



Consecutivo **65686** 1 Año: **2021**

Numero del contrato o acuerdo: **65686** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **16/03/2021**
 Nombre del Contratista: **SUBATOURS SAS** C.C. ó Nit: **800.075.003** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS HUMANOS**

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE AÉREO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL PARA LOS DESPLAZAMIENTOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, EN CUMPLIMIENTO DE SU FUNCIÓN MISIONAL.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **16/03/2021** Al **26/12/2021** Plazo de ejecución: **9** (meses)
 Periodo a certificar: Del **16/04/2021** Al **18/04/2021** **11** (días)
 Pago a realizar: **1** De **N/A** Número de pagos recibidos: **0** Número de días a certificar: **3**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor mensual del contrato
	\$ 60.000.000	\$ 0	\$ 60.000.000	N/A

VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	\$ 560.815,00	quinientos sesenta mil ochocientos quince pesos m/cte
SALDO ANTERIOR	\$60.000.000,00	NUEVO SALDO
		\$59.439.185,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	9621	\$ 60.000.000	15/01/2021	CRP Inicial	37721	\$ 60.000.000	16/03/2021
CDP Adición				CRP Adición			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta Corriente** Cuenta bancaria N°: **0000587000712** Nombre del Banco: **Banco Davivienda S.A.**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **7911**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.

Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.

Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.

Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° FE 83633 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>
	5. Entrada de almacen N/A
	6. Acta recibido a satisfacción N/A
	7. Evaluación desempeño N/A

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	
9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>	

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: **ANGELA POVEDA CABEZAS**

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____

Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____



Nombre del Contratista:	SUBATOURS SAS	N° de contrato:	65686
Oficina o Grupo:	GRUPO DE RECURSOS HUMANOS		
N° Informe:	1	de	N/A
		Mes a reportar:	ABRIL
		de:	2021

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Apoyar a la Entidad Compradora en la consecución de convenios corporativos con las Aerolíneas utilizadas por la Entidad Compradora y otorgar a la Entidad Compradora la totalidad de los beneficios y descuentos obtenidos por los mismos.	Se suministró las mejores condiciones ofrecidas por las aerolíneas en tiquetes más favorables por medio de correos electrónicos.
2	Ofrecer todos los Tiquetes Aéreos disponibles en el mercado, incluyendo las tarifas más económicas de los tiquetes ofrecidos por las Aerolíneas en sus páginas web.	Se evidencio las reservas en las tarifas disponibles más económicas, por medio de correos electrónicos y telefónicamente con los itinerarios más favorables.
3	Discriminar e informar debidamente a la Entidad Compradora sobre las restricciones, condiciones y demás aspectos de la familia y/o rango tarifario del Tiquete Aéreo solicitado.	El ejecutivo de cuenta informa sobre las novedades a que haya lugar si las aerolíneas lo notifican.
4	Presentar y mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco, un centro de contacto que garantice respuesta a solicitudes y requerimientos durante las 24 horas del día, los 365 días del año a nivel nacional. Los sistemas de comunicación deben incluir (i) una línea telefónica para el cambio y cancelación de Tiquetes Aéreos, (ii) una línea de atención dedicada a atender requerimientos de pasajeros y (iii) un correo electrónico para solicitar el cambio y cancelación de Tiquetes Aéreos. Adicionalmente, en caso de que la Plataforma presente indisponibilidad, la Entidad Compradora deberá solicitar la expedición de Tiquetes Aéreos mediante dicho correo electrónico sin que el Proveedor pueda cobrar la Tarifa Administrativa total.	Se dispuso de la línea telefónica 680 3999, el celular 3132663678 y los correos electrónicos <chizabad@subatours.com.co>, perdomow@subatours.com.co 'TURNO SUBATOURS' <24horas@subatours.com.co> para atender las solicitudes de la entidad.
5	Generar quincenalmente reportes del suministro de Tiquetes Aéreos, y de los Tiquetes Adquiridos, según las necesidades de cada Entidad Compradora. Los reportes deben contener como mínimo la siguiente información de los Tiquetes Aéreos: (i) Número, (ii) Precio, (iii) Ruta, (iv) Nombre del Pasajero, (v) Penalidades en caso de tenerlas, (vi) Fecha, (vii) Estado (Reservado, volado o no volado); entre otra información que requiera la Entidad Compradora para la toma de decisiones.	Se presentaron informes en el mes, detallando el total de tiquetes emitidos y el costo de los mismos.



