

128

 ALCALDÍA DE MANIZALES	ALCALDÍA DE MANIZALES	PSI-SJM-FR-13
	SERVICIOS JURÍDICOS	Estado Vigente
	ACTA DE PAGO PARCIAL PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O COMPRAVENTA	Versión 3

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS _____ CONTRATO DE COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO _____

ACTA N°	Tres (03) ✓
FECHA	22 de Junio de 2023
SECRETARÍA	Despacho del Alcalde -Secretaría General
PERIODO EVALUADO	Del 1 al 31 de mayo del 2023 ✓
CONTRATO N°	2302280502 ✓
OBJETO	SERVICIO DE RESTAURANTE TIPO GOURMET PARA REUNIONES Y ALOJAMIENTO ✓
CONTRATISTA	HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S. ✓
SUPERVISOR	LUZ ADRIANA ARISTIZABAL RÍOS ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Del 14 de marzo de 2023 al 31 de diciembre de 2023 ✓
VALOR DEL CONTRATO	\$30.000.000 ✓
PRÓRROGAS	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA
SUSPENSIONES	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA
ADICIONES	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA

BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA		
ÍTEM	PAGOS	SALDO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$30.000.000
ADICIONES	\$ 0	
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES	\$ 6.421.354,08 ✓	
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	\$ 3.241.500 ✓	
SALDO	\$20.337.145,92 ✓	
TOTAL	\$30.000.000	\$30.000.000

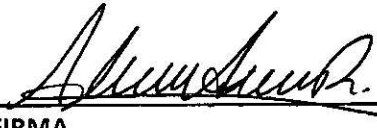
VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES				
N°	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS		DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
		CANTIDAD	PORCENTAJE	
1	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo en el Despacho del Alcalde.
2	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo Socialización de Proyectos, Secretaria General.

3	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo de la Secretaria General.
4	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo en el Despacho del Alcalde.

Enunciar Anexos:

- Acta de Pago Parcial No.3
- Informe de Supervisión No. 3
- Factura
- Pago de Parafiscales
- Certificado parafiscales

El Supervisor certifica que el contratista está ejecutando las obligaciones y el objeto contractual, de conformidad con lo pactado. Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

<p>ALEJANDRO MARRUFO HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S HOTEL POP ART LAS COLINAS FIRMA FECHA NOMBRE: HOTEL DE CONVENIENCIA S.A.S NIT. 900.344.389 CONTRATISTA</p>	<p> FIRMA NOMBRE: LUZ ADRIANA ARISTIZABAL RIOS C.C. 24.335.191 SUPERVISOR</p>
---	---

130

	ALCALDÍA DE MANIZALES	PSI-SJM--FR-021
	SERVICIOS JURÍDICOS	Estado Vigente
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS	Versión 02

ACTA N°	Tres (03) ✓
FECHA	22 de Junio 2023
SECRETARÍA	Despacho del Alcalde - Secretaría General
PERIODO EVALUADO	Del 1 al 31 de mayo de 2023 ✓
CONTRATO N°	2302280502 ✓
OBJETO	"SERVICIO DE RESTAURANTE TIPO GOURMET PARA REUNIONES Y ALOJAMIENTO". ✓
CONTRATISTA	HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S ✓
SUPERVISOR(ES)	LUZ ADRIANA ARISTIZABAL RIOS ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Del 14 de marzo de 2023 al 31 de diciembre de 2023 ✓
VALOR DEL CONTRATO	\$30.000.000 ✓
PRÓRROGAS	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA
SUSPENSIONES	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA
ADICIONES	A LA PRESENTE FECHA NO APLICA

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES				
N°	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS		DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
		CANTIDAD	PORCENTAJE	
1	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo en el Despacho del Alcalde.
2	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo Socialización de Proyectos, Secretaría General.
3	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo de la Secretaria General.
4	Factura No. FMAZ19521	1	32.2%	Se realiza reunión de trabajo en el Despacho del Alcalde.

El supervisor certifica que el contratista está ejecutando las obligaciones y el objeto contractual, de conformidad con lo pactado asegurando que no ha omitido información y la consignada es veraz.



FIRMA
NOMBRE: LUZ ADRIANA ARISTIZABAL RIOS
C.C. 24.335.191
SUPERVISOR



HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S.
HOTEL POP ART LAS COLINAS

NIT 900344389

Carrera 22 N° 20-20

MANIZALES

Autorización Numeración de Facturación No. 18764037886136 de 2022-10-13
Autorización del No FMAZ16153 al FMAZ20000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

Regimen Comun

No somos grandes contribuyentes

Actividad Económica 5511

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA.**

No. FMAZ19521

Fecha de generación

2023-06-21 16:56:00-05:00

Fecha Vencimiento

2023-07-21 16:56:00-05:00

Fecha de Expedición:

2023-06-21 16:56:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:

2023-06-21 16:56:00-05:00

"Abstenerse de practicar
Retención de ICA si se
encuentra fuera del municipio
de Manizales, territorialidad
del impuesto por servicios."

Nombre: MUNICIPIO DE MANIZALES		C.C / Nit: NIT 890801053		Plan:	Folio: 031871	Habitación:	Noches: 0				
Dirección: CALLE 19 NO 21-44		Ciudad: MANIZALES		Llegada: 2023-05-08	Salida: 2023-05-08	Caja: MV	Usuario: MVALENCIA				
Huesped: MUNICIPIO DE MANIZALES		Ident: 890801053		Compañia: MUNICIPIO DE MANIZALES		Numero de Personas Adultos: 1 Niños: 0					
No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
1	115		Fecha: 2023.06.21 CONVENCIONES (ALIMENTOS)	14,00		3.001.388,88		240.111,12	3.241.500,00		3.241.500,00
2			Credito Empresa:B317MUNICI PIO DE MANIZAL							-3.241.500,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		3,001,388.88	0.00	240,111.12	3,241,500.00	-3,241,500.00	0.00

Favor consignar en la Cta. Corriente #273749988-41 del banco Bancolombia a nombre de Hoteles de Conveniencia SAS		Total Cargos 3.241.500,00	PaidOut Automático-CheckOut: 0,00	Total Abonos: 0,00	CxC (3.241.500,00)
Documentos Referenciados					
Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:		
TRASPASO A PARTICULARES			Forma de Pago Crédito Medio de Pago Otro		
Nombre: Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me Firma: hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada			RetelVA \$0,00 ReteRenta \$0,00 RetelCA \$0,00 Total Factura Electrónica \$3.241.500,00 ✓ Propina \$0,00		
C.C.					
Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 448 DE 1998.		HOTEL POP ART MANIZALES Carrera 22 N° 20-20 CONMUTADOR 571-8000902 - Fax: 571-7550385 reservas@3chotels.com MZL			

CUFE: 55562999c2872100e031681b41265ffb9e0a4630011a7f4a63f6e588f9c56165125dd4e66d21685788e6cc4c874a26bb



HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S.
HOTEL POP ART LAS COLINAS

NIT 900344389

Carrera 22 N° 20-20

MANIZALES

Autorización Numeración de Facturación No. 18764037886136 de 2022-10-13
Autorización del No FMAZ16153 al FMAZ20000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

Regimen Comun

No somos grandes contribuyentes

Actividad Económica 5511

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA.**

No. FMAZ19521

Fecha de generación

2023-06-21 16:56:00-05:00

Fecha Vencimiento

2023-07-21 16:56:00-05:00

Fecha de Expedición:

2023-06-21 16:56:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:

2023-06-21 16:56:00-05:00

"Abstenerse de practicar Retención de ICA si se encuentra fuera del municipio de Manizales, territorialidad del impuesto por servicios."

