| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 7 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0024 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE COORDINACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO | |
| Versión: 2 | | |

564100026

**No. 3 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1**

Puerto Carreño - Vichada 05 de Septiembre del 2023

Señor teniente coronel
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°1
Bogotá

**Asunto:** informe de supervisión Contrato No. **81-8-20144-23**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | |
|---|---|
| **01/08/2023** | **31/08/2023** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No. GS-2023-325570-MEBOG, el señor capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ obrando en calidad de Jefe (e) Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, notificó como supervisor del contrato del asunto al Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada, al señor Capitán FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA mediante orden interna No.043

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 2**

1. Informe de supervisión del mes de junio, periodo comprendido entre el 01/06/2023 al 30/06/2023 publicado en SECOP II mediante comunicación oficial No. **GS-2023-019264-DEVIC.**
2. Informe de supervisión del mes de julio, periodo comprendido entre el 01/07/2023 al 31/07/2023 publicado en SECOP II mediante comunicación oficial No. **GS-2023-019268-DEVIC**

GS-2023-022242-DEVIC



**Información del contrato:**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **81-8-20144-23** |
| **Objeto del Contrato:** | SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS NACIONALES Y/O VUELOS CHARTER PARA LOS USUARIOS, BENEFICIARIOS, ACOMPAÑANTES (DE LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN) Y EN EL CASO QUE SE REQUIERA PERSONAL ASISTENCIAL, DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 QUE POR SITUACION DE SALUD REQUIEREN DESPLAZARSE A NIVEL NACIONAL CON SU RESPECTIVO RETORNO. |
| **Contratista:** | PLANETOUR S.A.S |
| **Representante Legal:** | JONES ALDEMAR ACUÑA MARIN |
| **Valor inicial del contrato:** | $ 29.000.000 |
| **Valor adiciones del contrato:** | NO APLICA |
| **Valor total del contrato:** | $ 29.000.000 |
| **Plazo de ejecución inicial:** | 31 de Diciembre de 2023. |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 30-06-2023 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)** | 31-12-2023 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| **Prorrogas:** | NO APLICA |
| **Modificatorios:** | NO APLICA |
| **Otros:** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO

### 1.1 Acciones adelantadas

No se adelantaron acciones.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. El contratista debe cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en la invitación pública y la oferta presentada. | X | Ninguna |
| 2. El contratista debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite. | X | Ninguna |
| 3. El contratista deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse. | X | Ninguna |
| 4. El contratista deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres. | X | Ninguna |

564100026

| | | |
|---|---|---|
| 5. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | X | Ninguna |
| 6. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | X | Ninguna |
| 7. El contratista debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño. | X | Ninguna |
| 8. El contratista debe guardar confidencialidad de toda información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y de igual manera responde por su utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | X | Ninguna |
| 9. El contratista deberá informar por escrito al supervisor del contrato, alguna eventualidad presentada que afecte a cualquiera de las partes durante la ejecución del contrato, con el fin de dar solución de mutuo acuerdo y que no llegue a entorpecer la prestación del servicio. | X | Ninguna |
| 10. El contratista debe comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente. | X | Ninguna |
| 11. El contratista debe cumplir con la obligación de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y el pago parafiscal se aplicará lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016. | X | Ninguna |
| 12. Las demás contenidas en el artículo 5ª de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | X | Ninguna |
| 13. El CONTRATISTA deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes de iniciar la entrega de los elementos objeto del presente proceso. | X | Ninguna |
| 14. EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia , con lo dispuesto en la Resolución No 000042 del 5 de mayo de 2020; dicha facturación o representación gráfica de la factura será decepcionada en el correo electrónico disan.upb-ccips@policia.gov.co. Nota: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020. | X | Ninguna |
| 15. Ejecutar el contrato a partir de la fecha de incio del contrato hasta el plazo de ejecución o en su defecto hasta que se agote el valor del presente contrato. | X | Ninguna |
| 16. Colocar a disposición de los afiliados y beneficiarios del CONTRATATANTE, toda la infraestructura técnica científica, talento humano necesario para cumplir con el objeto del presente contrato, garantizando que la atención tenga una cobertura del 100% de la demanda requerida por la población asignada en el presente contrato. | X | Ninguna |
| 17. Disponer de un mecanismo para atender las quejas y reclamos de los afiliados y beneficiarios del CONTRATANTE, con el fin de garantizar y exigir oportunamente y adecuada atención. | X | Ninguna |
| 18. EL CONTRATISTA deberá informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta 70% por ciento a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual. | X | Ninguna |
| 19. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | X | Ninguna |
| 20. Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea | X | Ninguna |

| | | |
|---|---|---|
| generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | | |
| 21. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | X | Ninguna |
| 22. El contratista deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica. | X | Ninguna |
| 23. El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"*. | X | Ninguna |

