

Redicado No: E11770201219023240E000036694000
DEST: 11770 GEST FIN INT REM: MILENA
2019-12-20 02:32 Fol: 15 Anex: 0 Desc Anex:

| RATACIÓN | CÓDIGO | GCON-FR01 |
|---------------------|----------|-----------|
| MIENTO DE | ·VERSIÓN | 02 |
| JACIONES JY PAGO | FECHA | |

| Contrato No. | Contrato 157 de 2019 – Orden de compra 40614 | | | |
|--|---|-------------------------|----------------------|--|
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | ROQUE HERBIN DUARTE SERRANO – UNION TEMPORAL NOVATOURS – VISION TOURS 05-2018 | | | |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor | ANDRES FELIPE BLANCO HER | Teléfono / Extensión | 4322760 Ext. 1744 | |
| Dependencia | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | |
| Objeto del Contrato | Suministro de tiquetes aéreos para el desplazamiento de los funcionarios, contratistas de ADRES | | | |
| Fecha de Inicio | 20/09/2019 | Fecha de Terminación | 31/03/2021 | |

| Periodo del Informe de Actividades | Desde | 1/12/2019 | Hasta / 20/12/2019 |
|---------------------------------------|-----------|-----------|--------------------|
| Adición y/o Prórroga | NO APLICA | | <u>.</u> |
| Suspensión | NO APLICA | | |
| Cesión | NO APLICA | | |

| | INFORME PARCIAL DE EJECU | CIÓN DE OBLIGACION | IES CONTRACTI | JALES ' |
|------|---|--|--|---|
| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
| OBLI | GACIONES GENERALES | • | • | |
| 1 | El proveedor cumpla con las especificaciones técnicas para el suministro de tiquetes aéreos establecidas en el pliego de condiciones. | Para el periodo de diciembre de 2019 se cumplió con las especificaciones técnicas para el suministro de cinco (5) Tiquetes Aéreos. | No aplica | No hay Observación. |
| 2 | Solicitar al proveedor adjudicado allegar las garantias de cumplimiento que respatdaran las obligaciones derivadas de la Orden de Compra de conformidad con lo establecido en la Cláusula 19.1. | | No aplica | No hay Observación. |
| 3 | Solicitar al Proveedor el usuario y contraseña para acceder el GDS. Solicitar al Proveedor que haya obtenido puntaje por apoyo en la configuración de las políticas de viajes dentro de la licitación pública adelantada por Colombia Compra Eficiente, la implementación y configuración de dichas políticas en un término de no mayor a 15 días hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra. Fijar la fecha para la capacitación que efectuará el Proveedor de la Orden de Compra dentro de los (7) siete días hábiles siguientes a la Colocación de la Orden de Compra. | diciembre 2019 se contó con acceso al aplicativo y | solicitud de TKT: https://viajes.kontro ltravel.com/login as px. ADRINISTRADO GENERAL DE | RADELOS RECURSOS DEL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD O DIC 2019 |



| PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | GCON-FR01 |
|---------|---|---------|-----------|
| FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE | VERŞIÓN | 02 |
| | AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | FECHA | |

