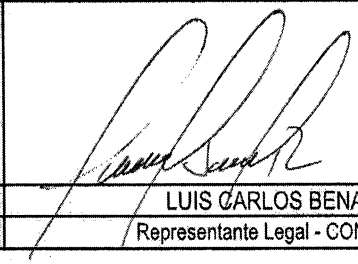
UNITUR	PLAN DE INVERSIÓN DEL PAGO ANTICIPADO	Versión	Código
	Vigente a partir de 15/11/2022		

FECHA	15 de Noviembre de 2022
CONTRATO No.	CD/22-1362
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCION DEL RIESGO PSICOSOCIAL ENMARCADAS EN MEDINA PREVENTIVA DEL SGSST Y TALENTO HUMANO PARA EL PERSONAL DE PLANTA DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE $190882500
CONTRATANTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
CONTRATISTA	UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO "UNITOUR´D" S.A.S
PLAZO	UN (1) MES y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	MARIA YANETH DELGADO PRECIADO - Subgerente Administrativa y Financiera HORO E.S.E

DATOS ESPECIFICOS

No.	Descripción	Valor ($)	Porcentaje
1	Pago de Salarios	4.697.250,00	8,20%
2	CONTRATACION DE TRANSPORTE TERRESTRE	9.000.000,00	15,71%
3	Pago de servicios Hoteleros y restaurantes	29.850.000,00	52,13%
4	Pago entradas, talleres, centro hipoterapia, activida	10.695.000,00	18,68%
5	Pago Seguros (Tarjeta de Asistencia Medica)	3.022.500,00	5,28%
TOTAL		**57.264.750,00**	**100,00%**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen.

APROBO		APROBO	
Firma		**Firma**	
Nombre	MARIA YANETH DELGADO	**Nombre**	LUIS CARLOS BENAVIDES
Cargo	Supervisor del Contrato	**Cargo**	Representante Legal - CONTRATISTA

SILVIA JULIANA GOMEZ SOLER

CONTADOR PÚBLICO

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito contador Público, SILVIA JULIANA GOMEZ SOLER identificado con cédula de ciudadanía No 63.558.096 y tarjeta profesional No. 183450-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad **UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOUR" D SAS** identificada con NIT. **900.292143-1**, en mi condición de Contador Público de **UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOUR" D SAS** identificada con NIT. **900.292143-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de CASANARE, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante el mes de octubre mediante planilla de pago No 9441885323 del 10 de noviembre del 2022.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diez (10) días del mes noviembre de 2022 en Yopal.

Se firma según el caso por:

LUIS CARLOS BENAVIDES RODRIGUEZ
C.C. 17.343.587
Representante Legal

SILVIA JULIANA GOMEZ SOLER
C.C. 63.558.096
Contador Público
Tarjeta Profesional No 183450-T

Correo electrónico silviajuliana13@hotmail.com Celular: 3103640841

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

280B18D0007A59B6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SILVIA JULIANA GOMEZ SOLER** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63558096 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 183450-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

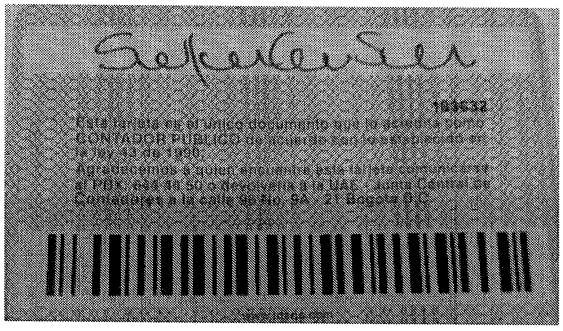
Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
183450-T
SILVIA JULIANA
GOMEZ SOLER
C.C. 63558088
RESOLUCION INSCRIPCION 624
FECHA 06/11/2015
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ


183632
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 484 66 00 o dirigirla a la JCC - Junta Central de
Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900292143	1	UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOURD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACASANARE	CRA 23 #9 - 84	YOPAL-CASANARE	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1749887701	9441885323	E	2022/11/11	2022/11/10	BANCOLOMBIA	0	$300,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACASANARE (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO2 (1 Afiliados)					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$48,000**			**$1,200,000**	**$48,000**			**$1,200,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$12,600		$0	$0
1	CC	40393399 ROMERO LUDY	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF69	30	$1,200,000	$48,000	14-29	30	$1,200,000	$12,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$48,000**			**$1,200,000**	**$48,000**			**$1,200,000**	**$12,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900292143	1	UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOURD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACASANARE	CRA 23 #9 - 84	YOPAL-CASANARE	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1749887701	9441885323	E	2022/11/11	2022/11/10	BANCOLOMBIA	0	$300,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				1	$300,600	$0	$0	$300,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/11/10 09:57 AM