Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 04 ACTA FINAL [ ]

CONTRATO No y FECHA	907 de fecha 28 de septiembre de 2021
TIPO DE CONTRATO	Suministro
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 27 de octubre de 2021
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1537 del 28 de septiembre de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro de tiquetes aéreos en rutas que cubran todo el territorio nacional y rutas internacionales con desplazamiento de funcionarios, contratistas, miembros del consejo directivo y demás colaboradores que coadyuven en el desarrollo de las funciones misionales y de apoyo de la corporación
VALOR DEL CONTRATO	$25.000.000,00
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (X) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termotasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	90 días
ASISTENTES	PROVIAJES Y TURISMO LTDA. / RL GIAMPIER ALCIDES SANCHEZ LEAL Contratista HUGO ALFONSO RINCON RODRIGUEZ Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	Factura N°. FE-557 de fecha 06 de octubre de 2021
VALOR A COBRAR	$1.203.002,00
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	72,72%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$18.179.432,00
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	Se suministraron para el desplazamiento de funcionarios y miembros del Consejo Directivo de la Corporación Autónoma Regional de la Frontera Nororiental CORPONOR a nivel nacional, 1 tiquetes aéreos conforme al acta de recibo parcial N°. 4

Corponor
Cuidamos nuestro mundo

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO			$25.000.000,00
I.1 Adicionales			$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$25.000.000,00
II.PAGOS REALIZADOS:			$16.976.430,00
	Primer pago	$13.697.010,00	
	Segundo pago	$1.301.670,00	
	Tercer pago	$1.977.750,00	
III.	VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$1.203.002,00
IV.	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$6.820.568,00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El INTERVENTOR / SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Transferencia a la Cuenta corriente **83477281243** de BANCOLOMBIA a nombre de PROVIAJES Y TURISMO LTDA
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

GIAMPIER ALCIDES SANCHEZ LEAL
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA

HUGO ALFONSO RINCON RODRIGUEZ
SUPERVISOR
CORPONOR

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: **FE-557**

Código Único de Factura - CUFE : **165cd83e75fdf72c83f13a145e38a655c42a6974e1de000a7898fb25c9754a9764f61de649f1e4d1cfeae74e6a44d49a**

Fecha de Emisión: **06/10/2021**
Tipo de Operación: **Estándar**
Tipo de Negociación: **Crédito**
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: **14/10/2021**
Prefijo: **FE**
Medio de Pago:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:**R-99-PN**
Nit del Emisor: **807002897**
Nombre Comercial: **PROVIAJES Y TURISMO LTDA**
Responsabilidad tributaria: **01 - IVA**
Tipo de Contribuyente: **Persona Jurídica**
Actividad Económica:

Teléfono: **5712074**

Razón Social: **PROVIAJES Y TURISMO LTDA**

Dirección: **CLL 15 0 42 LC 101 EDIF SAN VICENTE**
País: **COLOMBIA**
Departamento: **NORTE DE SANTANDER**
Municipio: **CUCUTA**
Correo: **agenciaproviajes@hotmail.com**

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:**890505253**

Tipo de Documento: **NIT**
Número Documento: **890505253**
Nombre Comercial: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL**
Responsabilidad tributaria: **01 - IVA**
Tipo de Contribuyente: **Persona Jurídica**
Tipo de Responsabilidad:**R-99-PN**

Razón Social: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL**
Dirección: **CALLE 13 AV EL BOSQUE 3E 2-78 CAOBOS**
País: **COLOMBIA**
Departamento: **NORTE DE SANTANDER**
Municipio/Ciudad: **CUCUTA**
Correo: **agenciaproviajes@hotmail.com**
Teléfono: **5828484**

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	90121801	AVIANCA NAL IVA 5% ART 13 DEC LEY 575 DE 2020	94	1,00	$ 995.930,00			$ 49.796,50 5.00 %			$ 995.930,00
2	90121801	TASA AEROPORTUARIA AVIANCA	94	1,00	$ 33.900,00			$ 0,00 0.00 %			$ 33.900,00
3	90121502	TARIFA ADMISNITRATIVA ART 43 LEY 2068 DE 2020 MOD 468-3 ET	94	1,00	$ 57.500,00			$ 2.875,00 5.00 %			$ 57.500,00
4	90121502	FEE ADMINISTRATIVO	94	1,00	$ 60.000,00			$ 3.000,00 5.00 %			$ 60.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

AVIANCA SA 1342101173719 CUC BOG CUC.