| | • | • | | |
|---|---|---|--|---------------------|
| 4 | Requerir al Proveedor con el fin de que anexe para inicio de la ejecución de la Orden de Compra; (a) la certificación emitida por el GDS para acreditar la relación comercial, (b) el certificado de la vigencia de la licencia IATA en el que se refiera la exclusividad para los tiquetes aéreos de las Entidades Compradores o para la ejecución del Acuerdo Marco; y (c) el Registro Nacional de Turismo Vigente. | diciembre de 2019 se mantiene vigentes, las siguientes certificaciones: 1 Certificacion emitida por el GDS para acreditar la relacion comercial. 2 Certificado de la vigencia de la licencia IATA en el que se refiera la exclusividad para los tiquetes aéreos de las Entidades Compradoras o para la ejecución del Acuerdo Marco. 3 Registro Nacional de | Certificaciones GDS, IATA y Registro Nacional de Turismo. | No hay Observación. |
| 5 | (viii) verificar que el Proveedor suministre la totalidad de los Tiquetes Aéreos por medio de la Plataforma; (ix) verificar que el Proveedor facture la Tarifa Administrativa Cotizada a la Entidad Compradora en la Cotización; (x) La Entidad Compradora puede verificar que los Tiquetes Aéreos correspondan a precios de mercado, validando el precio del Tiquete Aéreo en la página de la Aerolínea antes de la aprobación del Tiquete y guardando el pantallazo como soporte; (xi) verificar que el precio de los Tiquetes Aéreos facturados por el Proveedor corresponda al precio del Tiquete Aéreo establecido por la Aerolínea, verificando | Turismo vigente. Para el periodo de diciembre de 2019 se verificó que el precio de los cinco (5) Tiquetes Aereos facturados, por el Proveedor correspondieron al precio del Tiquete Aereo establecido por la Aerolinea. Se presenta certificación de pago de parafiscales. | Facturas: | No hay Observación. |
| 6 | a través del reporte BSP Link (xii) verificar que el Proveedor cumpla a satisfacción con lo solicitado por la Entidad Compradora y lo establecido en la Ley; (xiii) Colombia Compra Eficiente podrá solicitar al supervisor de la Entidad Compradora cuando lo requiera, información sobre el número de Tiquetes Aéreos adquiridos, identificando los destinos comprados y los valores por trayecto y el valor de la Tarifa Administrativa | Para el periodo de diciembre de 2019 se cumplió a satisfacción con las cinco (5) solicitudes de tiquetes aéreos a traves del aplicativo y lo establecido por Colombia Compra Eficiente. | No aplica | No hay Observación. |

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

ROQUE HERBIN BUARTE Fecha: 20/12/201



| PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | GCON-FR01 |
|---------|----------------------------|---------|-----------|
| | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE | VERSIÓN | 02 |
| FORMATO | AVANCES DE OBLIGACIONES | FECHA | - |

| 1/AI | OR | | 40 | |
|------|-----|-----|----|-----|
| VAI | 171 | 4 5 | м. | ·AK |

| Vigencia | Valor Total Contrato | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo a liberar | Saldo por Pagar |
|----------|-------------------------|--------------|---------------|------------------------|-----------------|
| 2019 | \$ 141.806.250 | \$ 7.417.385 | \$ 3.534.390 | \$ 11.5 <u>4</u> 8.225 | \$ 119.306.250 |

Desgloce por RP vigencia 2019

| | Vigencia | Valor RP Vision-Tours | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo a liberar | Saldo por Pagar |
|---|----------|--------------------------|--------------|---------------|-----------------|-----------------|
| ſ | 2019 | \$ 6.750.000 | \$ 6.292.745 | \$ - | \$ 457.255 | \$ |

| Vigencia | Valor RP NovaTours | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo a liberar | Saldo por Pagar |
|----------|-----------------------|--------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 2019 | \$ 15.750.000 | \$ 1.124.640 | \$ 3.534.390 | \$ 11.090.970 | \$ - |

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS (\$ 3.534.390)

Por lo anterior, la ADRES cancelara al CONTRATISTA, la suma de \$ 3.534.390 desglosado de la siguiente manera:

- Factura No. 230745 del 06 de diciembre de 2019.
- Factura No. 231176 del 11 de diciembre de 2019.
- Factura No. 231177 del 11 de diciembre de 2019.
- Factura No. 231378 del 11 de diciembre de 2019.
- Factura No. 231379 del 13 de diciembre de 2019.

APORTES PARAFISCALES - NOVATOURS LTDA

| CONCERTO | BLAND LANG | VALOR | PERIODO | | FECHA DE PAGO |
|----------|--------------|--------------|------------|------------|---------------|
| CONCEPTO | PLANILLA No. | LA NO. VALOR | DESDE | HASTA | FECHA DE PAGO |
| Salud | 7738219553 | 718.800 | 01-12-2019 | 31-12-2019 | 04-12-2019 |
| Pensión | 7738219553 | 2.875.200 | 01-11-2019 | 30-11-2019 | 04-12-2019 |
| ARL | 7738219553 | 94.500 | 01-11-2019 | 30-11-2019 | 04-12-2019 |

