



CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN



Consecutivo **65686** **5** 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 **10/11/2021** Al **26/11/2021** **11** (días)  
 Pago a realizar: **5** De **N/A** Número de pagos recibidos: **4** 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	\$ 15.000.000	\$ 75.000.000	N/A

VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	\$ 560.815,00	\$ 10.764.690,00	\$ 19.263.545,00	\$ 16.402.225,00	\$ 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

<b>VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :</b>	<b>\$ 16.307.865,00</b>	<b>dieciséis millones trescientos siete mil ochocientos sesenta y cinco pesos m/cte</b>
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>\$28.008.725,00</b>	<b>NUEVO SALDO</b>
		<b>\$11.700.860,00</b>

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	9621	\$ 15.000.000	01/12/2021	CRP Adición	37721	\$ 15.000.000	01/12/2021
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 factu) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <b>FE 83858</b> <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 <input type="checkbox"/> N/A
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/> N/A
	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/> N/A

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <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: \_\_\_\_\_

Grupo de Contratos Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_





Nombre del Contratista:	<u>SUBATOURS SAS</u>	N° de contrato:	<u>65686</u>
Oficina o Grupo:	<u>GRUPO DE RECURSOS HUMANOS</u>		
N° Informe:	<u>5</u> de <u>N/A</u>	Mes a reportar:	<u>NOVIEMBRE</u> de: <u>2021</u>

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 sobre costos.
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.

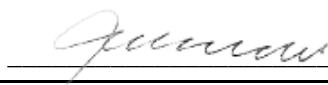
Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

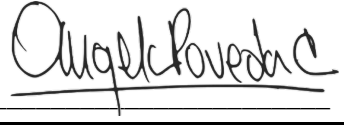
Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:

-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: 

Firma Supervisor: 

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](http://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

<b>Cliente :</b> 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. <b>Seccional :</b> SUPERVSP Contacto : - Tel: -	<b>FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.</b> <b>FE 83858</b> Hoja 1 de 3		
	<b>Fecha-Hora</b> 2021/12/03-16:56:32	<b>F.Pago</b> Crédito	<b>Vence</b> 2022/02/01

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
-----------------	--------------------

Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013803 BOGBAQ Pax:CHRISTIAN RAFAEL HERAZO MEDINA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	338,900 16,950 16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013805 BAQBQG Pax:CHRISTIAN RAFAEL HERAZO MIRANDA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	151,400 7,570 21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013804 BOGBAQ Pax:LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	338,900 16,950 16,700
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9233*013804 TARIFA IVA 5.00 %	31,600 1,580.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 1880-626808 BOGBAQ Pax:LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ TARIFA	75,000
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9416-545932 BAQBQG Pax:LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	151,400 7,570 21,100
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9416*545932 TARIFA IVA 5.00 %	31,600 1,580.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 1880-626820 BAQBQG Pax:LUZ EMILCE MAMBUSCAY LOPEZ TARIFA Servicios Adicionales	0 79,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013807 BOGCLOBOG Pax:FLOR ISABEL CHAPARRO ORTIZ TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,535,400 76,770 34,000
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013808 BOGCLOBOG Pax:LEYDY NATHALY BERNAL BOHORQUEZ TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,535,400 76,770 34,000
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9416-551335 BOGBAQ Pax:CHRISTIAN RAFAEL HERAZO MIRANDA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	582,600 29,130 16,700
Ingresos Propios SUBATOURS SAS	



# 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

<b>Cliente :</b> 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.	<b>FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.</b> <b>FE 83858</b> Hoja 2 de 3		
	<b>Seccional :</b> SUPERVSP Contacto : - Tel: -	<b>Fecha-Hora</b> 2021/12/03-16:56:32	<b>F.Pago</b> Crédito

CONCEPTO	VALOR TOTAL
----------	-------------

Tarifa Administrativa 9416*551335 TARIFA IVA 5.00 %	31,600 1,580.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013809 BOGSMRBOG Pax:NAIR CATALINA MADIEDO BARRERA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	542,200 27,110 33,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013810 BOGSMRBOG Pax:GLORIA IDANEL TORRES QUINTERO TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	542,200 27,110 33,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9416-587492 BOGBAQBOG Pax:JOSE FARITH CANELO VANEGAS TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,738,800 86,940 37,800
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9416*587492 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9416-587493 BOGBAQBOG Pax:GERMAN MORENOL LOZANO TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,738,800 86,940 37,800
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9416*587493 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9416-587494 BOGBAQBOG Pax:MARIA CONSUELO VELANDIA VANEGAS TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,738,800 86,940 37,800
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9416*587494 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013811 BOGNVAIBBOG Pax:RUTH ANGELICA MENA FIGUEROA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,386,900 69,350 33,500
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013812 BOGNVAIBBOG Pax:ARGENIS PENA CUELLAR TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,234,500 61,730 33,500
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577	