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ITEM | ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | CUMPLIO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| De carácter técnico | | | |
| 1 | El contratista deberá eximir la tasa aeroportuaria para el personal de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, según normatividad vigente | X | Ninguna |
| 2 | El contratista deberá garantizar el servicio de operador las 24 horas del día y fines de semana con el fin de realizar programación de tiquetes en el caso que se requiera. | X | Ninguna |
| 3 | Garantizar la capacidad y disponibilidad de tiquetes en cualquier ciudad con aeropuerto en el país, en las fechas y tiempos requeridos por la Entidad El contratista deberá garantizar y poner a disposición de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 1, los tiquetes más económicos que ofrezcan las líneas aéreas. | X | Ninguna |
| 4 | Suministrar los tiquetes requeridos por a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, dentro de las dos (2) horas siguientes al requerimiento realizado, de acuerdo con la disponibilidad de cupos. | X | Ninguna |
| 5 | Efectuar sin costo adicional las conexiones, reservas y su confirmación, en todos los vuelos solicitados por la entidad. | X | Ninguna |
| 6 | El CONTRATISTA deberá disponer de todos los elementos y herramientas para llevar a cabo el objeto a contratar. El personal encargado de su realización deberá tener todos los medios logísticos necesarios para lograr la buena Prestación del servicio. | X | Ninguna |
| 7 | En caso de daño de algún componente electrónico y/o mecánico en la expedición del servicio del tiquete Aéreo este deberá tener una alternativa para que no se vea afectado el suministro del tiquete. | X | Ninguna |
| 8 | Informar al supervisor del contrato por escrito cuando se haya ejecutado un setenta 70% el valor del contrato, en ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado. | X | Ninguna |
| 10 | Dar solución inmediata a cualquier problema relacionado con los cambios de reserva, rutas y horas de vuelo de acuerdo con los requerimientos del supervisor | X | Ninguna |
| 11 | El Contratista debe aplicar todas las promociones que las aerolíneas LATAM, VIVA AIR, AVIANCA, SATENA, entre otros en destinos nacionales y en rutas donde se requiera vuelo chárter; las cuales se ofrecerán durante las diferentes épocas del año en caso de presentarse grupos de pasajeros, suministrar los beneficios adicionales que obtiene la entidad por volumen de tiquetes adquiridos mensualmente, entre otros. | X | Ninguna |
| 12 | El contratista deberá suministrar los tiquetes aéreos en horarios de 08:00 a 18:00 horas, incluyendo el sábado hasta el mediodía, previa coordinación del supervisor del contrato. | X | Ninguna |
| 13 | Garantizar la existencia permanente de empleados (mínimo 1); con experiencia en atención al cliente, específicamente: suministrar información general, recibir las solicitudes de tiquetes, efectuar las reservas aéreas, entregan los respectivos tiquetes, efectuar los cambios de reservas solicitados y demás tramites inherentes a la ejecución del contrato; una vez se emita carta de inicio del contrato, deberá indicar al supervisor del contrato el número de contacto de la persona o personas de la compañía que se encargarían de manejar dichos tramites. | X | Ninguna |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14 | Las fechas que a continuación se relacionan son consideradas temporada alta, para la vigencia del contrato y las prórrogas si las hubiere, así:<br>SEMANA SANTA: DESDE EL 30 DE MARZO AL 9 DE ABRIL<br>VACACIONES MITAD DE AÑO: DESDE EL 17 DE JUNIO HASTA EL 10 DE JULIO<br>RECESO ACADEMICO: DESDE EL 7 DE OCTUBRE HASTA EL 17 DE OCTUBRE<br>VACACIONES FIN DE AÑO: DESDE EL 7 DE DICIEMBRE HASTA EL 9 DE ENERO | X | Ninguna |
| 15 | El contratista deberá tener convenios con las empresas que cubran las rutas requeridas dedicadas al transporte de pasajeros a nivel nacional. | X | Ninguna |
| 16 | Efectuar las reservas de pasajes nacionales en las rutas autorizadas en clase económica de manera general y en cualquiera de las compañías aéreas que operan en el país según solicitud de la UPRES Vichada. | X | Ninguna |
| 17 | Hacer entrega de los tiquetes aéreos, que hayan sido solicitados por escrito por el supervisor del contrato. | X | Ninguna |
| 18 | El contratista se compromete a no cobrar sobrecostos en los pasajes aéreos que sean suministrados a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional. | X | Ninguna |
| 19 | Solicitar por escrito cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, la cual no se efectuara sin la autorización previa, expresa y escrita por parte del ordenador del gasto. | X | Ninguna |
| 20 | El contratista debe presentar al supervisor del contrato cada vez que este lo requiera, la relación de pasajes expedidos, precios de los mismos, saldo de la ejecución del contrato, reembolsos efectuados, y en general cualquier dato relacionado con la ejecución contractual. | X | Ninguna |
| 21 | El contratista deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Numero 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica. | X | Ninguna |
| 22 | El Contratista deberá mantener la calificación y evidencias a disposición emitida por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%), la calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | X | Ninguna |
| 23 | CERTIFICADO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO<br>El contratista deberá mantener vigente durante el término previsto para la ejecución del contrato, el Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Turismo, expedido por la Dirección General de Turismo del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, en el que conste que se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo, en el ramo de prestación de servicios turísticos de Agencia de viajes y turismo y/o Agencias mayoristas y operadores de Turismo. | X | Ninguna |

