

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 4756

Como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. La cuenta de cobro y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 4. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante. 5. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión, fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato	CCE38324
Fecha Inicio	13/11/2019
Objeto del Contrato	contratar el suministro de tiquetes aéreos nacionales e internacionales y servicios conexos para transmilenio s.a., de acuerdo a las especificaciones técnicas solicitadas dentro del proceso de selección.
Nombre del Contratista	FESTIVAL TOURS S.A.S.
Identificación del Contratista	800193221

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Nro. CDP	Fec. CDP	Nro. RPS	Fec. RPS	Nro Imputación Presupuestal
2315	201904	2396	201905	331020201 Viáticos y Gastos de Viaje

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA	FECHA	CONCEPTO	VALOR FACTURADO
TV284	21/11/2019	TKT COMISION MEDELLIN CARLOS GUTIERREZ	696,445.00
VALOR TOTAL			696,445.00
Valor en letras	SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE		

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha Certificado	28/11/2019	Firma del Supervisor
-------------------	------------	----------------------

Supervisor (es)

Ramirez Borbon Oscar Paolo

Profesional Especializado_06 (E)

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO N° 5474

Como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. La cuenta de cobro y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 4. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante. 5. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión, fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato	CCE38324
Fecha Inicio	13/11/2019
Objeto del Contrato	contratar el suministro de tiquetes aéreos nacionales e internacionales y servicios conexos para transmilenio s.a., de acuerdo a las especificaciones técnicas solicitadas dentro del proceso de selección.
Nombre del Contratista	FESTIVAL TOURS S.A.S.
Identificación del Contratista	800193221

INFORMACION PRESUPUESTAL

Nro. CDP	Fec. CDP	Nro. RPS	Fec. RPS	Nro Imputación Presupuestal
2315	201904	2396	201905	331020201 Viáticos y Gastos de Viaje

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. FACTURA	FECHA	CONCEPTO	VALOR FACTURADO
TV614	10/12/2019	COMISION MEDELLIN ELIANA GUERRERO	639,030.00
TV615	10/12/2019	COMISION MEDELLIN NANCY VELANDIA	638,130.00
TV616	10/12/2019	COMISION MEDELLIN PEDRO ARARAT	485,456.00
TV617	10/12/2019	COMISON MEDELLIN MABEL CARRASQUILLA	485,456.00
TV651	15/12/2019	REUNION JUNTA DIRECTIVA - MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ	699,305.00
VALOR TOTAL			2,947,377.00

Valor en letras DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha Certificado	17/12/2019	Firma del Supervisor
Supervisor (es)	Ramirez Borbon Oscar Paolo Profesional Especializado_06 (E)	



Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C.: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV284	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 21/11/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 21/12/2019
			TASA DE CAMBIO 3,434.49
DESCRIPCION		VALOR CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577 AV 134 5504-911051 BOGMDEBOG Pax: CARLOS MILCIADES GUTIERREZ LUQU Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional			666,695.00 533,189.00 101,306.00 32,200.00
Tarifa Emision 5504*911051		Iva 19% TA	29,750.00 25,000.00 4,750.00
SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS			TOTAL
TC.: 0.00		Saldo.: 696,445.00	696,445.00

Observación: MEDELLIN 21-22 NOVIEMBRE//EMS 20 NOV

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un título valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de itinerario, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados generan penalidades y costos administrativos. Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador a recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Elaboro: Andrea Alarcon

Factura Elaborada por computador Por:FESTIVAL TOURS S.A.S Nit: 800193221

Festival Tours
Invierta x Viajando
NIT: 800.193221-0
Firma y Sello del librador

Recibida y Aceptada
Firma y Sello del Comprador

ORIGINAL



**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789
DE 2002 Y 828 DE 2003**

Bogotá, Noviembre de 2019

Yo, **ADOLFO MARIN BERMEO**, Identificado con la Cedula de ciudadanía N° 19.327.846 expedida en Bogotá actuando en mi condición de Representante legal de **FESTIVAL TOURS S.A.S** con Nit. 800.193.221-0 manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales Correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Festival Tours S.A.S