6	Emitir la totalidad de los Tiquetes Aéreos requeridos por las Entidades Compradoras a través de la Plataforma a la que hace referencia la Sección III.C.3. del presente documento. La Tarifa Administrativa facturada para la emisión de Tiquetes Aéreos debe corresponder a la cotizada durante la Operación Secundaria a la Entidad Compradora. En los casos de cambios de Tiquetes Aéreos, el Proveedor podrá cobrar la Tarifa Administrativa completa, según regulación de la Aerocivil.	Se dispuso del GDS Amadeus y Kiu para la emisión de tiquetes, además de un ejecutivo de cuenta para atender oportunamente las reservas de la entidad.
7	Llevar el control de la ejecución del contrato a fin de no sobrepasar el presupuesto contratado. En el caso de que el presupuesto sea agotado, el Proveedor debe interrumpir el suministro de Tiquetes Aéreos.	Se presentaron informes de excel donde se detalla tarifa neta, iva, tasa aeroportuaria, otros impuestos y tarifa administrativa, siendo este el consolidado de la ejecución del contrato de tiquetes.
8	Gestionar ante las Aerolíneas, reembolsos por cancelación y cambio de Tiquetes Aéreos de acuerdo con las condiciones y políticas de las Aerolíneas. La Tarifa Administrativa no es reembolsable en los casos de cambios y cancelaciones de Tiquetes Aéreos.	Los tiquetes abiertos se han revisado y/o reembolsado en servicios con las aerolíneas para nuevas reservas.
9	Garantizar que los beneficios ofrecidos por el Proveedor y por las Aerolíneas, y los recursos públicos sean de uso exclusivo de la Entidad Compradora, sus funcionarios y contratistas en el ejercicio de sus funciones.	Subatours contrató con la SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA las tarifas más económicas del mercado y así se han emitido los tiquetes de la ejecución del contrato. Además ha mantenido el valor de la tarifa administrativa regulado por la aeronáutica civil, sin incurrir en sobrecostos.
10	Mantener vigente la licencia IATA presentada para la ejecución del Acuerdo Marco, y utilizarla exclusivamente para los Tiquetes Aéreos de las Entidades Compradoras.	Las licencias se encuentran vigentes
11	Informar a las Entidades Compradoras las visas y documentos requeridos para viajes al exterior. Los Proveedores deben publicar dentro de su página web, los requerimientos de tránsito de cada país.	Se evidenció oportunamente el servicio por medio de correos electrónicos en relación con los itinerarios más favorables y asesoría para viajes internacionales.
12	Dar a la Entidad Compradora una capacitación acerca del uso de la plataforma dentro de los 7 días hábiles siguientes a la adjudicación de la Orden de Compra.	Se entregó oportunamente credenciales de acceso y capacitación para uso de plataforma.

Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.

Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:

-Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.

-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.



Firma Contratista: *[Handwritten Signature]*

Firma Supervisor: *[Handwritten Signature]*

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Pis
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co



SUBATOURS SAS

Nit. 800,075,003 - 6
 CR 92 147 B 68
 Tel/Fax (571) 6803999 -
 BOGOTA, D.C.
 email: facturacionelectronica@subatours.co
 Responsables de IVA
 NO somos Grandes Contribuyente
 Actividad Económica 7911

Cliente : Nit.800,217,123 -2 SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AV CL 26 57 41 T 8 P 11 Tel. 3209122109 - BOGOTA, D.C.	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 83633 Hoja 1 de 1		
Seccional : SUPERVSP Contacto : - Tel: -	Fecha-Hora 2021/12/03-10:11:44	F.Pago Crédito	Vence 2022/02/01

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 4897-076514 BOGCLOBOG Pax:JHON ANDRES CASALLAS LOPEZ TARIFA 346,400 Iva TKT Nal 17,320 Tasa Aeroportuaria Nacional 33,500	
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 4897*076514 TARIFA 57,500 IVA 5.00 % 2,875.00	
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 4897-091421 CLOBOG Pax:JHON ANDRES CASALLAS LOPEZ TARIFA 66,700 Iva TKT Nal 3,340	
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 4897*091421 TARIFA 31,600 IVA 5.00 % 1,580.00	