APORTES PARAFISCALES - VISION TOURS S.A.S.

| CONCEPTO | DI ANKI I A Na | VALOR | PERI | FECHA DE PAGO | |
|----------|----------------|-----------|------------|---------------|---------------|
| CONCEPTO | PLANILLA No. | VALOR | DESDE | HASTA | FECHA DE PAGO |
| Salud | 7738277774 | 975.300 | 01-12-2019 | 31-12-2019 | 05-12-2019 |
| Pensión | 7738277774 | 3.983.900 | 01-11-2019 | 30-11-2019 | • 05-12-2019 |
| ARL | 7738277774 | 137.400 | 01-11-2019 | 30-11-2019 | 05-12-2019 |

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI□ NO⊠ ✓

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: **NO APLICA**

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN



| PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | GCON-FR01 |
|---------|--|---------|-----------|
| | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE | VERSIÓN | 02 |
| FORMATO | AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | FECHA | • |

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

- 1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló el objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato.
- 2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
- A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

| OBSERVACIONES | No aplica |
|---------------|---|
| | Certificación de pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista de fecha 05/12/2019 de diciembre de 2019 suscrito por el Revisor Fiscal. |
| ' ANEXOS | 2. Copia Planilla (PILA) No. 7738219553 y 7738277774 aporte Salud de diciembre de 2019 y Pensión de noviembre de 2019. |
| ANLAGO | 3. Factura No. 230745 del 06 de diciembre de 2019. Factura No. 231176 del 11 de diciembre de 2019 Factura No. 231177 del 11 de diciembre de 2019 |
| | Factura No. 231378 del 11 de diciembre de 2019. Factura No. 231379 del 13 de diciembre de 2019. |

En constancia, firmo:

ANDRES FEMPE BLANCO HERNANDEZ

Supervisor (est/Interventor (es)

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 20/12/2019



CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES FARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito Representante Legal de la Unión Temporal Novatours - Visión Tours, identificada con Nit. 900.889.896.2, certifica baio la gravedad de juramento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código-Penal en su artículo 442, que se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los integrante de la Unión Temporal a los sistemas de salud, pensiones riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, así como los correspondientes a pagó de nómina durante los últimos (6) seis meses anteriores a la fecha de presentación de estas facturas. La anterior en cumplimiento de la dispuesto en el artículo 50 de la ley 739 de 2002.

Nos encontramos exentos de los pagos de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Acrendizaje (SENA) ya que tenemos calidad de personas jurídicas asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, hasta (10) salarios mínimos mensuales: legales vigentes.

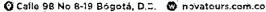
En constancia de lo anterior se firma en Bogatá, el 16 de diciembre de 2019

Atentamente

John Duarfe

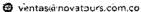
Representante Legal Suplenta

C.CV79,653.557 de Bogotá 1

















CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES **ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

El suscrito Representante legal de la Agencia de Viajes Novatours Ltda., identificada con Nit 800.003.442 - 8, debidamente inscrita en la Cámara y comercio de 30gotá, certifica bajo la gravedad de jutamento y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Cclombiano de Bienestar Familiar (ICEF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), así como los correspondientes a pago de nómina durante los últimos (6) seis meses anteriores a la fecha de presentación de este certificado. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 787 de 2002.

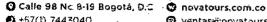
En constancia de lo anterior se firma en Bogotá, el 18 de diciembre de 2019

Atentamente:

John Duarte

Representante Legal Suplente

C.C. 79.653.557 de Bogotá





ventas@novatours.com.co









PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**

AGN3IVIVAG 🕏

| | | APORTANTE |
|--|--|-----------|
| | | |

TIPO IDENTIFICACIÓN:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

800003442

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:

BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:

NOVATOURS LTDA

DIRECCIÓN:

CLL 98 NO. 8 19 OFC.102 TELÉFONO:

BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

TIPO APORTANTE:

7443040

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

B-MENOS DE 200 COTIZANTES

TIPO EMPRESA:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Actividades de las agencias de

FORMA DE PRESENTACIÓN:

. ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

| | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---|------|-------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7738219553 TIPO DE PLANILLA: | | E- | EMPLEADOS - |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2019 SALUD: | | AÑO: | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | . 2019/12/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN: | / | | 530243923 |

| | | LIQUIDACIÓN GENERAL | | |
|-----------|-----------------|---|------------|--------------|
| | | | . TOT | ALES |
| | PENSIÓN PENSIÓN | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| | | PENSIÓN | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 4 | \$ 720.00 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 259.20 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | \$ 347,200 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR (C.) | 6 | \$ 1,548,800 |
| ,,, | | SUBTOTAL: | 13 | \$ 2.875.20 |
| | | | | |
| | | SALUD | | |
| • | | ADMINISTRADORA | , | |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | \$ 52.80 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | \$ 288.40 |
| 800130907 | EP\$002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | \$ 34.00 |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD SA | 1 | \$ 80.00 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD. | 3 | \$ 198,80 |
| 901097473 | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS , MITA PAS | 1 | . \$ 64.800 |
| | | SUBTOTAL: | 13 | \$ 718.80 |
| | | CAJA DE COMPENSACIÓN | | |
| | , | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 13 | \$ 718.80 |
| · | <u> </u> | SUBTOTAL: | 13 | \$ 718.80 |
| | | RIESGOS PROFESIONALES | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CODIGO | , NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 13 | \$ 94.50 |
| | | SUBTOTAL: | 13 | \$ 94.50 |

TOTAL PAGADO: \$ 4.407.300



Cra 15 No. 88-64 - Of.: 201
PBX: 742 6565 - 742 7565
Linea Nacional: 018000910099
E-mail: servicio@overvisiontours.com.co
gerencia@overvisiontours.com.co
www.volemos.co
Bogotá, D.C. - Colombia

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito Representante Legal de Vision Tours S.A.S con Nit 860079857-5, debidamente inscrita en la cámara y comercio de Bogotá, certifica bajo la gravedad de juramente y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, así como los correspondientes a pago de nómina, durante los últimos (6) seis meses anteriores a la fecha de presentación de estas facturas. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Nos encontramos exentos de los pagos de aportes de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) ya que tenemos calidad de personas jurídicas asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, hasta diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia de lo anterior se firma en Bogotá, a los 09 días del mes de Diciembre de 2019

Atentamente.

German Andres Ange

Suplente Representante Legal

C.C 79.941.876











TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860079857 |
| | VISION TOURS SAS |
| BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| CARRERA 15 # 88 64 OF 201 TELÉFONO: . | 7426565 |

DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 88 64 OF 201 TELÉFONO: .

TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

B-MENOS DE 200 COTIZANTES ; Actividades de las agencias de

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

SI ;

| | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|---|--|--------------|-------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7738277774 TIPO DE PLANILLA: | E-I | EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2019 SALUD: | MES: AÑO: | diciembre 2019 |
| DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 0 2019/12/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: | , | 530524102 |

| | | LIQUIDACIÓN GENERAL | | |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| | ··········· | | TO | TALES |
| | | | COTIZANTES TOTAL PAGA | |
| | | PENSIÓN | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 2 | . \$ 432.400 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | \$ 978.400 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | \$ 559.500 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR 9 0 0 | 4 | \$ 2.013.600 |
| | | SUBTOTAL: | 12 | \$ 3.983.900 |
| | | | | <u></u> |
| | | SALUD | | |
| | | ADMINISTRADORA | | <u> </u> |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | \$ 129.000 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 8 | \$ 737.800 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | \$ 60.400 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR D | 1 | \$ 48.100 |
| | | SUBTOTAL: | 12 | \$ 975.30 |
| | | ma Pago | + | |
| | | CAJA DE COMPENSACIÓN | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | . NOMBRE | | |
| 860007336 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 12 | \$ 975.30 |
| | | SUBTOTAL: | 12 | \$ 975.30 |
| | | | | |
| | | RIESGOS PROFESIONALES | тт | |
| | | ADMINISTRADORA , | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | 0.457.10 |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 12 | \$ 137,40 |
| | | SUBTOTAL: | 12 | \$ 137.40 |

| | <u></u> | . | , | | |
|-----|---------------|--------------|---|-------|---------|
| ł | TOTAL PAGADO: | | | \$ 6. | 071.900 |
| - 1 | | | l | | |