ADOLFO MARIN BERMEO
Representante Legal

SGS

25



DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
NI	800193221-0	FESTIVAL TOURS S.A.S.	Carrera 13 Número 40 A - 25	2880031	administracion@festivaltours.co	
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE C – MIPYME	NOMBRE SUCURSAL PRINCIPAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
					BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPL/CAOS
					13
					0
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-10	E	05/11/2019	38497864	\$4.269.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	204.000	3
0		0		0	0	0	0	390.700	8
0		0		0	0	0	0	102.400	2

TOTALES PENSIÓN[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización		Días Valor Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Mora						
14-23	Positive Seguros	850011153-6	86.200				68.200	0	0	86.200		862	86.200	13

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Cajas	860066942-7	697.100	0	0	697.100
						13

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de IGE, LWA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	697.100	697.100
Pensión	3	2.787.000	2.787.000
Riesgos Laborales	1	88.200	88.200
CCF	1	697.100	697.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.269.400	4.269.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800193221-0	FESTIVAL TOURS S.A.S.		Carrera 13 Número 40 A -25	2680031	administracion@festivaltours.co
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	C-MIP/ME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2019-11	2019-10	E	05/11/2019	38457694
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				13
				UNC
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$4,269,400

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

Bogotá, Diciembre de 2019

Yo, **ADOLFO MARIN BERMEO**, Identificado con la Cedula de ciudadanía N° 19.327.846 expedida en Bogotá actuando en mi condición de Representante legal de **FESTIVAL TOURS S.A.S** con Nit. 800.193.221-0 manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales Correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Festival Tours S.A.S


ADOLFO MARIN BERMEO
Representante Legal

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E	02/12/2019	38665811	\$4.272.000	

[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UNC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2019-12	2019-11	E	02/12/2019	38858311	TOTAL A PAGAR
					\$4.272.000

TOTAL ES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	390.700	0		0		0	0	0	0	390.700	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	102.400	0		0		0	0	0	0	102.400	2

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	90.800				90.800	0	0	90.800			908	90.800	13

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	697,100	0	0	697,100	13

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	3	697.100	697.100
Pension	3	2.781.000	2.781.000
Riesgos Laborales	1	90.800	90.800
CCF	1	697.100	697.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.272.000	4.272.000



Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV614	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 10/12/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 09/01/2020
			TASA DE CAMBIO 3,418.00
DESCRIPCION	VALOR CREDITO	VALOR TOTAL	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. AIRES SA Nit: 890704196		298,335.00	
4C 035 5504-911058 BOGMDE Pax: ELIANA GUERRERO RINCON		237,340.00	
Iva TKT Nal		45,095.00	
Tasa Aeroportuaria Nacional		15,900.00	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577		310,945.00	
AV 134 5504-911060 BOGMDE Pax: ELIANA GUERRERO RINCON		247,601.00	
Iva TKT Nal		47,044.00	
Tasa Aeroportuaria Nacional		16,300.00	
Tarifa Emision		29,750.00	
5504*911058		25,000.00	
Iva 19% TA		4,750.00	
SON: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS		TOTAL	
TC.: 0.00		Saldo.: 639,030.00	
		639,030.00	

Observación: MEDELLIN 11-12 DICIEMBRE//EMS 10 DIC

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un titulo valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de itinerario, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados conllevan penalizaciones y costos administrativos. "Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Elaboro: Andrea Alarcon

Factura Elaborada por computador Por:FESTIVAL TOURS S.A.S Nit: 800193221

Firma y Sello del librador

Recibida y Aceptada
Firma y Sello del Comprador

ORIGINAL



Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV615	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 10/12/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 09/01/2020
			TASA DE CAMBIO 3,418.00
DESCRIPCION	VALOR CREDITO	VALOR TOTAL	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DE INTEGRACION REGIONAL S.A. AIRES SA Nit: 890704196		297,435.00	
4C 035 5504-911059 BOGMDE Pax: NANCY LORELEY VELANDIA GUTIERREZ		236,584.00	
Iva TKT Nal		44,951.00	
Tasa Aeroportuaria Nacional		15,900.00	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577		310,945.00	
AV 134 5504-911061 MDEBOG Pax: NANCY LORELEY VELANDIA GUTIERREZ		247,601.00	
Iva TKT Nal		47,044.00	
Tasa Aeroportuaria Nacional		16,300.00	
Tarifa Emision		29,750.00	
5504*911059		25,000.00	
Iva 19% TA		4,750.00	
SON: SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS		TOTAL	
TC.: 0.00		638,130.00	
Saldo.: 638,130.00			