## 2.2. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo no se presentó ninguna novedad en la ejecución del contrato.

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (61) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (120), días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago se realizará en moneda legal colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes

relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día diez (10) del mes los pagos contra entrega se realizarán dentró de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al

Vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el funcionario de la ventanilla única de cuentas remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes al auditor de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS. La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas RASES, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según ley 1438 de 2011 articulo 57.

FACTURAS ELECTRÓNICAS. Dando cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 de 2020 referente a los lineamientos para el pago a los proveedores del estado, y a la Circular Externa 016 de 09 de marzo 2021 emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, donde se refiere al proceso de recepción de facturas electrónicas de ventas, notas crédito y notas débito, y a la implementación del Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, se informa que todos los proveedores y contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo CPS) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co, toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico Olimpia it.

*PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.*

***NOMBRE BENEFICIARIO**: PLANETOUR S.A.S*
***CUENTA No.** 943-475136-29*
***TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE*
***ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA*

GS-2023-022242-DEVIC



### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

**a. Balance general de pagos y entregas**

| | Valor en pesos | % del valor del contrato |
|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 29.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 15.254.400,00 | 53% |
| Valor total facturado | $ 0,00 | 0% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 29.000.000,00 | 100% |
| Valor pagado | $0,00 | 0% |
| Valor pendiente de entrega | $ 13.745.600,00 | 47% |

**a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado**

| No. constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. 1 del 10/08/2023 | **$15.254.400,00** | **Del 01/08/2023 al 31/08/2023** | **$15.254.400,00** | **PNT-46753** | Pendiente | Pendiente | Pendiente |
| | | | | **PNT-46074** | | | |
| | | | | **PNT-45313** | | | |
| | | | | **PNT-46374** | | | |
| | | | | **PNT-45709** | | | |
| | | | | **PNT-46631** | | | |
| | | | | **PNT-45972** | | | |

### 5. RECOMENDACIONES

No se tiene recomendaciones como supervisor ante la administración.

### 6. CONCLUSIONES

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI X** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO __** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,


Capitán **FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada
Supervisor Contrato No **81-8-20144-23**
Correo electrónico: Felipe.ruiz4209@correo.policia.gov.co
Celular: 3505635409