Cra 15 No. 88-64 - Of.: 201

PBX: 742 6565 - 742 7565

Línea Nacional: 018000910099

E-mail: servicio@overvisiontours.com.co
gerencia@overvisiontours.com.co
www.volemos.co

Bogotá, D.C. - Colombia

Bogotá, 13 de Diciembre de 2019

Redicado No: E11780131219124040E000036365000

Señores

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Sr. Juan Carlos BordaAv Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 17 Tel 4322760 Edificio Elemento
Bogotá

Referencia: Radicación Relación consumo 008 y facturas

Estimado señor:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de:

- Las facturas elaboradas del 01 al 08 de Diciembre del presente año para su respectiva legalización.
- La cuenta de cobro del periodo corresponde del 01 al 08 de Diciembre de 2019
- Parafiscales-Certificación Bancaria

Relación Facturas

230745

Anexo 08 folios los cuales suman x \$ 779.030

Cualquier aclaración o duda con gusto será atendida

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

1 3 DIC 2019

HORA: SUJETO A VERIFICACIÓN

Cordialmente,

Pilena Puicia

VISION TOURS SAS NIT. 860.079.857-5

Depto de Reportes y Cartera Visión Tours S.A.S











Cra 15 No. 88-64 - Of.: 201 PBX: 742 6565 - 742 7565

Línea Nacional: 018000910099 E-mail: servicio@overvisiontours.com.co

erencia@overvisiontours.com.co

www.volemos.co

Bogotá, D.C. - Colombia

Bogotá, 17 de Diciembre de 2019



Señores

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS
DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
Sr. Juan Catios Borda
Av Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 17 Tel 4322760
Edificio Elemento
Bogotá

Referencia: Radicación Relación consumo 009 y facturas

Estimado señor:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de:

- Las facturas elaboradas del 09 al 15 de Diciembre del presente año para su respectiva legalización.
- La cuenta de cobro del periodo corresponde del 09 al 015 de Diciembre de 2019
- Parafiscales-Certificación Bancaria

Relación Facturas

Anexo 11 folios los cuales suman x \$ 2.755.360

Cualquier aclaración o duda con gusto será atendida

Cordialmente,

VISION TOURS SAS NIT 860 079.857-5

Milena García Depto. de Reportes y Cartera

Depto, de Reportes y Ci Visión Tours S.A.S





10 Folios Wirapu Splanar 19-DIC-2019





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA

GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

1 8 DIC 2019

SULETO A VERIFICACION

HORA:



NOVATOURS LTDA

NIT: 800003442-8

Dirección: CLL 98 No. 8 - 19 Ofc. 102

PBX: 7443040

E-mail: ventas@novatours.com.co

www.novatours.com.co

Registro Nacional de Turísmo 821

FACTURA DE VENTA No. 231176

| Nombre: | ADMINISTRADORA DE LOS REC GENERAL DE SEGURIDAD SOC | | STEMA | Fecha ' | Vencimiento 11 dic 2019 |
|--|--|---------------------------------------|--|--------------------|---|
| Departamento | , | | • | Vendedor | Elaborada |
| Dirección: AV CALLE 26 69 76 Tel : 4322760 PRINCIPAL | | | | CCE-853-1-AMP-2019 | deisy-torres |
| C.C./Nit: | Telefono: | Ciudad: | | Tiqueteador | Tasa IATA |
| 901037916- | 1 4322760 | BOGOTÁ | | _ NOVATOÙRS LTDA | |
| greso Recibido /IANCA - AERO 4 5504 571917 ase: Ruta: BOO ita: CUC - BOO isajero: FIGUE | DIES CRUP CHION para Terceros: DVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S. /BOG/CUC/BOG G-CUC Clase: V Vuelo: 9450 Salida: Dec 1 GClase: E Vuelo: 9447 Salida: Dec 10 2019 ROA VELOZA/LUIS GIOVANNY MR (10 Salida: 2019/12/10 | A. Nit: 890100577 0 2019 12:00AM / | Tarifa: Iva: Iva: Tasa Aer: SUBTOTAL TIQUING Propio Tar Admin: Iva de TA: SUBTOTAL TAR ADMINISTRATIV | JETE: | PESOS 614,800.0 116,812.0 32,198.0 763,810.0 8,000.0 1,520.0 9,520.0 |

SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M/cte

SUB TOTAL:

773,330.00

DESCUENTO:

0.00

TOTAL:

773,330.00

ectuar retenciones SOLO sobre Ing. Propio (Tar Admin) Retefuente 4%, Actividad Economica 7411 Tarifa 9.66 x 1000. Autorizacion Numeracion de Facturacion Por Computador o.18762014009014 de 2019/4/12 Rango 208001-278000.

omos Regimen Común, esta factura presta mento ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la simple firma equivale a costancia real y material de los bienes escritos y adjuntos a te titulo valor. La firma por un tercero en representacion mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligacion (Art 640 del CC). agos no sujetos a retencion por ser ingresos para terceros, somos intermediariarios de grandes contribuyentes no sujetos a retenciones, estos valores no constituyen ingresos

butarios si no recuados por cuenta de terceros.



isajero: CESPEDES FORERO/PAOLA ANDREA MRS

strada: 2019/12/10 Salida: 2019/12/10

NOVATOURS LTDA

NIT: 800003442-8 () () () () ()

Direccion: CLL 98 No. 8 - 19 Ofc. 102

PBX: 7443040

E-mail: ventas@novatours.com.co www.novatours.com.co

Registro Nacional de Turísmo 821 .

FACTURA DE VENTA No. 231177

| Nombre: | | TRADORA DE LOS AL DE SEGURIDAD S | | STEMA | Fecha 11 dic 2019 | Vencimiento 11 dic 2019 |
|--|---------------|-------------------------------------|-------------|----------------|----------------------|----------------------------|
| Departamento | | | | | Vendedor . | Elaborada |
| Dirección: AV CALLE 26 69 76 Tel : 4322760 PRINCIPAL | | | | | CCE-853-1-AMP-2019 | deisy-torres |
| C.C./Nit: | • | Telefono: | Ciudad: | | Tiqueteador | Tasa IATA |
| 90103791 | 6-1 | 4322760 | BOGOTÁ | | NOVATOURS LTDA | |
| | D | ESCRIPCION | | CONCEPTOS | MONEDA | PESOS |
| greso Recibido para Terceros: | | | | Tarifa: | | 614,800.00 |
| /IANCA - AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. Nit: 890100577 | | | | lva: | | 116,810.00 |
| | 918 /BOG/CUC | | | Tasa Aer: | | 32,200.00 |
| | | se: V Vuelo: 9450 Salida: I | | SUBTOTAL TIQUE | TE: | 763,810.00 |
| na. Cuc - B | OG Clase: E v | uelo: 9447 Salida: Dec 10 | 2019 6:16PM | Ina Propio | | |

Tar Admin:

Iva de TA:

SUBTOTAL TARIFA **ADMINISTRATIVA**

SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M/cte

SUB TOTAL:

773,330.00

DESCUENTO:

0.00

8,000.00

1,520.00

9.520.00

TOTAL:

773,330.00

ectuar retenciones SOLO sobre Ing. Propio (Tar Admin) Retefuente 4%, Actividad Economica 7411 Tarifa 9.66 x 1000. Autorizacion Numeracion de Facturacion Por Computador 208001-278000. 5.18762014009014 de 2019/4/12 Rango

omos Regimen Común, esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la simple firma equivale a costancia real y material de los bienes escritos y adjuntos a te titulo valor. La firma por un tercero en representacion mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligacion (Art 640 del CC). agos no sujetos a retencion por ser ingresos para terceros, somos intermediariarios de grandes contribuyentes no sujetos a retenciones, estos valores no constituyen ingresos butarios si no recuados por cuenta de terceros.