Observación: MEDELLIN 1112 DICIEMBRE//EMS 10 DIC

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un titulo valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de itinerario, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados generan penalidades y costos administrativos. "Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV616	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 10/12/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 09/01/2020
			TASA DE CAMBIO 3,418.00
DESCRIPCION	VALOR CREDITO	VALOR TOTAL	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577		455,706.00	
AV 134 5504-911062 BOGMDEBOG Pax: PEDRO ARARAT CORNOEL		355,887.00	
Iva TKT Nal		67,619.00	
Tasa Aeroportuaria Nacional		32,200.00	
		29,750.00	
Tarifa Emision		25,000.00	
5504*911062	Iva 19% TA	4,750.00	
SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		TOTAL	
TC.: 0.00		485,456.00	
Saldo.: 485,456.00			

Observación: MEDELLIN 16-17 DICIEMBRE//EMS 10 DIC

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un titulo valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de itinerario, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados generan penalidades y costos administrativos. "Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Festival Tours
Invierta  Viajando

NIT: 800.193221-0 Firma y Sello del librador

Elaboro: Andrea Alarcon

Factura Elaborada por computador Por:FESTIVAL TOURS S.A.S Nit: 800193221

Recibida y Aceptada
Firma y Sello del Comorador

ORIGINAL



Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV617	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 10/12/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 09/01/2020
			TASA DE CAMBIO 3,418.00
DESCRIPCION	VALOR CREDITO	VALOR TOTAL	
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577 AV 134 5504-911063 BOGMDEBOG Pax: MABEL CARRASQUILLA CARDENAS Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional		455,706.00 355,887.00 67,619.00 32,200.00	
Tarifa Emision 5504*911063	Iva 19% TA	29,750.00 25,000.00 4,750.00	
SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		TOTAL	
TC.: 0.00		Saldo.: 485,456.00	
		485,456.00	

Observación: MEDELLIN 16-17 DICIEMBRE//EMS 10 DIC

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un titulo valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de itinerario, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados generan penalidades y costos administrativos. "Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Elaboro: Andrea Alarcon

Factura Elaborada por computador Por:FESTIVAL TOURS S.A.S Nit: 800193221

Firma y Sello del librador

Recibida y Aceptada
Firma v Sello del Comprador

ORIGINAL



Señor (es) EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILE NIT ó C.C: 830063506 Dirección: AC 26 69 76 P 5 TO 1 Ciudad: Bogota Teléfono: 2203000		FACTURA DE VENTA No. TV651	
		VENDEDOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE EXPEDICION 15/12/2019
		ASESOR: FESTIVAL TOURS SAS	FECHA DE VENCIMIENTO 15/12/2019
			TASA DE CAMBIO 3,419.00
DESCRIPCION		VALOR CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO AVIANCA Nit: 890100577 AV 134 5504-911064 CLOBOGCLO Pax: MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ Iva TKT Nal Tasa Aeroportuaria Nacional			669,555.00 535,593.00 101,762.00 32,200.00
Tarifa Emision 5504*911064 Iva 19% TA			29,750.00 25,000.00 4,750.00
SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS			TOTAL
TC.: 0.00		Saldo.: 699,305.00	699,305.00

Observación: BOGOTA 16-16 DICIEMBRE//EMS 11DIC

Ingresos para terceros, No efectuar ningún tipo de retención Dec. 399/Feb26/87. "REGIMEN COMUN" ACTIVIDAD DE COMERCIO 7911/ Autorización 18763001408517/ 2019/10/31 Habilita desde TV 1/TV 30000. VIGENCIA 18 MESES No somos grandes contribuyentes. Esta factura es un titulo valor endosable y se rige por la Ley 1231-2008 y C.CO. Se aplican las normas relativas a la letra de cambio./ El cliente conoce y acepta que: Todo cambio de iteneraio, cancelación de viaje, reembolso y/o revisados generan penalidades y costos administrativos. "Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona esta Autorizada por el comprador para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Festival Tours
Invierta > Viajando
NIT.: 800.193221-0

Elaboro: Andrea Alarcon

Factura Elaborada por computador Por:FESTIVAL TOURS S.A.S Nit: 800193221

ORIGINAL

Recibida y Aceptada
Firma v Sello del Comprador