564100026

| Página 1 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Puerto Carreño 10 de Agosto del 2023 |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | **N° 81-8-20144-23** |
| Constancia de recibido No. | **1** |
| Contratista: | PLANETOUR S.A.S |
| NIT del contratista: | NIT 900616343 - 0 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS NACIONALES Y/O VUELOS CHARTER PARA LOS USUARIOS, BENEFICIARIOS, ACOMPAÑANTES (DE LOS PACIENTES QUE LO REQUIERAN) Y EN EL CASO QUE SE REQUIERA PERSONAL ASISTENCIAL, DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1 QUE POR SITUACION DE SALUD REQUIEREN DESPLAZARSE A NIVEL NACIONAL CON SU RESPECTIVO RETORNO. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | **Número de proceso:** N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Vigencia 2023 **VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS ($29.000.000),** para la vigencia 2023, para el **GRUPO 4 (VICHADA).** |
| Plazo de ejecución: | Desde el 30-06-2023 hasta el 31/12/2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 3<br>Código: 2BS-FR-0045<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |

| | |
|---|---|
| Lugar de ejecución y/o entrega | Lugar de entrega destino al tiquete deberá ser establecido con previa coordinación con el supervisor del contrato. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA<br>Supervisor contrato interadministrativo<br>Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada |
| Fecha de entrega certificada: | Indicar el período de entrega que se está certificando.<br>Del: 01/07/2023 Al: 03/08/2023 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega: Vigencia 2022)

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RASES 7 | 16 | Suministro de tiquetes aéreos para el Área de Sanidad del Departamento de Policía Vichada | **$ 15.254.400,00** | **$ 15.254.400,00** | 0 | **$ 15.254.400,00** |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| N° | NO. FACTURA | FECHA FACTURA | VALOR FACTURA | NOTA CRÉDITO O DÉBITO | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **PNT-46753** | 3/08/2023 | $ 1.098.000,00 | 0 | $ 1.098.000,00 |
| 2 | **PNT-46074** | 25/07/2023 | $ 1.370.000,00 | 0 | $ 1.370.000,00 |
| 3 | **PNT-45313** | 7/07/2023 | $ 2.521.000,00 | 0 | $ 2.521.000,00 |
| 4 | **PNT-46374** | 28/07/2023 | $ 1.178.000,00 | 0 | $ 1.178.000,00 |
| 5 | **PNT-45709** | 15/07/2023 | $ 1.153.000,00 | 0 | $ 1.153.000,00 |

564100026

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | **PNT-46631** | 2/08/2023 | $ 1.246.800,00 | 0 | $ 1.246.800,00 |
| 7 | **PNT-45972** | 24/07/2023 | $ 6.687.600,00 | 0 | $ 6.687.600,00 |
| **TOTAL** | | | **$ 15.254.400,00** | 0 | **$ 15.254.400,00** |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El supervisor del contrato Nº **81-8-20144-23**, suscrito con el Servicio Aéreo PLANETOUR S.A.S certifica que recibió a satisfacción el Suministro de tiquetes aéreos para la Unidad Prestadora de Salud del Departamento de Policía Vichada, de acuerdo con la relación de facturas presentadas.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Capitán **FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA**
Supervisor contrato **Nº 81-8-20144-23**
Jefe Unidad Prestadera de Salud Vichada

GS-2023-022242-DEVIC




**PLANETOUR S.A.S**
NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | | | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-45313** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. 7/07/2023 | FECHA VENC. 7/07/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | | | VENDEDOR PLANETOUR GRUP | TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP |
| C.C/NIT | **900336524-5** | CIUDAD | **Leticia** | ELABORADA haterine | TASA IATA 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 242927<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: VALDELAMAR PENA/STIVEN | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 650.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 242928<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: CARDENAS TRIGOS/DELIN FERNANDO | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 605.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 3 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 242929<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: HERRERA ALDANA/HANKER ZAHI | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 525.200,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |
| 4 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 242930<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: ALDANA GARCIA/JOHANA ANDREA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 525.200,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |

**TOTAL ITEMS: (4)**

**SON : DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 2.521.000,00** **2.521.000,00**

**Observacion: TIQUETES VICHADA**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000. CUFE: a0767ff55feb905103c2834ab6426a632934f8ceffee4c2baaad495fd7c062440db23b20d516162e0b4fc9a9f7987952**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 10/07/2023 5:57:35 p. m. EXPEDIDA DIAN: 12/07/2023 7:01:10 p. m.**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

GS-2023-022242-DEVIC

Planetour

# PLANETOUR S.A.S

NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | | | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-45709** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. | FECHA VENC. |
| | | | | 17/07/2023 | 15/07/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | | | VENDEDOR | TIQUETEADOR |
| | | | | PLANETOUR GRUP | VEGA DANIA |
| C.C/NIT | **900336524-5** | CIUDAD | **Leticia** | ELABORADA | TASA IATA |
| | | | | haterine | 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 252922<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: BARRIOS BARRIOS/JANIA PATRICIA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 610.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 252923<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: OSPINO BLANCO/MATIAS | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 445.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |

**TOTAL ITEMS: (2)**

**SON : UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 1.153.000,00** **1.153.000,00**

**Observacion: TIQUETES VICHADA**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000. CUFE: 6c04a106a12405471cc0348f34d6120b47c2f0a0c3e7bd0063e369142441dd6fb4ecaeee61b0ad2e053143bb862a57c8**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 17/07/2023 4:57:15 p. m. EXPEDIDA DIAN: 25/07/2023 10:30:14 a. m.**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

GS-2023-022242-DEVIC




**PLANETOUR S.A.S**
NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-45972** |
| DEPARTAMENTO | FORMA DE PAGO: **CREDITO** | FECHA FAC. 16/07/2023 | FECHA VENC. 24/07/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | VENDEDOR PLANETOUR GRUP | TIQUETEADOR VEGA DANIA |
| C.C/NIT | **900336524-5** CIUDAD **Leticia** | ELABORADA dania | TASA IATA 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232074<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: VARGAS CAMARGO/JOSEPTH SAMUEL | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 458.600,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232073<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: CAMARGO VARGAS/SOL | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 630.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 3 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232075<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: CAMARGO VARGAS/SOL | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 545.200,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |
| 4 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232076<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: VARGAS CAMARGO/JOSEPTH SAMUEL | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 401.700,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |
| 5 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232077<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: RIVAS CANO/FLORANGELA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 630.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 6 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232078<br>Rutas:<br><br>Pasajero: MONCADA RIVAS/ANGELA GABRIELA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 458.600,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 7 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232079<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: RIVAS CANO/FLORANGELA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 525.200,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |
| 8 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 232080<br>Rutas: VVC/PCR<br>Ruta: VVC - PCR Clase: Z ECONO<br>Pasajero: MONCADA RIVAS/ANGELA GABRIELA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 388.300,00<br>21.000,00<br><br>37.800,00 |

564100026

**CONTINUA EN PAGINA 2 FACTURA No. PNT-45972**

Original

GS-2023-022242-DEVIC

**PLANETOUR S.A.S**
NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | | | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-46074** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. | FECHA VENC. |
| | | | | 25/07/2023 | 25/07/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | | | VENDEDOR | TIQUETEADOR |
| | | | | PLANETOUR GRUP | VEGA DANIA |
| C.C/NIT | **900336524-5** | CIUDAD | **Leticia** | ELABORADA | TASA IATA |
| | | | | haterine | 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 1.270.500,00 |
| | | | | SATENA S.A Nit: 899999143 | Tasa Aer: | | 30.800,00 |
| | | | | 019 2462 242986 | Ing Propio | | |
| | | | | Rutas: PCR/BOG/PCR | Tar Admin: | | 68.700,00 |
| | | | | Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO / Ruta: BOG - PCR Clase: Z ECONO | | | |
| | | | | Pasajero: CAMACHO CABRERA/SARAH ISABEL | | | |

**TOTAL ITEMS: (1)**

**SON : UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 1.370.000,00 1.370.000,00**

**Observacion: TIQUETES / 04 DE JULIO**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000. CUFE: c287bc9ce15f2d7a2a735d1880bac3356b796f4c6165b8f7a34cb27adecf1e8ddb1eed42a2c774313a9521ed5b417d9e**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 25/07/2023 4:01:56 p. m. EXPEDIDA DIAN: 1/08/2023 11:16:47 a. m.**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

GS-2023-022242-DEVIC

Planetour

# PLANETOUR S.A.S

NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | | | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-46374** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. | FECHA VENC. |
| | | | | 28/07/2023 | 28/07/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | | | VENDEDOR | TIQUETEADOR |
| | | | | PLANETOUR GRUP | PLANETOUR GRUP |
| C.C/NIT | **900336524-5** | CIUDAD | **Leticia** | ELABORADA | TASA IATA |
| | | | | haterine | 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 263923<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: QUINTERO TRUJILLO/SAITH ESTEBAN | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 540.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 263924<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: QUINTERO JARA/ISAI | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 540.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |

**TOTAL ITEMS: (2)**

**SON : UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 1.178.000,00** **1.178.000,00**

**Observacion: TIQUETES VICHADA**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000. CUFE: eefc4a6e2271575e23b5c78b7e935914f47b64ccb117d98d1f6706fa9b51c526fc5e0888f8d6d1eb4be681e921f2cd8e**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 31/07/2023 3:45:03 p. m. EXPEDIDA DIAN: 3/08/2023 5:00:39 p. m.**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

564100026

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

GS-2023-022242-DEVIC




**PLANETOUR S.A.S**
NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-46631** |
| DEPARTAMENTO | FORMA DE PAGO: **CREDITO** | **FECHA FAC.** 2/08/2023 | **FECHA VENC.** 2/08/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | **VENDEDOR** PLANETOUR GRUP | **TIQUETEADOR** PLANETOUR GRUP |
| C.C/NIT | **900336524-5** CIUDAD **Leticia** | **ELABORADA** haterine | **TASA IATA** 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 263992<br>Rutas: BOG/PCR/BOG<br>Ruta: BOG - PCR Clase: Z ECONO / Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: HOYOS ISAZA/JESSIKA ALEJANDRA | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 1.147.300,00<br>30.800,00<br><br>68.700,00 |

**TOTAL ITEMS: (1)**

**SON : UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 1.246.800,00 1.246.800,00**

**Observacion: VICHADA**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000.**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 4/08/2023 3:33:05 p. m. EXPEDIDA DIAN:**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

564100026

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

GS-2023-022242-DEVIC

Planetour

# PLANETOUR S.A.S

NIT: 900616343-0
PBX: 585925936 Fax: 585925936
Direccion: cll 7 no 10-36 centro Leticia
Correo: INFO@PLANETOUR.COM.CO
responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL** | | | **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | **PNT-46753** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. 3/08/2023 | FECHA VENC. 3/08/2023 |
| DIRECCION | **LETICIATel. 3103016057** | | | VENDEDOR PLANETOUR GRUP | TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP |
| C.C/NIT | **900336524-5** | CIUDAD | **Leticia** | ELABORADA haterine | TASA IATA 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 272408<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: VALENCIA VALENCIA/EDIERMAN | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 420.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros:<br>SATENA S.A Nit: 899999143<br>019 2462 272410<br>Rutas: PCR/BOG<br>Ruta: PCR - BOG Clase: Z ECONO<br>Pasajero: FERNANDEZ FERREIRA/DEISY JAIDY | Tarifa:<br>Tasa Aer:<br>Ing Propio<br>Tar Admin: | | 580.200,00<br>11.000,00<br><br>37.800,00 |

**TOTAL ITEMS: (2)**

**SON : UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL PESOS 00/100 M/cte** **TOTAL 1.098.000,00 1.098.000,00**

**Observacion: VICHADA**
**Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764039757745 vigencia del 2022/11/17 al 2023/11/17 Rango de del PNT32616 al PNT150000.**
**TODO REEMBOLSO Y CAMBIO DE TIQUETES ESTA SUJETO A PENALIDADES SEGUN POLITICAS DE LAS AEROLINEAS ACTIVIDAD ECONOMICA 7911**
**PLANETOUR ESTA EN CONTRA DE LA EXPLOTACION SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES PAGO NO SUJETO RETENCION RENTA. IVA E ICA. SOMOS INTERMEDIARIOS DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442,497 ET. Y CONCEPTO 052678 JUN/99**
**GENERADA EL: 8/08/2023 2:22:27 p. m. EXPEDIDA DIAN:**
**MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO**

564100026

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



GS-2023-022242-DEVIC

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900816343-0 | PLANETOUR S.A.S | | CALLE 7 No. 10 - 36 | 5925936 | info@planetour.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | AMAZONAS | LETICIA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 12/07/2023 | 69155217 | $1.707.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES 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 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 185.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 185.600 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 92.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 92.800 | 2 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800229739-8 | 742.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 742.400 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 371.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 371.200 | 2 |

**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 | 860011153-6 | 36.600 | | | | 36.600 | 0 | 0 | 36.600 | | | 36.600 | 6 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF65 | Cafamaz - Amazonas | 800003122-6 | 278.400 | 0 | 0 | 278.400 | 6 |

**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, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 278.400 | 278.400 |
| Pensión | 2 | 1.113.600 | 1.113.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 36.600 | 36.600 |
| CCF | 1 | 278.400 | 278.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.707.000 | 1.707.000 |

PAGADA

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