



OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS, representante legal de la **UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL**, en mi condición de contratista de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, mediante la Orden de Compra 108285 - Contrato No. 071-2023, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de **ENERO DE 2025**, de acuerdo con las actividades señaladas en la orden de compra, de la siguiente manera:

ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Suscribir el acta de inicio con la Entidad Compradora TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la fecha de aprobación de la Garantía por parte de la Entidad Compradora, fijando las condiciones particulares de la ejecución contractual.	Se suscribió el acta de entrega dentro del plazo establecido en la Orden de Compra.
2. Cuando la Entidad Compradora lo requiera, el Proveedor debe entregarle la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.	Se entregó la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.
3. Mantener todos los requisitos y condiciones por los cuales obtuvo puntaje adicional para la adjudicación del Acuerdo Marco en cada uno de los Segmentos durante su vigencia, y la vigencia de la última orden de compra que le sea colocada.	Se ha dado cumplimiento a los requisitos y condiciones por los cuales se obtuvo puntaje adicional.
4. Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 10	Las facturas se entregan conforme a lo establecido en la orden de compra.
5. Dar cumplimiento a la normatividad aplicable en la materia y legislación colombiana.	Se cumple con la normatividad aplicable, en el marco de la ejecución de la Orden de Compra.
6. Cumplir con todas las especificaciones técnicas descritas en el Anexo 2 y 3 de los documentos del presente proceso de selección.	Se da oportuno cumplimiento a lo establecido en el Anexo 2 “Especificaciones técnicas mínimas de los vehículos” y al Anexo 3 “Perfil conductor”
7. Constituir la garantía de cumplimiento de la Orden de Compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora por el valor, amparos y vigencia establecidas en la Cláusula 14	Se constituyó la garantía de cumplimiento dentro del plazo establecido.
8. Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Se da cumplimiento estricto a los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.
9. El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones por parte de quien haga las veces de Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal y/u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	Se han atendido oportunamente los lineamientos e instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.



INFORME DE ACTIVIDADES

<p>10. Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad Compradora para cualquier fin distinto a la ejecución de la Orden de Compra.</p>	<p>La información suministrada por la Entidad se ha utilizado estrictamente para la ejecución de la Orden de Compra.</p>
<p>11. Prestar el Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, incluidos sus Anexos.</p>	<p>El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta de conformidad con lo establecido en las condiciones y Anexos de la Orden de Compra.</p>
<p>12. Cumplir con las rutas definidas por la entidad compradora para la prestación del Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros acordadas en el Acta de Inicio.</p>	<p>El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta conforme a las rutas e indicaciones impartidas por el Supervisor del Contrato. Se anexan planillas de recorrido.</p>
<p>13. Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud</p>	<p>Se remite certificación y planillas de pago de aportes parafiscales.</p>
<p>14. Entregar a las entidades compradoras toda la documentación exigida y correspondiente para la verificación del cumplimiento de los criterios con que acreditó puntaje en la operación principal.</p>	<p>Al inicio del contrato, se realizó entrega de documentación pertinente a los criterios con que se obtuvo puntaje en la operación principal.</p>
<p>15. Entregar a la entidad compradora el Plan Ambiental en los términos descritos en el Pliego de condiciones como requisito habilitante.</p>	<p>Al inicio del contrato, se efectuó la entrega del Plan Ambiental.</p>
<p>16. El Proveedor deberá remitir a la entidad compradora un resumen con la cantidad de vehículos que ha comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.</p>	<p>Al inicio del contrato, se entregó el resumen con la cantidad de vehículos que se han comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.</p>
<p>17. Garantizar a la Entidad compradora la suficiencia de personal contratado para la prestación del Servicio, el personal destinado a la prestación del servicio deberá cumplir con las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de condiciones.</p>	<p>Se ha garantizado el personal requerido para la prestación del servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial, conforme a las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de Condiciones. Se adjunta cuadro de verificación de requisitos.</p>

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: planillas de recorrido y consolidación de reportes de recorrido.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista de la AGENCIA y para dar cumplimiento a lo establecido en artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado los aportes al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de N/A mediante la planilla





INFORME DE ACTIVIDADES

No. N/A, aportes que incluyen el Ingreso Base de Cotización - IBC de la Orden de Compra 108285 - Contrato No. 071-2023 suscrito con Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado - ANDJE.