Observación : TIQUETES DE MAYO
 Tasa : 4,010.98

SON: QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/Cte. ***** *****	SubTotal 556,360.00 IVA Ingresos Propios 4,455.00 TOTAL FACTURA 560,815.00 Descuento Aplicado 0.00 TOTAL A PAGAR 560,815.00
* Esta factura de venta es un Título Valor, amparado bajo la ley 1231 de 17 de julio de 2008 * Practicar retenciones sobre tarifa administrativa * Recibimos ingresos para terceros * TARIFA ADMINISTRATIVA NO REEMBOLSABLE Res.03596 * El no pago de esta factura causa intereses por mora a la tasa máxima permitida mensual (Artículo 884 del Código De Comercio) * Resolución DIAN de facturas Electrónicas No. 18764020738684 * Fecha de Resolución DIAN 2021/11/05 válida hasta 2022/11/05. * Rango de números autorizado desde el FE-77012 hasta el FE-1000000	
CUFE : 1e3edacb9afa4763b01fdefba15f8e105964d520d42c527213eee85461a4ce47ea9fa0d043c42ad1e8b26a1fa3b9d8f6	

FECHA RECIBIDO FACTURA DIA MES AÑO	ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR (Firma y sello)	SUBATOURS S.A.S. FIRMA Y SELLO
---	--	---------------------------------------

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Nit 800217123

Orden de Compra No 65686

Valor Contrato \$ 60.000.000 Fecha Inicio : 16 Marzo 2021 Fecha Finalizacion : 26 Diciembre 2021

Fecha Inicio : 16 Marzo 2021 Fecha Finalizacion : 26 Diciembre 2021

CONSOLIDADO

Factura	Fecha	Pasajero	Ruta	Aer	Tiquete	Fare	Iva	Tasa	Comb.	Otros	Penalidad	T.A.	Iva T.A.	Total	R.T.	Fecha Ida	Fecha Regreso	Cedula	TKT Revisado	
239960	03/05/2021	JHON ANDRES CASALLAS	BOG-CLOBOG	134	4897-076514	346.400	17.320	33.500	0	0	0	57.500	2.875	457.595	E	16/04/2021	18/04/2021	80.857.011		
239964	03/05/2021	JHON ANDRES CASALLAS	CLOBOG	134	4897-091421	66.700	3.340	0	0	0	0	31.600	1.580	103.220	E	16/04/2021		80.857.011	4897076514	
TOTAL		Factura no. 83633				413.100	20.660	33.500	0	0	0	89.100	4.455	560.815						

volado

volado

TOTALCONTRATO	60.000.000
TOTALEJECUTADO	560.815
SALDOPOREJECUTAR	59.439.185
% EJECUTADO	1%

Cordilamente;

Katherine Hernández
 Analista de Cartera
hernandezk@subatours.co
 Tel:6803999 ext 155



Bogotá D.C., 28 de mayo de 2021

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Ciudad.

Apreciados Señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad SUBATOURS SAS, identificada con NIT 800.075.003-6 y con domicilio en la ciudad de Bogotá, certifico que la sociedad viene cumpliendo con las obligaciones de pagos parafiscales con los Sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las cajas de compensación familiar, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y decreto 0862 del 26 de abril de 2013 y nos acogemos a la ley 1607.

Certifico que a la fecha esta empresa se encuentra a paz y salvo por dicho concepto.

Cordialmente,

MAGDA LUCIA FRANCO ORTEGÓN.

Revisor Fiscal
T. P- 46051-T.

PRINCIPAL
Carrera 92 No. 147B - 68
Of. 204 - 207
PBX: (571) 680 39 99
Fax: (571) 680 0439
Bogotá, D.C., Colombia

NIZA
Av. Calle 127 No. 71B - 06
PBX: (571) 613 1655
Fax: (571) 613 1674
Bogotá, D.C., Colombia

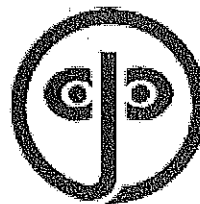
CENTRO MAYOR
Centro Comercial Local - 3001
PBX: (571) 805 1266 / 805 1305
Bogotá, D.C., Colombia

TERMINAL DE TRANSPORTE
Diag. 23 No. 69 - 60 Módulo 3 Of. 214
PBX: (571) 429 7505
Bogotá, D.C., Colombia

COLÓN / PANAMA
Calle 7A / Av. 5ta. Lote 6,
Manzana 40 Francefield
PBX: 661 37687
Panamá

