



Consecutivo **65686** **4** 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 **13/10/2021** Al **25/10/2021** **11** (días)
 Pago a realizar: **4** De **N/A** Número de pagos recibidos: **3** 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
	\$ 560.815,00	\$ 10.764.690,00	\$ 19.263.545,00	\$ 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 :	\$ 16.402.225,00	dieciseis millones cuatrocientos dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte
SALDO ANTERIOR	\$29.410.950,00	NUEVO SALDO
		\$13.008.725,00

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 83637 <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	Grupo de Contratos
Fecha: _____	Fecha: _____
Nombre: _____	Nombre: _____



Nombre del Contratista:	SUBATOURS SAS	N° de contrato:	65686
Oficina o Grupo:	GRUPO DE RECURSOS HUMANOS		
N° Informe:	4	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 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.

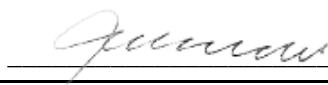
Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.


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: 



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. Seccional : SUPERVSP Contacto : - Tel: -	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 83637 Hoja 1 de 3		
	Fecha-Hora 2021/12/03-10:11:46	F.Pago Crédito	Vence 2022/02/01

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

Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-388688 BOGRCHSMRBOG Pax:KARIN ESPINOSA GASPAR TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,189,500 28,530 33,900
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9233*388688 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-388689 BOGRCHSMRBOG Pax:NORBERTO JIMENEZ LOPEZ TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,189,500 28,530 33,900
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9233*388689 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-388690 BOGRCHSMRBOG Pax:CLAUDIA RAQUEL MENDEZ OSORIO TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	1,189,500 28,530 33,900
Ingresos Propios SUBATOURS SAS Tarifa Administrativa 9233*388690 TARIFA IVA 5.00 %	57,500 2,875.00
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013785 BOGBAQBOG Pax:MARIA NIYELENA HOYOS MEDINA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	840,600 42,030 16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013786 BAQBOG Pax:MARIA NIYELENA HOYOS MEDINA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	230,300 11,520 21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013787 BOGBAQ Pax:JOSE FARITH CANELO VANEGAS TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	840,600 42,030 16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013788 BOGBAQ Pax:HAIBER DICARDO GARCIA TARIFA Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional	840,600 42,030 16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013789 BOGBAQ Pax:GERMAN MORENO LOZANO TARIFA Iva TKT Nal	840,600 42,030



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. Seccional : SUPERVSP Contacto : - Tel: -	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 83637 Hoja 2 de 3		
	Fecha-Hora 2021/12/03-10:11:46	F.Pago Crédito	Vence 2022/02/01

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Tasa Aeroportuaria Nacional	16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013790 BOGBAQ Pax:MARIA CONSUELO VELANDIA VANEGAS TARIFA	840,600
Iva TKT Nal	42,030
Tasa Aeroportuaria Nacional	16,700
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013791 BAQBOG Pax:JOSE FARITH CANELO VANEGAS TARIFA	170,600
Iva TKT Nal	8,530
Tasa Aeroportuaria Nacional	21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013792 BAQBOG Pax:HAIBER DICARDO GARCIA TARIFA	170,600
Iva TKT Nal	8,530
Tasa Aeroportuaria Nacional	21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013793 BAQBOG Pax:GERMAN MORENO LOZANO TARIFA	170,600
Iva TKT Nal	8,530
Tasa Aeroportuaria Nacional	21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013794 BAQBOG Pax:MARIA CONSUELO VELANDIA VANEGAS TARIFA	170,600
Iva TKT Nal	8,530
Tasa Aeroportuaria Nacional	21,100
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013795 BOGMDEBOG Pax:JOSE FARITH CANELO VANEGAS TARIFA	1,124,800
Iva TKT Nal	56,240
Tasa Aeroportuaria Nacional	33,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013796 BOGMDEBOG Pax:ANGELA MARCELA MARTINEZ VELASQUEZ TARIFA	1,124,800
Iva TKT Nal	56,240
Tasa Aeroportuaria Nacional	33,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013797 BOGMDEBOG Pax:EDWIN FABIAN TORRES CORTES TARIFA	1,124,800
Iva TKT Nal	56,240
Tasa Aeroportuaria Nacional	33,900
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013798 CLOBOG Pax:NESTOR ORLANDO BALCAZAR ROMERO TARIFA	380,900
Iva TKT Nal	19,050
Tasa Aeroportuaria Nacional	17,300
Ingresos para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. NIT:890704196 4C 035 9233-013799 CLOBOG Pax:MARIA NIYELENA HOYOS MEDINA TARIFA	380,900
Iva TKT Nal	19,050
Tasa Aeroportuaria Nacional	17,300