Este documento hace parte del expediente virtual en el Sistema de Gestión Documental Orfeo N° 2023210080700001E.

Atentamente,

OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS	CARLOS ANDRÉS HIGUERA
Firma 	Firma 
C.C No.: 39.753.385	C.C No.: 75.087.719

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

Diligencie la información respectiva a la ejecución del contrato para la autorización del pago del periodo o producto respectivo; los datos básicos del contrato están disponibles en los documentos de ejecución del contrato, ubicados en el expediente electrónico del contrato en las plataformas de Colombia Compra Eficiente (SECOP I, SECOP II o TVEC), o en el expediente documental del contrato en el Sistema de Gestión Documental Electrónico de Archivos (SGDEA) de la Agencia.
Solo podrá registrar información en las celdas que están fondo blanco.
Si tiene dudas al registrar los datos, puede consultar las orientaciones para el diligenciamiento, en la hoja con el nombre "Instructivo Diligenciamiento", en este archivo.

[Ir a instructivo de](#)

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

A. INFORMACIÓN GENERAL:		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO:				19/02/2025	
No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:		OC 108285 CTO 071-2023		NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):		2023210080700001E	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL			TIPO DE PERSONA:	UNION TEMPORAL	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):	901.669.120-6
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:				SG - Grupo Interno de Trabajo Gestión Administrativa y Financiera			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		24/04/2023		FECHA DE INICIO:		28/04/2023	
FECHA DE FIN:		27/02/2025		FECHA DE EXPEDICIÓN RP:		2/01/2025	
No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	125	FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:	2/01/2025	No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	125	¿TIENE VIGENCIA(S) FUTURA(S)?	Si

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (marque con una X según corresponda la clase de modificación)

¿EL CONTRATO TIENE MODIFICACIONES? (marque con una X según corresponda)		SI	X	NO	Modificación / Otrosí No:	1	Tipo modific.:	Reducción (valor)	Fecha de modificación		
Modificación / Otrosí No:	1	Tipo modific.:	Adición	Fecha de modificación	29/01/2024	Modificación / Otrosí No:	2	Tipo modific.:	Reducción (valor)	Fecha de modificación	11/10/2024
Modificación / Otrosí No:		Tipo modific.:		Fecha de modificación		Modificación / Otrosí No:		Tipo modific.:		Fecha de modificación	

C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:		SI	X	NO	GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:			Póliza	
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:				FECHA DE EXPEDICIÓN:		26/04/2023		FECHA DE APROBACIÓN:	26/04/2023
ASEGURADORA:				NÚMERO DE PÓLIZA:		14-44-101180845		ANEXO:	0
AMPARO(S)				VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
i.	3. Cumplimiento del contrato.			\$ 1.733.661.572,00		\$ 173.366.157,20		24/04/2023	27/08/2025
ii.	4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.			\$ 1.733.661.572,00		\$ 173.366.157,20		24/04/2023	27/02/2028
iii.									
iv.									
¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE)?:					SI			NO	X
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE):				FECHA DE EXPEDICIÓN:				FECHA DE APROBACIÓN:	
ASEGURADORA:				NÚMERO DE PÓLIZA:				ANEXO:	
AMPAROS(S)				% del valor del contrato	SMMLV * Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes	VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
i.									
ii.									
iii.									
iv.									