VISION TOURS NIT. 860.079.657.5

FIRMAY SELLO DEL LIBRADOR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

ORIGINAL







NIT: 800003442-8

Direccion: CLL 98 No. 8 - 19 Ofc. 102

PBX: 7443040

E-mail: ventas@novatours.com.co

www.novatours.com.co

Registro Nacional de Turísmo 821

FACTURA DE VENTA No. 231378

| | · <u> </u> | | | |
|---|--|---|--|--|
| Nombre: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | | | | |
| Departamento , ° | | | | |
| . / | CCE-853-1-AMP-2019 | delsy-torfes | | |
| | Tiqueteador | Tasa IATA | | |
| 1 | NOVATOURS LTDA | | | |
| CONCEP | TOS MONEDA | PESOS | | |
| Tarifa: | | , 341,300.00 | | |
| Ingreso Recibido para Terceros: Tarifa: LAN - AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. Nit: 890704196 Iva: | | | | |
| 035 5504 571919 /BÓG/CLO/BOG Tasa Aer: | | | | |
| / SUBTOTAL TIC | DUETE: | 438,340.00 | | |
| Ing Propio | | | | |
| Pasajero: ARIAS MARTINEZ/CARLOS ANIBAL MR Tar Admin: | | | | |
| Iva de TA: | | 1,520.00 | | |
| ` SUBTOTAL TA | RIFA | 9,520.00 | | |
| ADMINISTRAȚI | IVA , | t | | |
| | CONCEP Tarifa: Iva: Tasa Aer: SUBTOTAL TK Ing Propio Tar Admin: Iva de TA: SUBTOTAL TA | Vendedor CCE-853-1-AMP-2019 Tiqueteador NOVATOURS LTDA CONCEPTOS MONEDA Tarifa: Iva: Tasa Aer: SUBTOTAL TIQUETE: Ing Propio Tar Admin: | | |

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTÓS SESENTA PESOS 00/100 M/cte

SUB TOTAL:

447,860.00

DESCUENTO:

0.00

TOTAL:

447,860.00

Efectuar retenciones SOLO sobre Ing. Propio (Tar Admin) Retefuente 4%, Actividad Economica 7411 Tarifa 9.66 x 1000. Autorizacion Numeracion de Facturacion Por Computador 2019/4/12 Rango

Somos Regimen Común, esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la simple firma equivale a costancia real y material de los bienes escritos y adjuntos a este titulo valor. La firma por un tercero en representacion mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligacion (Art 640 del CC). Pagos no sujetos a retencion por ser ingresos para terceros, somos intermediariarios de grandes contribuyentes no sujetos a retenciones, estos valores no constituyen ingresos

tributarios si no recuados por cuenta de terceros.



NOVATOURS LTDA (11) 00 11

NIT: 800003442-8

Direction: CLL 98 No. 8 - 19 Ofc. 102

PBX: 7443040

E-mail: ventas@novatours.com.co

www.novatours.com.co

Registro Nacional de Turismo 821

FACTURA DE VENTA No. 231379

| Nombre: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | | | ISTEMA | Fecha 13 dic 2019 | Vencimiento 13 dic 2019 |
|---|------------|---------------|--|----------------------|---|
| Departamento . | | | | Vendedor | Elaborada _. |
| Dirección: AV CALLE 26 69 76 Tel : 4322760 PRINCIPAL | | | | CCE-853-1-AMP-2019 | deisy-torres |
| C.Ç./Nitr | Telefono: | Ciudad: - | | Tiqueteador | Tasa IATA |
| 901037916-1 | 4322760 | BOGOTÁ | | NOVATOURS LTDA · · | |
| D Commence of the Commence of | ESCRIPCION | | CONCEPTO | S MONEDA | PESOS |
| Ingreso Recibido para Terceros: AVIANCA - AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. Nit: 890100577 134 5504 571920 /BOG/BAQ/BOG Clase: Ruta: BOG - BAQ Clase: Q Vuelo: 9536 Salida: Dec 18 2019 12:00AM / Ruta: BAQ - BOG Clase: O Vuelo: 9529 Salida: Dec 18 2019 12:00AM | | | Tarifa: Iva: Tasa Aer: SUBTOTAL TIQU 'Ing Propio | ETE: | 601,700.00 114,320.00 35,300.00 751,320.00 |
| Pasajero: FIGUEROA VELO | | | Tar Admin: Iva de TA: | | - 8,000.00 1,520.00 |
| Entrada: 2019/12/18 Salida: 2019/12/18 , | | SUBTOTAL TARI | | 9,520.00 | |