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 83637 Hoja 3 de 3
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

Seccional : SUPERVSP Contacto : - Tel: -	Fecha-Hora 2021/12/03-10:11:46 F.Pago Crédito Vence 2022/02/01
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

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

Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013800 BOGBAQBOG Pax:NESTOR ORLANDO BALCAZAR ROMERO TARIFA 734,000 Iva TKT Nal 36,700 Tasa Aeroportuaria Nacional 37,800	
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013801 BOGBAQBOG Pax:ORLANDO ALFONSO CLAVIJO CLAVIJO TARIFA 734,000 Iva TKT Nal 36,700 Tasa Aeroportuaria Nacional 37,800	
Ingresos para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. NIT:890100577 AV 134 9233-013802 BOGBAQBOG Pax:MARIA NIYELENA HOYOS MEDINA TARIFA 734,000 Iva TKT Nal 36,700 Tasa Aeroportuaria Nacional 37,800	

Observación : TIQUETES DE OCTUBRE
Tasa : 4,004.54

DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/Cte. ***** SON: ***** ***	SubTotal 16,393,600.00
	IVA Ingresos Propios 8,625.00
	TOTAL FACTURA 16,402,225.00
	Descuento Aplicado 0.00
	TOTAL A PAGAR 16,402,225.00
<p>* 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</p> <p>CUFE : 9a6daa1b204f0a2115db5601b63cb555b635a060a15b7aa32163c1ad9fe0a86a37af31e86595736a78ba47ed3812f7c8</p>	

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 OCTUBRE

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
240124	11/10/2021	KARIN ESPINOSA GASPAR	BOGRCHSMRBOG	134	9233-388688	1.189.500	28.530	33.900	0	0	0	57.500	2.875	1.312.305	E	13/10/2021	15/10/2021	52.156.398	
240127	11/10/2021	NORBERTO JIMENEZ LOPEZ	BOGRCHSMRBOG	134	9233-388689	1.189.500	28.530	33.900	0	0	0	57.500	2.875	1.312.305	E	13/10/2021	15/10/2021	80.156.751	
240129	11/10/2021	CLAUDIA RAQUEL MENDEZ	BOGRCHSMRBOG	134	9233-388690	1.189.500	28.530	33.900	0	0	0	57.500	2.875	1.312.305	E	13/10/2021	15/10/2021	51.952.676	
240131	13/10/2021	MARIA NIYELENA HOYOS	BOGBAQBOG	134	9233-013785	840.600	42.030	16.700	0	0	0	0	0	899.330	E	10/10/2021		52.436.392	
240134	13/10/2021	MARIA NIYELENA HOYOS	BAQBOG	35	9233-013786	230.300	11.520	21.100	0	0	0	0	0	262.920	E	12/10/2021		52.436.392	
240138	13/10/2021	JOSE FARITH CANELO	BOGBAQ	134	9233-013787	840.600	42.030	16.700	0	0	0	0	0	899.330	E	10/10/2021		80.251.820	
240141	13/10/2021	HAIBER DICARDO GARCIA	BOGBAQ	134	9233-013788	840.600	42.030	16.700	0	0	0	0	0	899.330	E	10/10/2021		80.833.224	
240142	13/10/2021	GERMAN MORENO LOZANO	BOGBAQ	134	9233-013789	840.600	42.030	16.700	0	0	0	0	0	899.330	E	10/10/2021		11.222.058	
240144	13/10/2021	MARIA CONSUELO	BOGBAQ	134	9233-013790	840.600	42.030	16.700	0	0	0	0	0	899.330	E	10/10/2021		41.780.506	
240147	13/10/2021	JOSE FARITH CANELO	BAQBOG	35	9233-013791	170.600	8.530	21.100	0	0	0	0	0	200.230	E	13/10/2021		80.251.820	
240149	13/10/2021	HAIBER DICARDO GARCIA	BAQBOG	35	9233-013792	170.600	8.530	21.100	0	0	0	0	0	200.230	E	13/10/2021		80.833.224	
240150	13/10/2021	GERMAN MORENO LOZANO	BAQBOG	35	9233-013793	170.600	8.530	21.100	0	0	0	0	0	200.230	E	13/10/2021		11.222.058	
240152	13/10/2021	MARIA CONSUELO	BAQBOG	35	9233-013794	170.600	8.530	21.100	0	0	0	0	0	200.230	E	13/10/2021		41.780.506	
240153	16/10/2021	JOSE FARITH CANELO	BOGMDEBOG	134	9233-013795	1.124.800	56.240	33.900	0	0	0	0	0	1.214.940	E	19/10/2021	22/10/2021	80.251.820	
240154	16/10/2021	ANGELA MARCELA	BOGMDEBOG	134	9233-013796	1.124.800	56.240	33.900	0	0	0	0	0	1.214.940	E	19/10/2021	22/10/2021	1.018.480.916	
240156	16/10/2021	EDWIN FABIAN TORRES	BOGMDEBOG	134	9233-013797	1.124.800	56.240	33.900	0	0	0	0	0	1.214.940	E	19/10/2021	22/10/2021	1.031.145.400	
240158	16/10/2021	NESTOR ORLANDO	CLOBOG	35	9233-013798	380.900	19.050	17.300	0	0	0	0	0	417.250	E	16/10/2021		3.190.671	
240160	16/10/2021	MARIA NIYELENA HOYOS	CLOBOG	35	9233-013799	380.900	19.050	17.300	0	0	0	0	0	417.250	E	16/10/2021		52.436.392	
240163	21/10/2021	NESTOR ORLANDO	BOGBAQBOG	134	9233-013800	734.000	36.700	37.800	0	0	0	0	0	808.500	E	25/10/2021	25/10/2021	3.190.671	
240166	21/10/2021	ORLANDO ALFONSO	BOGBAQBOG	134	9233-013801	734.000	36.700	37.800	0	0	0	0	0	808.500	E	25/10/2021	25/10/2021	79.304.043	
240167	21/10/2021	MARIA NIYELENA HOYOS	BOGBAQBOG	134	9233-013802	734.000	36.700	37.800	0	0	0	0	0	808.500	E	25/10/2021	25/10/2021	52.436.392	
TOTAL		Factura no. 83637				15.022.400	658.300	540.400	0	0	0	172.500	8.625	16.402.225					