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE ESTE PAGO:	22	NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:	23	NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FVAT546	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:	ENERO		
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	17/02/2025				
BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.			No. DE CUENTA:	59600002495		CORRIENTE:	AHORROS:	X

DEDUCCIONES DE RENTA:

DEPENDIENTES:	CRÉDITO HIPOTECARIO:	MEDICINA PREPAGADA:	AFC:	AFPV:
----------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------	--------------

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:

[Valor inicial del contrato, adiciones y reducciones en valor]		Valor en pesos
Valor inicial y modificaciones en el valor del contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.733.661.572,00
	VALOR ACUMULADO DE ADICIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 113.456.649,61
	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 296.343.910,29
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.550.774.311,32
[Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]		Valor en pesos
Movimientos Presupuestales	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 296.343.910,29
	VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 1.378.433.028,16
	VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO <i>(MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -)</i>	\$ 10.136.160,00
	VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA	\$ 69.060.930,00
	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 93.144.193,16
	TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 1.550.774.311,32

VALIDACIÓN VALORES:

REGISTROS CORRECTOS

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

A. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual, conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o documento equivalente: ¿Se validó la factura o el documento equivalente en sus atributos de: número de factura (o del documento equivalente), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Revisión de los soportes del pago por parte del Supervisor del contrato: ¿Se verificaron los soportes del presente pago de la factura electrónica o del documento equivalente; la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (para personas naturales) o el Certificado de pago de parafiscales (para personas jurídicas); y el Informe de Actividades (GC-F-09), los cuales, están debidamente diligenciados, suscritos, completos y revisados por el Supervisor?	X		
Publicidad de documentos soporte del pago por El Contratista: ¿Se coordinó con El Contratista para cumplir con el principio de publicidad oportuna y completa en SECOP II de los documentos soporte del pago que se autoriza con la presente constancia de cumplimiento?	X		
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el expediente de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y del pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado, se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de Archivos Electrónicos (SGDEA) de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): (marque con una 'X')	SI	NO	N/A
Matriz de riesgos: ¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual para hacer el control sobre una eventual materialización de tales riesgos?	X		
Materialización de riesgos: ¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplié la información en informe dirigido al su Jefe inmediato con copia al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)		X	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):

<p>Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.</p> <p>Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.</p> <p>Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista), respecto a la ejecución del objeto contractual (seleccione un valor de la escala):</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">SI:</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">No Aplica:</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">MES:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">FECHA DE PAGO:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">SI:</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 15%;">No Aplica:</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">06/02/2025</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">ESCALA:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">BUENO = 4</td> </tr> </table>	SI:		No Aplica:		PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:								MES:								FECHA DE PAGO:								CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI				SI:	X	No Aplica:		FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:				06/02/2025				ESCALA:				BUENO = 4			
SI:		No Aplica:																																																			
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:																																																					
MES:																																																					
FECHA DE PAGO:																																																					
CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI																																																					
SI:	X	No Aplica:																																																			
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																																																					
06/02/2025																																																					
ESCALA:																																																					
BUENO = 4																																																					

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: ¿CUMPLE? (marque con una 'X')

A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):	SI	NO
<p>Informe de actividades (GC-F-09): ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato?, o, ¿Presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		X

B. BIENES O SERVICIOS CONTRATADOS (marque con una 'X'):

Contratación de servicios		Adquisición de bienes				SI	NO
Contratación de servicios	Bienes tangibles	Bienes intangibles:					
Servicios:	Adquisición de bienes tangibles:	i) Suscripción a aplicaciones de software, tiempo mayor a un (1) año:	ii) Desarrollo de aplicaciones de Software:	iii) Licencias de software (a perpetuidad):			
X							X
<p>Ingreso de bienes al almacén: ¿Los bienes tangibles e intangibles adquiridos se ingresaron previamente al almacén de la Agencia, mediante los formatos: GBS-F-11 y GBS-F-12 respectivamente? (En caso positivo, adjunte a esta constancia los formatos referidos de ingreso al almacén debidamente diligenciados).</p>							X