# 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

<b>Cliente :</b> 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.	<b>FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.</b> <b>FE 83858</b> Hoja 3 de 3		
<b>Seccional :</b> SUPERVSP Contacto : - Tel: -	<b>Fecha-Hora</b>	<b>F.Pago</b>	<b>Vence</b>
	2021/12/03-16:56:32	Crédito	2022/02/01

CONCEPTO	VALOR TOTAL
AV 134 9233-013813 BOGNVAIBEOG Pax:JOSE FARITH CANELO VANEGAS	
TARIFA	1,139,300
Iva TKT Nal	56,970
Tasa Aeroportuaria Nacional	33,500

**Observación :** TIQUETES DE NOVIEMBRE  
Tasa : 4,004.54

<b>SON:</b> DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/Cte. *****	<b>SubTotal</b>	16,294,500.00
***	<b>IVA Ingresos Propios</b>	13,365.00
* Esta factura de venta es un Título Valor, amparado bajo la ley 1231 de 17 de julio de 2008	<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>16,307,865.00</b>
* Practicar retenciones sobre tarifa administrativa	<b>Descuento Aplicado</b>	0.00
* Recibimos ingresos para terceros	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>16,307,865.00</b>
* 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		
<b>CUFE :</b> 27c4f150fc0cdd07ab4a0a6909bf8c67f648283433c3183399dbf0c47255b3fd383be3a632d8c1d4129cd0709002eb1d		

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

Factura	Fecha	Pasajero	Ruta	Aer	Tiquete	Fare	Iva	Tasa	Comb.	Otros	Penalidad	T.A.	Iva T.A.	Total	R.T.	Fecha Ida	Fecha Retorno	Cedula	TKT Revisado
240168	10/11/2021	CHRISTIAN RAFAEL	BOGBOG	134	9233-013803	338.900	16.950	16.700	0	0	0	0	0	372.550	E	10/11/2021		1.128.054.200	
240169	10/11/2021	CHRISTIAN RAFAEL	BAQBOG	35	9233-013805	151.400	7.570	21.100	0	0	0	0	0	180.070	E	11/11/2021		1.128.054.200	
240171	10/11/2021	LUZ EMILCE MAMBUSCAY	BOGBOG	134	1880-626808	0	0	0	0	75.000	0	31.600	1.580	106.180	E	10/11/2021		1.128.054.200	
240171	10/11/2021	LUZ EMILCE MAMBUSCAY	BOGBOG	134	9233-013804	338.900	16.950	16.700	0	0	0	0	0	372.550	E	10/11/2021		1.128.054.200	
240177	10/11/2021	LUZ EMILCE MAMBUSCAY	BAQBOG	45	1880-626820	0	0	0	0	79.900	0	0	0	79.900	E	11/11/2021		279.098	
240177	10/11/2021	LUZ EMILCE MAMBUSCAY	BAQBOG	35	9416-545932	151.400	7.570	21.100	0	0	0	31.600	1.580	213.250	E	11/11/2021		279.098	
240178	11/11/2021	FLOR ISABEL CHAPARRO	BOGCLOBOG	35	9233-013807	1.535.400	76.770	34.000	0	0	0	0	0	1.646.170	E	11/11/2021	12/11/2021	52.310.204	
240179	11/11/2021	LEYDY NATHALY BERNAL	BOGCLOBOG	35	9233-013808	1.535.400	76.770	34.000	0	0	0	0	0	1.646.170	E	11/11/2021	12/11/2021	53.040.698	
240180	11/11/2021	CHRISTIAN RAFAEL	BOGBOG	35	9416-551335	582.600	29.130	16.700	0	0	0	31.600	1.580	661.610	E	10/11/2021		1.128.054.200	
240181	13/11/2021	NAIR CATALINA MADIEDO	BOGSMRBOG	35	9233-013809	542.200	27.110	33.900	0	0	0	0	0	603.210	E	16/11/2021	19/11/2021	37.860.510	
240182	13/11/2021	GLORIA IDANEL TORRES	BOGSMRBOG	35	9233-013810	542.200	27.110	33.900	0	0	0	0	0	603.210	E	16/11/2021	19/11/2021	40.025.350	
240183	18/11/2021	JOSE FARITH CANELO	BOGBOG	134	9416-587492	1.738.800	86.940	37.800	0	0	0	57.500	2.875	1.923.915	E	15/11/2021	19/11/2021	80.251.820	
240184	18/11/2021	GERMAN MORENO LOZANO	BOGBOG	134	9416-587493	1.738.800	86.940	37.800	0	0	0	57.500	2.875	1.923.915	E	15/11/2021	19/11/2021	11.222.058	
240185	18/11/2021	MARIA CONSUELO	BOGBOG	134	9416-587494	1.738.800	86.940	37.800	0	0	0	57.500	2.875	1.923.915	E	15/11/2021	19/11/2021	41.780.506	
240189	23/11/2021	RUTH ANGELICA MENA	BOGVAIBBOG	134	9233-013811	1.386.900	69.350	33.500	0	0	0	0	0	1.489.750	E	23/11/2021	26/11/2021	1.017.139.695	
240191	23/11/2021	ARGENIS PENA CUELLAR	BOGVAIBBOG	134	9233-013812	1.234.500	61.730	33.500	0	0	0	0	0	1.329.730	E	23/11/2021	26/11/2021	52.362.256	
240193	23/11/2021	JOSE FARITH CANELO	BOGVAIBBOG	134	9233-013813	1.139.300	56.970	33.500	0	0	0	0	0	1.229.770	E	23/11/2021	26/11/2021	80.251.820	
<b>TOTAL</b>		<b>83858</b>				<b>14.695.500</b>	<b>734.800</b>	<b>442.000</b>	<b>0</b>	<b>154.900</b>	<b>0</b>	<b>267.300</b>	<b>13.365</b>	<b>16.307.865</b>					