TOTALCONTRATO	60.000.000
TOTALEJECUTADO	46.991.275
SALDOPOREJECUTAR	13.008.725
% EJECUTADO	78%



Bogotá D.C., 29 de octubre 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

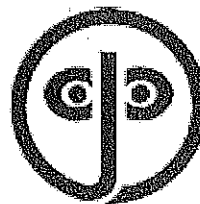
CENTRO MAYOR
Centro Comercial Local - 3001
PBX: (571) 805 1266 / 805 1305
Bogotá, D.C., Colombia

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
2021-08	2021-09	1117975197	9424342319	E	2021/09/02	2021/09/03	BANCO DAVIVIENDA	1	\$11,162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	\$6,839,900	\$0	\$0	\$6,839,900
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	\$2,315,500	\$0	\$0	\$2,315,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	\$449,600	\$0	\$0	\$449,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	\$449,600	\$0	\$0	\$449,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	\$1,720,000	\$0	\$0	\$1,720,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	23	\$1,720,000	\$0	\$0	\$1,720,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	\$2,033,000	\$0	\$0	\$2,033,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$377,100	\$0	\$0	\$377,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$558,000	\$0	\$0	\$558,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$206,800	\$0	\$0	\$206,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$102,300	\$0	\$0	\$102,300
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				24	\$11,162,500	\$0	\$0	\$11,162,500

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
2021-09	2021-10	1153677703	9425530745	E	2021/10/04	2021/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$10,653,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				23	\$6,674,600	\$0	\$0	\$6,674,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$265,600	\$0	\$0	\$265,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$3,624,200	\$0	\$0	\$3,624,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	\$2,386,900	\$0	\$0	\$2,386,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$397,900	\$0	\$0	\$397,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$440,600	\$0	\$0	\$440,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	\$440,600	\$0	\$0	\$440,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$1,685,400	\$0	\$0	\$1,685,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	24	\$1,685,400	\$0	\$0	\$1,685,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	\$1,790,800	\$0	\$0	\$1,790,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	\$404,700	\$0	\$0	\$404,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$413,000	\$0	\$0	\$413,000
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	\$51,500	\$0	\$0	\$51,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	\$675,100	\$0	\$0	\$675,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$24,800	\$0	\$0	\$24,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$24,800	\$0	\$0	\$24,800
TOTAL				24	\$10,653,400	\$0	\$0	\$10,653,400



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

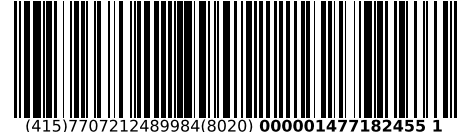
Cordialmente,

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="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:

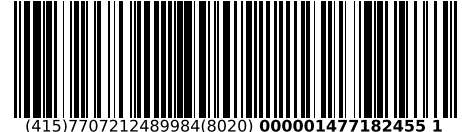
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14771824551