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9206891A00627983

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
entidades publicas

Que el contador público **MAGDA LUCIA FRANCO ORTEGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39777219 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 46051-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800075003	6	SUBATOURS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	CRA 92 No. 147 B-68 OFC 206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6803999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	978334059	9419547160	E	2021/05/04	2021/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$11,645,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	\$7,069,900	\$0	\$0	\$7,069,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$265,600	\$0	\$0	\$265,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$4,066,800	\$0	\$0	\$4,066,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	\$2,545,500	\$0	\$0	\$2,545,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$478,400	\$0	\$0	\$478,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	\$478,400	\$0	\$0	\$478,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$1,830,000	\$0	\$0	\$1,830,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	24	\$1,830,000	\$0	\$0	\$1,830,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	\$2,147,600	\$0	\$0	\$2,147,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$401,100	\$0	\$0	\$401,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	\$634,000	\$0	\$0	\$634,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$210,100	\$0	\$0	\$210,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	\$752,400	\$0	\$0	\$752,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
TOTAL				25	\$11,645,900	\$0	\$0	\$11,645,900



CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 08/11/2021

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SUBATOURS SAS** con NIT **8000750036** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0000000587000712

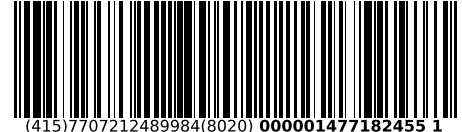
Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14771824551



(415)7707212489984(8020) 000001477182455 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición
 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
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 41. Dirección principal
 42. Correo electrónico
 43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
<input type="text" value="7911"/>	<input type="text" value="20131016"/>	<input type="text" value="7912"/>	<input type="text" value="20130727"/>	<input type="text" value="82304921"/>			<input type="text" value="1"/>

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="5"/>														

03- Impuesto al patrimonio 48- Impuesto sobre las ventas - IVA
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico
 07- Retención en la fuente a título de renta
 08- Retención timbre nacional
 09- Retención en la fuente en el impuesto
 14- Informante de exogena
 42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		57. Modo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		58. CPC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 60. No. de Folios: 61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

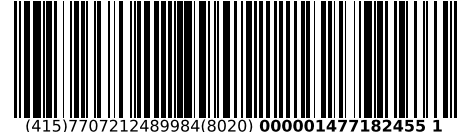
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984. Nombre DELGADO GARAVITO GUSTAVO
 985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
 63. Formas asociativas
 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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 1	82. Nacional <u>1 0 0</u> %
72. Número	2 5 6 0	3 8	83. Nacional público <u>0 . 0</u> %
73. Fecha	1 9 8 9 0 9 0 6	2 0 1 3 1 0 2 2	84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0</u> %
74. Número de notaría	3 4		85. Extranjero <u>0</u> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <u>0 . 0</u> %
76. Fecha de registro	1 9 8 9 0 9 0 6	2 0 1 3 1 0 2 4	87. Extranjero privado <u>0 . 0</u> %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 8 4 9 6 5	0 0 3 8 4 9 6 5	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4	
Vigencia			
80. Desde	1 9 8 9 0 9 1 3	1 9 8 9 0 9 1 3	
81. Hasta	2 0 0 9 0 9 0 6		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 1 1 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

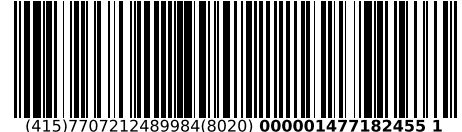
Vinculación económica

93. Vinculación económica
 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial
 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante
 96. DV.
 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante
 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior
 171. País
 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



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

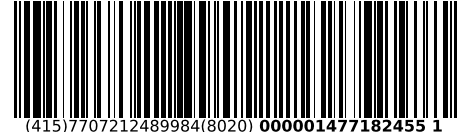
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 0 2 2		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	1 7 0 2 0 1 8 9		
2	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	DELGADO	GARAVITO	GUSTAVO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
4	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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



(415)7707212489984(8020) 000001477182455 1

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

Revisor Fiscal y Contador

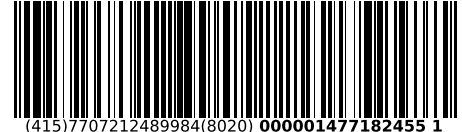
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 3 9 7 7 7 2 1 9	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 4 6 0 5 1 - T
	128. Primer apellido FRANCO	129. Segundo apellido ORTEGON	130. Primer nombre MAGDA	131. Otros nombres LUCIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 6 0 2 1 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