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	1.147.330,00
Subtotal Base gravable (=)	$	1.147.330,00
Total IVA	$	55.672,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	55.672,00
Total mas impuesto (=)	$	1.203.002,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	1.203.002,00

Documento validado por la DIAN
11/10/2021 16:56:58

Documento generado el: 11/10/2021 21:56:57

Generado por: **Solución Gratuita DIAN Nit: 800.197.268**

Numero de Autorización: 18764007359481 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 1000 Vigencia: 2021-11-11

30 SEP 2021 ▸ 30 SEP 2021 DESTINO BOGOTA, COLOMBIA

PREPARADO PARA
ANGARITA LAMK/RAFAEL NAVI GREGORIO MR

PROVIAJES Y TURISMO LTDA
CALLE 14 NO 3 68 BRR LA PLAYA
5831394 - 5712074
AGENCIAPROVIAJES@HOTMAIL.COM

CÓDIGO DE RESERVACIÓN EQKFER
AIRLINE RESERVATION CODE 4ANYCM (AV)

PARTIDA: JUEVES 30 SEP Por favor verifique el horario de vuelo antes de la salida

AVIANCA
AV 9451

Operado por:
/AVIANCA

Duración:
1horas 14 minutos

Cabina:
Turista

Estado:
Confirmado

CUC	▸	BOG	
CUCUTA, COLOMBIA		BOGOTA, COLOMBIA	
Sale a la(s): 11:06am		Llega a la(s): 12:20pm	Avión: AIRBUS INDUSTRIE A320 JET
Terminal: No disponible		Terminal: TERMINAL 1	Millaje: 248
			Comidas: Sin servicio de comida

Nombre del pasajero:
» ANGARITA LAMK/RAFAEL NAVI GREGORIO MR

Asientos: Sin asignar

Recibo(s) de boleto(s) electrónico(s): 1342101173719

PARTIDA: JUEVES 30 SEP Por favor verifique el horario de vuelo antes de la salida

AVIANCA
AV 9484

Operado por:
/AVIANCA

Duración:
1horas 16 minutos

Cabina:
Turista

Estado:
Confirmado

BOG	▸	CUC	
BOGOTA, COLOMBIA		CUCUTA, COLOMBIA	
Sale a la(s): 6:25pm		Llega a la(s): 7:41pm	Avión: AIRBUS INDUSTRIE A320 JET
Terminal: TERMINAL 1		Terminal: No disponible	Millaje: 248
			Comidas: Sin servicio de comida

Nombre del pasajero:
» ANGARITA LAMK/RAFAEL NAVI GREGORIO MR

Asientos: Sin asignar

Recibo(s) de boleto(s) electrónico(s): 1342101173719

Notas
**** PROVIAJES Y TURISMO LE DESEA UN FELIZ VIAJE ****
** DEBE PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES **
** EN VUELOS NAL. Y 3 HORAS ANTES EN VUELOS INTERNAL. **

PROVIAJES Y TURISMO LTDA
CALLE 14 NO 3 68 BRR LA PLAYA
5831394 - 5712074
AGENCIAPROVIAJES@HOTMAIL.COM

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

CUCUTA, 08 de Octubre de 2021

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

PROVIAJES Y TURISMO LTDA.
8070028976

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

Yudith P. Velasco G.
FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

YUDIHT PATRICIA VELASCO GARCIA
NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

T.P. No. *84835-T*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

GIAMPIER ALCIDES SANCHEZ LEAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOC. IDENTIDAD NO. *1.090.390.432 DE CUCUTA*

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-08, 06:55:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1040438632

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021

PAGADO 08/10/2021

OS DEL APORTANTE

Social	PROVIAJES Y TURISMO LTDA		
ento	NI807002897	Dirección	CL 14 #3 - 68 LOCAL 3 BARRIO LA PLAYA
Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5775831394
ersona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
entante Legal	SANCHEZ LEAL GIAMPIER ALCIDES	Identificación	CC 1090390432
filiados	2	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
in	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IBC	RET	RET P.	TDE	TDP	TAP	SLN	COM	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
2	GIAMPIER ALCIDES SANCHEZ LEAL	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 908.526	$ 36.400	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF37) COMFANORTE	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.000
0	DEXY JULIET FLOREZ VARGAS	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 908.526	$ 36.400	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF37) COMFANORTE	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.000

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.817.052	$ 1.817.052	$ 1.817.052	$ 1.817.052	$ 290.800	$ 72.800	$ 9.600	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.000	$ 0	$ 446.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-08, 06:50:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	PROVIAJES Y TURISMO LTDA
NIT	NI 807002897
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040438632
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1158913925
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 446.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 290.800	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	2	$ 72.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	$ 9.500	$ 0
N890500516	CCF37	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	2	$ 72.800	$ 0
		SubTotales:		$ 446.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 446.000

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la