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				-

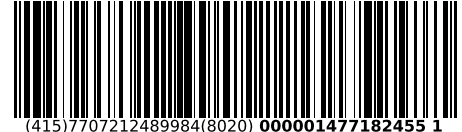
Vinculación económica

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

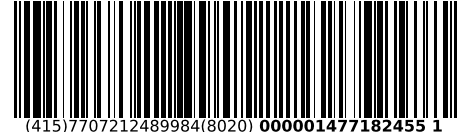
Representación

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

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 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

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

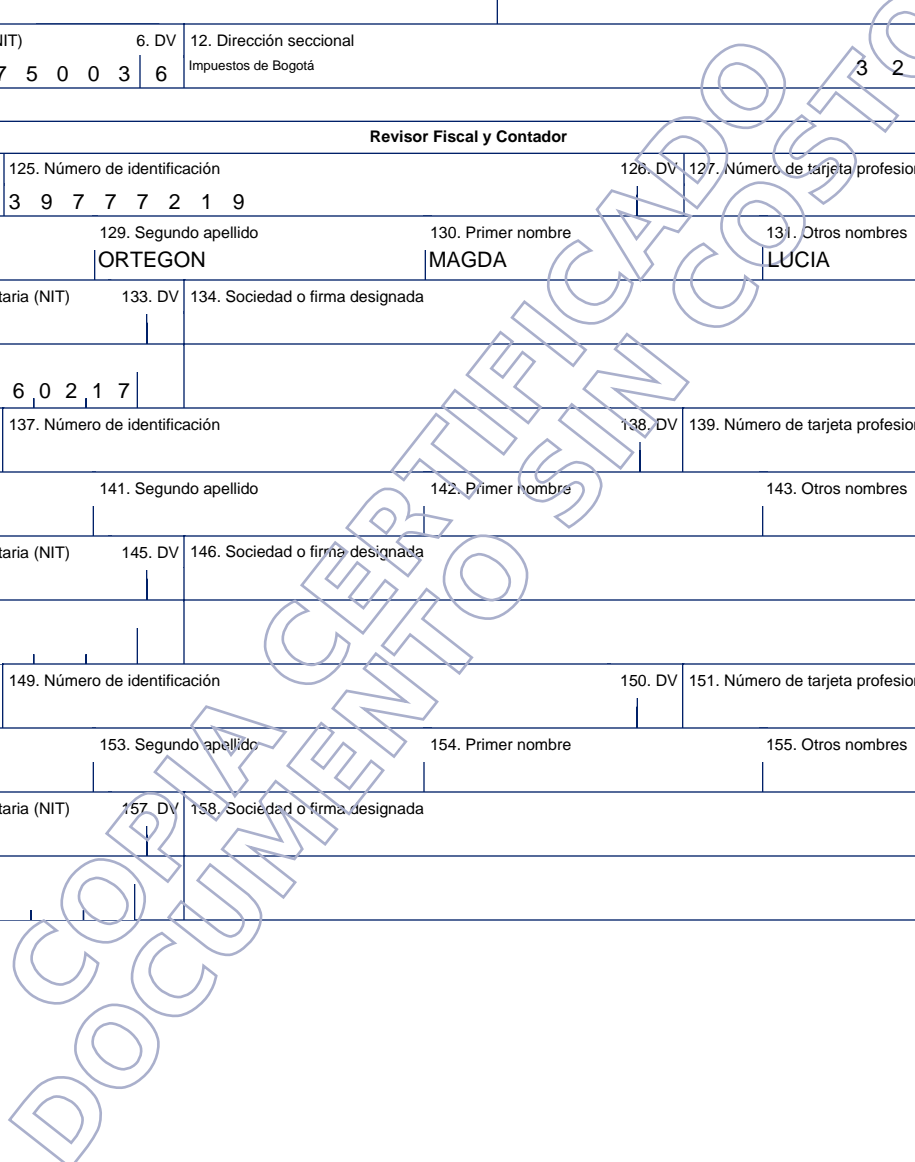
147. Fecha de nombramiento

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

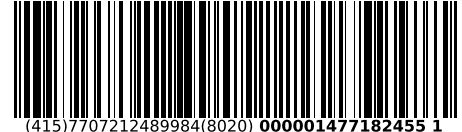
159. Fecha de nombramiento



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

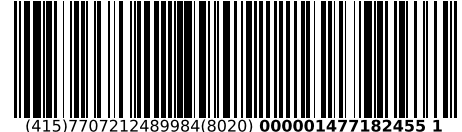
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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	