TOTAL CONTRATO	60.000.000
ADICION	15.000.000
TOTAL EJECUTADO	63.299.140
SALDO POREJECUTAR	11.700.860
% EJECUTADO	



Bogotá D.C. Octubre de 2021

Señores:

**FEDERACIÓN NACIONAL DE DEPARTAMENTOS**

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 la 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

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
2021-10	2021-11	1190045626	9426691157	E	2021/11/03	2021/11/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$10,932,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				23	\$6,959,800	\$0	\$0	\$6,959,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$265,600	\$0	\$0	\$265,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	\$3,653,200	\$0	\$0	\$3,653,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	\$2,303,600	\$0	\$0	\$2,303,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$737,400	\$0	\$0	\$737,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$459,200	\$0	\$0	\$459,200	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	\$459,200	\$0	\$0	\$459,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$1,756,600	\$0	\$0	\$1,756,600	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	24	\$1,756,600	\$0	\$0	\$1,756,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	\$1,756,600	\$0	\$0	\$1,756,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	\$459,400	\$0	\$0	\$459,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$408,000	\$0	\$0	\$408,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$108,000	\$0	\$0	\$108,000	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	\$696,800	\$0	\$0	\$696,800	
<b>TOTAL</b>				<b>24</b>	<b>\$10,932,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$10,932,200</b>	



## 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

000000587000712

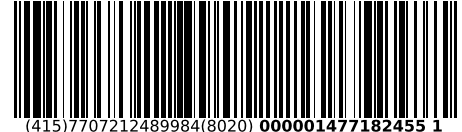
Cordialmente,

**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	50. Código 2		
<input type="text" value="7911"/>	<input type="text" value="20131016"/>	<input type="text" value="7912"/>	<input type="text" value="20130727"/>	<input type="text" value="8230"/>	<input type="text" value="4921"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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"/>			
58. CPC		<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:

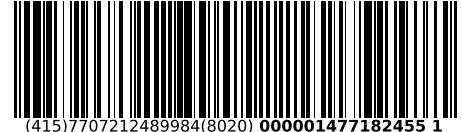
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