SON: SETECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M/cte

SUB TOTAL:

760,840.00

DESCUENTO:

0.00

ΉΠΤΑΙ

760,840.00

Efectuar retenciones SOLO sobre Ing.Propio (Tar Admin) Retefuente 4%, Actividad Economica 7411 Tarifa 9.66 x 1000. Autorizacion Numeracion de Facturacion Por Computador No.18762014009014 de 2019/4/12 - Rango de 208001-278000.

Somos Regimen Común, esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la simple firma equivale a costancia real y material de los bienes escritos y adjuntos a este titulo valor. La firma por un tercero en representacion mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligacion (Art 640 del CC).

Pagos no sujetos a retencion por ser ingresos para terceros, somos intermediariarios de grandes contribuyentes no sujetos a retenciones, estos valores no constituyen ingresos tributarios si no recuados por cuenta de terceros.

FIRMA Y SELLO DEL LIBRADOR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

ORIGINAL



NOVATOURS LTDA (1) (1) (1)

NIT: 800003442-8

Direccion: CLL 98 No. 8 - 19 Ofc. 102

PBX: 7443040

E-mail: ventas@novatours.com.co

www.novatours.com.co

Registro Nacional de Turísmo 821

FACTURA DE VENTA No. 230745

| | ombre: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | | | Fecha 06 dic 2019 | Vencimiento 06 dic 2019 |
|---|---|-------------------------------------|---|--------------------|--|
| Departamento , | | | | Vendedor | Elaborada |
| Dirección: AV CALLE 26 69 76 Tel : 4322760 PRINCIPAL | | | | CCE-853-1-AMP-2019 | deisy-torres |
| C.C./Nit: | Telefono: | Çiudad: | | Tiqueteador | Tasa IATA |
| 901037916-1 | 4322760 | BOGOTÁ | • | NOVATOURS LTDA | |
| greso Recibido para T N - AEROVIAS DE IN 5 5504 571916 /BOG ase: Ruta: BOG - CLO Ita: CLO - BOG Clase | NTEGRACION REGIONAL S.A. N /CLO/BOG D Clase: Y Vuelo: 4055 Salida: De E: K Vuelo: 4072 Salida: Dec 6 20 INEZ/CARLOS ANIBAL MR | it: 890704196 c 5 2019 12:00AM / | Tarifa: Iva: Iva: Tasa Aer: SUBTOTAL TIC Ing Propio Tar'Admin: Iva de TA: SUBTOTAL TAI ADMINISTRATI | RIFA | PESOS 619,600.00 117,710.00 32,200.00 769,510.00 8,000.00 1,520.00 9,520.00 |

SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS 00/100 M/cte

SUB TOTAL:

779,030.00

DESCUENTO:

0.00

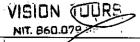
TOTAL:

779,030.00

ectuar retenciones SOLO sobre Ing. Propio (Tar Admin) Retefuente 4%, Actividad Economica 7411 Tarifa 9.66 x 1000. Autorizacion Numeracion de Facturacion Por Computador o.18762014009014 2019/4/12 Rango

amos Regimen Común, esta factura presta merito ejecutivo de acuerdo a la Ley 1231 de 2008, la simple firma equivale a costancia real y material de los bienes escritos y adjuntos a te titulo valor. La firma por un tercero en representacion mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su obligacion (Art 640 del CC).

agos no sujetos a retencion por ser ingresos para terceros, somos intermediariarios de grandes contribuyentes no sujetos a retenciones, estos valores no constituyen ingresos butarios si no recuados por cuenta de terceros.



FIRMA Y SELLO DEL LIBRADOR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

ORIGINAL

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 03/12/2019

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente VISION TOURS SAS con NIT 8600798575 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número

0560482369999842

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA