 6 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	JUAN	ORLANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 2 8 0 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIRALDO	MEJIA	EDUARDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 6 2 7 0 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	CONTRERAS	EDWARD	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 4 1 4	

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 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 7 6 2 4 1 8 3	1	2 7 7 3 7 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LANG	RONCACIO	HUGO	ALEJANDRO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 2 3 3 8 0	3	AMEZQUITA & CIA S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 1 0 3 9 8 0	6	2 6 1 6 4 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CONDE	SIERRA	NESTOR	ALEXANDER

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 2 3 3 8 0	3	AMEZQUITA & CIA S.A.S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 1 0 9

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 5 4 4 5 2	3	4 7 0 0 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOPEZ	BARRERA	VICTOR	EDUARDO

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA MELGAR EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Melgar 4 4 9	

165. Dirección
CL 5 25 10

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA ESPINAL EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Espinal 2 6 8	

165. Dirección
CR 4 CL 7

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA IBAGUE EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	

165. Dirección
TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA GIRARDOT EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección
TER DE TRANSPORTES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA LA DORADA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0	

165. Dirección
CR 4 13 62

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA BUCARAMANGA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección
TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA POPAYAN EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA GRANADA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Granada 3 1 3

165. Dirección: CL 14 15 08

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PEREIRA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA NEIVA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA CUCUTA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 0 4 88

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VILLAVICENCIO EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA FRESNO EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Fresno 2 8 3

165. Dirección: CL 3 6 20

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA MANIZALES EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA FUSAGASUGA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA MARIQUITA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Mariquita 4 4 3

165. Dirección: CR 7 5 17

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA HONDA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Honda 3 4 9

165. Dirección: CL 17 CR 10

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA TULUA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA CALARCA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

165. Dirección: CL 41 15 00

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA ARMENIA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA FACATATIVA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

165. Dirección: CR 1 4 76

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA RUMICHACA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: CR 30 CL 19 B

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA BUGA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

165. Dirección: CR 19 5 00

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PUERTO LOPEZ EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

165. Dirección: CL 6 3 04

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA FLORENCIA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección
TER DE TRANSPORTES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA YOMASA EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección
DG 83 SUR 1 07 ESTE

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA TERMINAL SUR BOGOTA EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección
CL 57 Q SUR 75 F 82

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA ACACIAS EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Acacías 0 0 6	

165. Dirección: CR 21 14 30

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA TERMINAL DE TRANSPORTES BOGOTA EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección: DG 23 69 60

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PASTO EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA IPIALES EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA CALI EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTE

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PALMIRA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CL 42 28 17

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA MEDELLIN NORTE EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES NORTE

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA MEDELLIN SUR EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES SUR

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA CUBARRAL EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Cubarral 2 2 3	

165. Dirección: CL 8 10 09

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA GUADUAS EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Guaduas 3 2 0

165. Dirección: CR 06 3 14

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA PARQUE CALDAS MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 22 3 12

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PAMPLONA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

165. Dirección: TER TRANSPORTES LC 53

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PITALITO EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: TER DE TRANSPORTES LC 122 F

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Transporte de pasajeros 4 9 2 1

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA GIGANTE EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Gigante 3 0 6

165. Dirección: CR 6 2 63 LC 1

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SAN MARTIN EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	San Martín 6 8 9

165. Dirección: PM LC 79

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SOACHA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

165. Dirección: CR 4 15 99

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA ARANZAZU EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Aranzazu 0 5 0

165. Dirección: CR 5 6 18

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PUERTO BOYACA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

165. Dirección: CR 4 11 70

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA EL BORDO EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Patía 5 3 2	

165. Dirección: CARR PANAMERICANA

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA LOS PATIOS EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5	

165. Dirección: AV 10 LC 5 CC PENSILVANIA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9	

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA EXITO CRISTAL ARMENIA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1	

165. Dirección: CR 14 10 21

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento
PUNTO DE VENTA OPTYMA BUCARAMANGA EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección
TER MD 4 OF 701

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
AGENCIA DE MOCOA DE EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

165. Dirección
CL 11 A 5 55

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
AGENCIA DE MARINILLA DE EXPRESO BOLIVARIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Marinilla 4 4 0

165. Dirección
CL 22 25 10

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Actividades de mensajería 5 3 2 0

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA GRAN SAN EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección: CR 10 9 37

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE VENTA PEREIRA EXITO CUBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CL 71 26 25

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Transporte de pasajeros 4 9 2 1

162. Nombre del establecimiento: OFICINA PRINCIPAL

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

165. Dirección: AV BOYACA 15 69 IN 1

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA BOLIVARIANO CALI LC 316

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: TER LC 316

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTA COL TOURS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Puerto Santander 5 5 3

165. Dirección: ESQ CL 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Transporte de pasajeros 4 9 2 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 7 A 44 156

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141157099426

(415)7707212489984(8020) **000014115709942 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE VIAJES EXPRESO BOLIVARIANO

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

165. Dirección: DG 23 69 A 55 TER TRANSPORTES SALITRE LC 1 106

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Punto de venta 1 7	Otras actividades complementarias al transporte 5 2 2 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTO VENTAS TELEFONICAS Y ELECTRONICAS

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

165. Dirección: AV BOYACA 15 69

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