(415)7707212489984(8020) 000001477182455 1

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				-

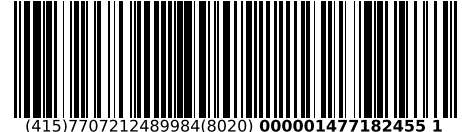
**Vinculación económica**

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



(415)7707212489984(8020) 000001477182455 1

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

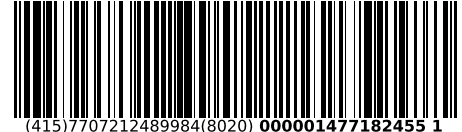
**Representación**

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

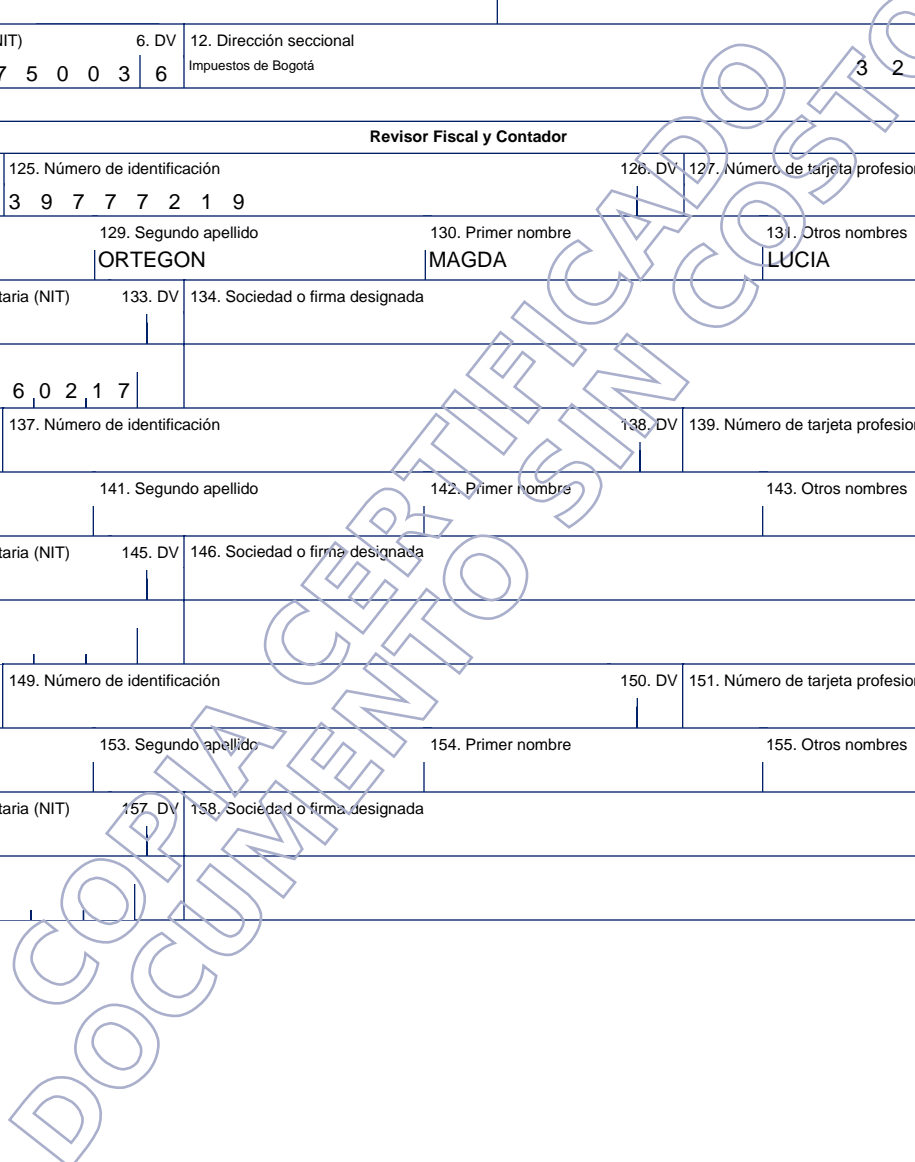


(415)7707212489984(8020) 000001477182455 1

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			

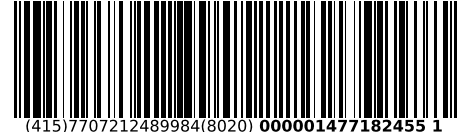




Espacio reservado para la DIAN

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
---	------------	--	------------------------------

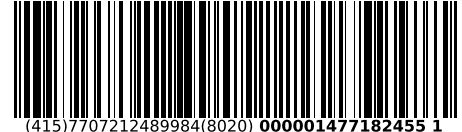
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

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	