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El % de avance físico del contrato fue calculado considerando:	Por los productos definidos en el contrato (marque con una 'X'):	Por el tiempo de ejecución transcurrido (marque con una 'X'):	X
% de Avance Físico PROGRAMADO: 95,00%	% de Avance Físico REAL: 95,00%	Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:	31/01/2025

7. OBSERVACIONES ADICIONALES (Utilice este campo si considera necesario ampliar la información de la ejecución contractual, más allá de lo indicado en el Informe de Actividades presentado por El Contratista):

8. HOJA ADICIONAL (Se registra en la eventualidad de retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales):

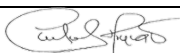
Ir a Hoja

Esta hoja **sólo se registra si es necesario ampliar la información por parte del Supervisor en la eventualidad de un retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales** parte de El Contratista). Relacione las obligaciones contractuales y los retrasos en el cumplimiento de estas. Indique los detalles de la ejecución y las solicitudes escritas (oficios y/o correos electrónicos) presentadas al Contratista y las respuestas obtenidas.

9. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente constancia de cumplimiento.

10. DATOS DE SUPERVISOR(ES) Y DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

	SUPERVISOR PRINCIPAL	SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)	APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ		
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):	carlos.higuera@defensajuridica.gov.co		
CARGO Y GRADO:	EXPERTO G3 GRADO 8		
FECHA DE DESIGNACIÓN (SUPERVISOR Y APOYO A LA SUPERVISIÓN)	28/04/2023		
FIRMA:			N.A.

UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

NIT: 901669120-6

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CR 70 H 127 A 06, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3104868986

Email. administrativo@transsabana.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764085184155 válida desde 2024-12-11 hasta 2026-12-11 rango desde FVAT501 hasta FVAT1600.

Cliente: AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
NIT : 900507741
Dirección: CRR 7 No 75-66, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6012558955
Email: carlos.higuera@defensajuridica.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 17/03/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FVAT546

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 13:39:59-05:00**FECHA FIRMADO:** 17/02/2025 13:40:03

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	02	2025	17	03	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	Servicio transporte de pasajeros Mes Enero	WSD	1,00	\$69.060.930,00				0,00	\$69.060.930,00

Notas:
#S12-10-00;071-2023;carlos.higuera@defensajuridica.gov.co#\$

SON: (sesenta y nueve millones sesenta mil novecientos treinta pesos)
CUFE: bbd868107a5593cf86ccf7c8b93cccf5aad334f2ef21d5c09b34813e1ab26dda4e1680cf056d1a48585e9e268a0beb1

Subtotal:	\$69.060.930,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$69.060.930,00

Firma Digital: HfNgJ9Hfd9rm0ENM5NJDaf2Y9k9x8sW+vfDSDy/omkBhuhHWFNnDoDipbR2X2g8a
GoNhQBB7iX6iTuWBno2UZ82Z49H7VA5ke5gzQLxQDnm6NbrOU
KtlugPMYmJRhO0 nmpDcnyKD5qJjgrgV7DYIFMFZkq4WGynpkoLBPt1g4yr2wCpL0AhUE5TetsbxsQF A94FEIVrk6PatF8cqnoqAVFa/gQ+3engfWj
iXshutq+4J800V46SNclwdSJ5go ZsTyb96/9taZab6jcUbmM2CmNYKMw3D/NIU62hWYD.JFMkaYFbldqLMg/2Kh0dkbN 8HDC8FyYIPBRMKVzcefE
Ow==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS identificado con cédula de ciudadanía No. 39.753.385, expedida en Bogotá, en mi calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL, con NIT No. 901.669.120-6, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses* anteriores, con las obligaciones provenientes del Sistema de Salud*, Riesgos Laborales*, Pensiones*, y Aportes a las Caja de Compensación Familiar*, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)* y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)*.

La anterior certificación, se expide a los 06 días del mes de febrero del año 2025, para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La empresa a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Atentamente,

OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS

CC No.39.753.385 de Bogotá

Representante legal