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
MUNICIPIO DE MANIZALES	NIT 890801053		031871		0
Dirección:	Ciudad:	Llegada:	Salida:	Caja:	Usuario:
CALLE 19 NO 21-44	MANIZALES	2023-05-08	2023-05-08	MV	MVALENCIA
Huesped:	Ident:	Compañía:	Numero de Personas		
MUNICIPIO DE MANIZALES	890801053	MUNICIPIO DE MANIZALES	Adultos: 1 Niños: 0		

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
Resumen Cargos						Resumen Impuestos					
						TOTAL CARGOS NO GRAVADOS					0,00
						TOTAL CARGOS GRAVADOS					3.001.388,88
						TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%					0,00
						TOTAL CARGOS GRAVADOS INC 8.00%					3.001.388,88
						TOTAL IVA 0.00%					0,00
						TOTAL INC 8.00%					240.111,12
						TOTAL IVA					0,00
						TOTAL IMPUESTO AL CONSUMO					240.111,12
						TOTAL ABONOS Y PAGOS					0,00
						TOTAL CXK					3.241.500,00
						TOTAL RETENCION					0,00
						PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT					0,00
						TOTAL					0,00

Hoteles de Conveniencia SAS, se acoge a la sentencia C-235-19 el cual tiene el beneficio de renta exenta para sus hoteles

"De acuerdo a lo establecido en el artículo 369 del estatuto tributario en el numeral 2, no están sujetos a retención en la fuente "Los pagos o abonos en cuenta que por disposiciones especiales sean exentos en cabeza del beneficiario"

Favor consignar en la Cta. Corriente #273749988-41 del banco Bancolombia a nombre de Hoteles de Conveniencia SAS	Total Cargos	PaidOut Automático-CheckOut:	Total Abonos:	CxC
	3.241.500,00	0,00	0,00	(3.241.500,00)

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:
TRASPASO A PARTICULARES			Forma de Pago
Nombre: _____ Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada Firma: _____ C.C. _____			Crédito
			Medio de Pago
			Otro
			RetelVA \$0,00
			RetelRenta \$0,00
			RetelCA \$0,00
			Total Factura Electrónica \$3.241.500,00
			Propina \$0,00
Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.			HOTEL POP ART MANIZALES Carrera 22 N° 20-20 CONMUTADOR 571-8000902 - Fax: 571-7550385 reservas@3chotels.com MZL



CUFE: 55562999c2872100e031681b41265ffb9e0a4630011a7f4a63f6e588f9c56165125dd4e66d21685788e6cc4c674a26bb

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 /
Zeus Tecnología S.A.S / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TÍPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS ¹ UPC
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				190 0
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	667403977	TOTAL A PAGAR \$104.272.500

TOTALES SALUD

Código AFP	Nombre	NIT	Contribución Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	14.486.500
230301	Pension	800224808-8	28.124.600
231001	Califonias	800227940-8	7.384.000
25-14	Colaboradores	900238604-7	9.465.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsidio	Días Mora Cobertura	Valor Mora Cobertura	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº Afiliados
0	0	107.900	107.900	0	0	0	14.702.300	42
0	0	136.000	136.000	0	0	0	26.396.600	98
0	0	126.800	210.400	0	0	0	7.724.100	14
0	0	60.500	60.500	0	0	0	9.568.000	28

Código ARL	Nombre	MT	Colectación	Obligación
14-11	ARL SURA	990903790-5	6.695.900	

No. Autorización		Valor	Acortos Otros	Valor Neto	Días	Valor Mera	Subtotal	No. Radicación	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
				8.695.900	0	0	8.695.900			86.959	8.695.900	189