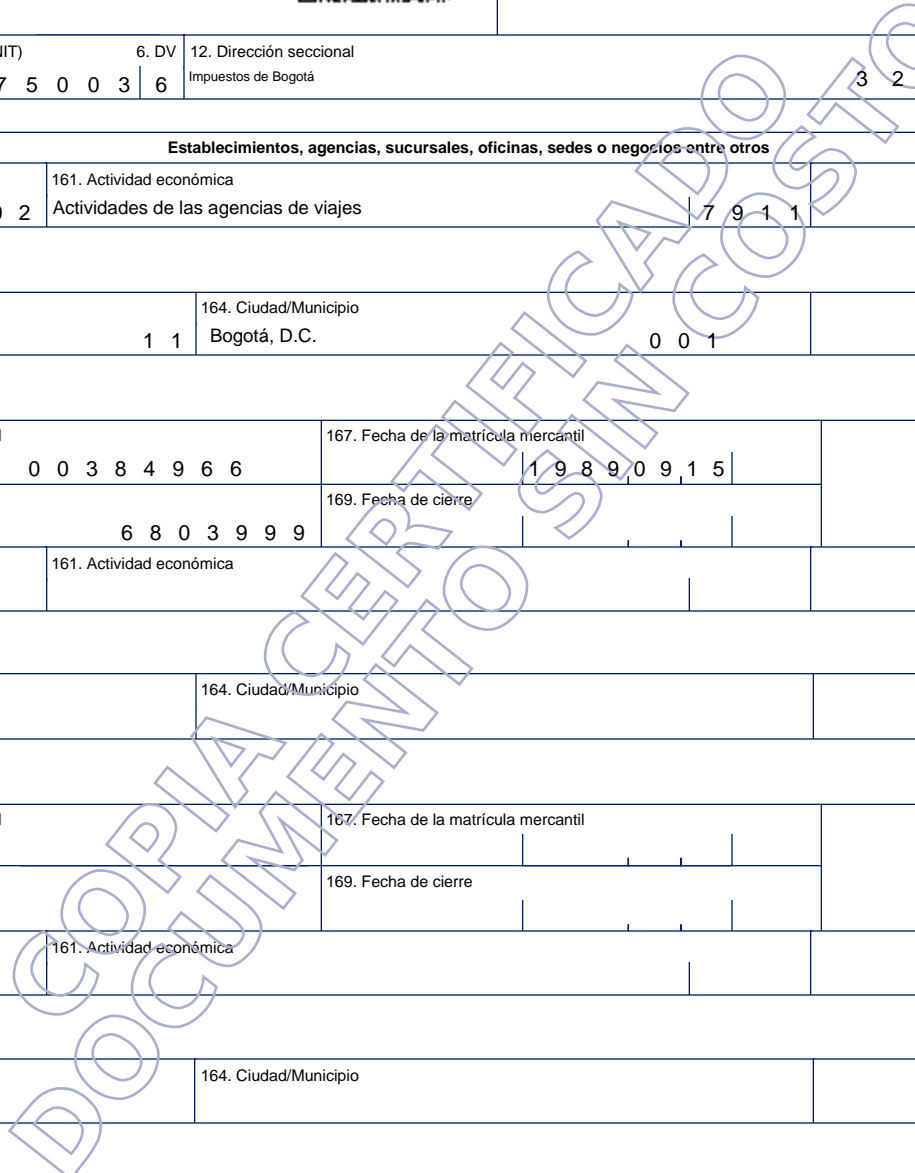
14771824551



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

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

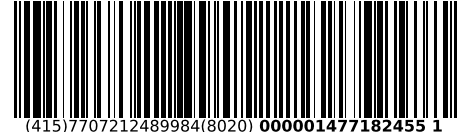
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de las agencias de viajes	167. Fecha de la matrícula mercantil 7 9 1 1
162. Nombre del establecimiento SUBATOURS		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CR 92 145 68 OF 206		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 8 4 9 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 0 9 1 5	
168. Teléfono 6 8 0 3 9 9 9	169. Fecha de cierre	
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	
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	



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de las agencias de viajes	167. Fecha de la matrícula mercantil 7 9 1 1
162. Nombre del establecimiento CENTRO MAYOR		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección CC CENTRO MAYOR LC 3001		
166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 6 3 4 4 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 2 0 8	
168. Teléfono 6 8 0 0 4 3 9	169. Fecha de cierre	
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	
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	