Código CCF		Nombres		TOTALES CAJAS	
1	CCF08	Combinatoria	10	10	10
2	CCF08	Combinatoria	10	10	10
3	CCF08	Combinatoria	10	10	10
4	CCF08	Combinatoria	10	10	10
5	CCF08	Combinatoria	10	10	10
6	CCF08	Combinatoria	10	10	10
7	CCF08	Combinatoria	10	10	10
8	CCF08	Combinatoria	10	10	10
9	CCF08	Combinatoria	10	10	10
10	CCF08	Combinatoria	10	10	10
11	CCF08	Combinatoria	10	10	10
12	CCF08	Combinatoria	10	10	10
13	CCF08	Combinatoria	10	10	10
14	CCF08	Combinatoria	10	10	10
15	CCF08	Combinatoria	10	10	10
16	CCF08	Combinatoria	10	10	10
17	CCF08	Combinatoria	10	10	10
18	CCF08	Combinatoria	10	10	10
19	CCF08	Combinatoria	10	10	10
20	CCF08	Combinatoria	10	10	10
21	CCF08	Combinatoria	10	10	10
22	CCF08	Combinatoria	10	10	10
23	CCF08	Combinatoria	10	10	10
24	CCF08	Combinatoria	10	10	10
25	CCF08	Combinatoria	10	10	10
26	CCF08	Combinatoria	10	10	10
27	CCF08	Combinatoria	10	10	10
28	CCF08	Combinatoria	10	10	10
29	CCF08	Combinatoria	10	10	10
30	CCF08	Combinatoria	10	10	10
31	CCF08	Combinatoria	10	10	10
32	CCF08	Combinatoria	10	10	10
33	CCF08	Combinatoria	10	10	10
34	CCF08	Combinatoria	10	10	10
35	CCF08	Combinatoria	10	10	10
36	CCF08	Combinatoria	10	10	10
37	CCF08	Combinatoria	10	10	10
38	CCF08	Combinatoria	10	10	10
39	CCF08	Combinatoria	10	10	10
40	CCF08	Combinatoria	10	10	10
41	CCF08	Combinatoria	10	10	10
42	CCF08	Combinatoria	10	10	10
43	CCF08	Combinatoria	10	10	10
44	CCF08	Combinatoria	10	10	10
45	CCF08	Combinatoria	10	10	10
46	CCF08	Combinatoria	10	10	10
47	CCF08	Combinatoria	10	10	10
48	CCF08	Combinatoria	10	10	10
49	CCF08	Combinatoria	10	10	10
50	CCF08	Combinatoria	10	10	10
51	CCF08	Combinatoria	10	10	10
52	CCF08	Combinatoria	10	10	10
53	CCF08	Combinatoria	10	10	10
54	CCF08	Combinatoria	10	10	10
55	CCF08	Combinatoria	10	10	10
56	CCF08	Combinatoria	10	10	10
57	CCF08	Combinatoria	10	10	10
58	CCF08	Combinatoria	10	10	10
59	CCF08	Combinatoria	10	10	10
60	CCF08	Combinatoria	10	10	10
61	CCF08	Combinatoria	10	10	10
62	CCF08	Combinatoria	10	10	10
63	CCF08	Combinatoria	10	10	10
64	CCF08	Combinatoria	10	10	10
65	CCF08	Combinatoria	10	10	10
66	CCF08	Combinatoria	10	10	10
67	CCF08	Combinatoria	10	10	10
68	CCF08	Combinatoria	10	10	10
69	CCF08	Combinatoria	10	10	10
70	CCF08	Combinatoria	10	10	10

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
890102002-2	442.500	0	0	442.500	8
890490023-7	1.024.500	0	0	1.024.500	15

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 9

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DE LA PLANILLA	
TIPO	NÚMERO	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD
NI	900344389-0	14/04/2023	190
DIRECCIÓN		FECHA PAGO PLANILLA (DÍAS/MES/AÑO)	UPC
CRR 22A #5A - 33		14/04/2023	0
DEPARTAMENTO		PERIODO PERSONEROS	TOTAL A PAGAR
BOGOTÁ D. C.		2023-03	\$104.272.600
CÓDIGO		2023-04	
NOMBRE SUJECIONAL			
NOMBRE APORTANTE			
B - menos de 200 c			
CORREO			
talentohumano@3cholela.com			
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
SI			

890806490-5	1.233.000	0	0	1.233.000	19
860056942-7	10.945.400	0	0	10.945.400	120
891780093-3	1.395.000	0	0	1.395.000	22

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
650.400	0	0	650.400	2
975.600	0	0	975.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar	
Salud	15	18.501.200	18.501.200	
Pensión	4	60.409.000	60.409.000	
Riesgos Laborales	1	8.695.900	8.695.900	
CCF		15.040.500	15.040.500	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	975.600	975.600	
MEN	0	0	0	
SENA	1	650.400	650.400	
TOTALES	27	104.272.600	104.272.600	

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR	#	#
					EMPLEADOS	UPC			
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	68740977	180	0	\$104.272.600		

[illegible]

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE		TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO, PARAFISCALES Y SALUD
NI	8003343398-0	HOTEL DE CONVENIENCIA SAS		DIRECCIÓN		6000902	talentohumano@chovela.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE B – menos de 200 c.	NOMBRE SUCURSAL		DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO		SI
				BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ D.C.		SI

PLANTILLA		DATOS DE LA PLANTILLA			CANTIDAD	
PLANTILLA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMA)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMA)	NÚMERO PLANTILLA	EMPLEADOS	UPC
					190	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	14/04/2023	657403977	\$104.272.500	
2023-04	2023-03					

[illegible]

TPO		NÚMERO	NOMBRE/APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI		900344305-0	HOTELES DE CONVENIENCIA SAS		CRR 22A #85A - 33	6000902	talentohumano@schotels.com
FORMA DE PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
ÚNICA		B = menos de 200 c				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PASO ASOCIADO (DIATRESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PASO (DIATRESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					LPC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	14-04-2023	68740977	TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-03				\$104.272.690

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD					EMPLEADOS
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	65740977	190
					TOTAL A PAGAR
					\$104.272.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN INVERSADES										PERSONA			SAUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PROCESALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tip	Tip de identificación	Apellidos y Nombres	Estado	Edad	Sexo	MT	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA	TR	TA</

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	Tipo PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					180	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	66740377	\$104.272.600	

[illegible]

TIPO:		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD	
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
NI		900344389-0	HOTELES DE CONVENIENCIA SAS	CRR 22A #85A - 33	60003902	talentofuturano@schollala.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE		NOMBRE SUCURSIAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B = menos de 200 c				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI	

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS ¹	USC
PERIODO-SALUD	PERIODO PENSIONES				130	0
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	667403977	TOTAL A PAGAR	
					\$104.272.600	

[illegible]

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
HOTEL CONVENIENCIA S.A.S.
NIT – 900.344.389 - 0**

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión. Con base en lo anterior, no puede exigírsele al Contador Público que actúa como Revisor Fiscal que el ejercicio de su actividad se realice con fundamento en consideraciones que no tienen sustento en los principios, normas y procedimientos que tanto internacional como nacionalmente determinan su actuación profesional.
2. El artículo 10 de la Ley 43 de 1990 señala que la atestación o firma de un contador público en los actos propios de la profesión, hace presumir, salvo prueba en contrario, que el acto se ajusta a los requisitos legales, lo mismo que a los estatutarios en el caso de personas jurídicas.
3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.
4. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico aplicable en Colombia.
5. La Revisoría Fiscal realiza una auditoría sobre los estados financieros de la entidad, de conformidad con el marco técnico actualmente aplicable en Colombia.

CERTIFICO QUE:

1. Mi trabajo de revisoría fiscal por el año fiscal que terminará el 31 de diciembre de 2023 se encuentra actualmente en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2024.
2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos establecidos por las Normas de Aseguramiento de información Aceptadas en Colombia.

3. La compañía ha cumplido con el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, por el mes de abril dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los cuatro (4) días del mes de mayo de 2023, a solicitud de la administración.

Atentamente,



German Andrés Navarro Cubillos
Revisor Fiscal Suplente
T.P. 184718-T
Designado por Russell Bedford RGB S.A.S.