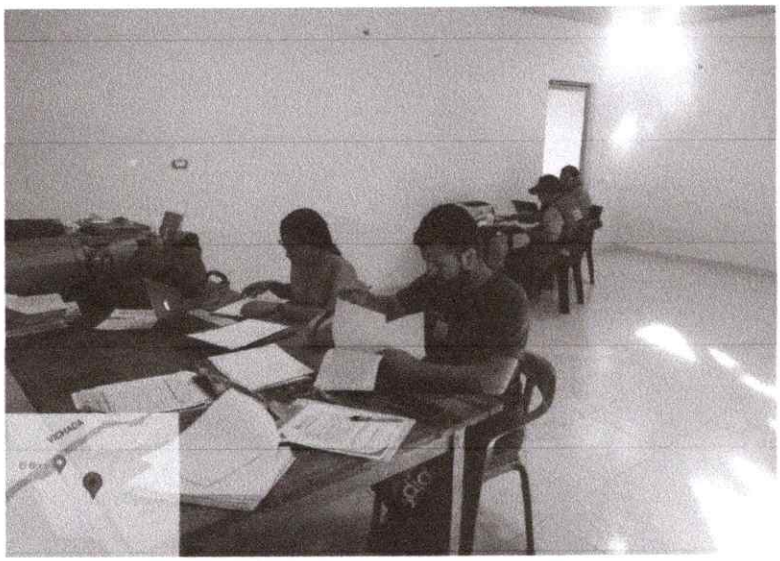
UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo
Carrera 11 No. 7-32 Local 2

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE N° HDSJDD-RE-1044-2024	
FECHA DE INICIO	21 DE MAYO DE 2024
PLAZO DE EJECUCION	OCHENTA Y OCHO (88) DÍAS
CONTRATISTA	**UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO SAS**
NIT	900.292.143-1
REPRESENTANTE LEGAL	**R/L.: LUIS CARLOS BENAVIDES RODRIGUEZ** C.C 17.343.587 expedida en Villavicencio
CORREO ELECTRÓNICO	unirdestinos@hotmai.com
TELÉFONO	3208384094 o 3202754904
OBJETO	ARRIENDO DE INMUEBLE PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ENCUENTROS DE LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EN SALUD EN CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL POR MEDIO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EN SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCION 1735 DEL 2023 PARA LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO	**SEIS MILLONES DE PESOS MCTE($6.000.000,00)**
FECHA DE TERMINACION	**16 DE AGOSTO DE 2024**
MES FACTURADO	**DEL 21 DE JULIO DE 2024 AL 16 DE AGOSTO DE 2024**

UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo

REGISTRO FOTOGRAFICO OFICINA EBS MUNICIPIO DE SANTA ROSALÍA - 2024

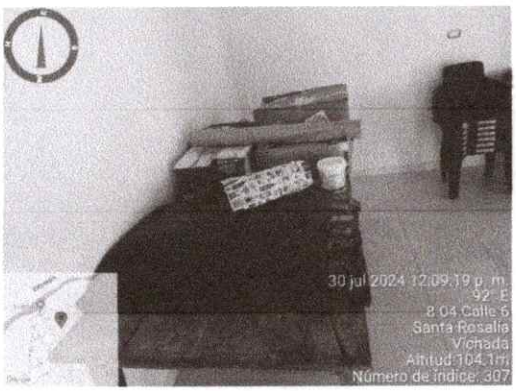


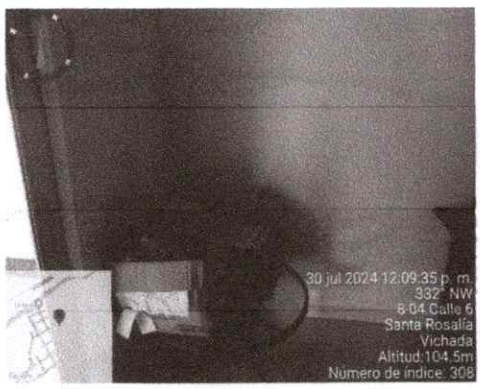


UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo
Carrera 11 No. 7-37 Local 2









LAN Avianca Copa Airlines SATENA EASYFLY

Calle 11 N. 28-725
CEL: 310-2116460 ó 3208384094

UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo
Carrera 23 No. 7-39 Local 3

ANEXOS COMPLEMENTARIOS DEL INFORME

- Aportes al sistema de seguridad social
- Factura electrónica
- Autorización para el pago del contrato
- Certificación bancaria

UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOUR D SAS
NIT 900.292.143-1
cr 10 22 93
Tel: 3103640841
Yopal - Colombia
unirdestinos@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. UNIR 6167

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO CARREÑO		
NIT	842.000.004-4	**Teléfono**	(608) 85654009 - Ext. 000
Dirección	CL 18 10 43 BARR LA PRIMAVERA	**Ciudad**	Puerto Carreño - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/09/2024, 12:17
Expedición	04/09/2024, 12:17
Vencimiento	19/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	canon de arrendamiento Local Ubicado en el Municipio de SANTA ROSALIA - VICHADA en el periodo comprendido entre el 21 julio y el 16 agosto de 2.024 con cargo al CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE N° HDSJDD-RE-1044-2024	1.00	1,680,672.27	319,327.73	2,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Total Bruto	1,680,672.27
IVA 19%	319,327.73
Total a Pagar	2,000,000.00

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-19 por $ 2,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764064428589 aprobado en 20240126 prefijo UNIR desde el número 5772 al 8000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa

CUFE: 5cc882edd9ff21c40cca13d2e76f723350a27a711649462fc9f5f4c6114025050d1a68fc52106e9bab77c1a894b97382

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo

Yopal, 26 de Agosto de 2024

Señores:
OFICINA TESORERIA
Hospital departamental Puerto Carreño vichada

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO HDSJDD-RE-1044-2024, CUYO OBJETO ES ARRIENDO DE INMUEBLE PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y ENCUENTROS DE LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EN SALUD EN CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL POR MEDIO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EN SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCION 1735 DEL 2023 PARA LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS

Por medio de la presente, comunico a ustedes que los pagos correspondientes al contrato HDSJDD-RE-1044-2024 con el objeto mencionado anteriormente sean abonados a la cuenta de ahorros número 286100051544 del banco DAVIVIENDA a nombre de la empresa UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO SAS con NIT 900.292.143-1.

Anexo certificación bancaria

Cordialmente,

FIRMA:
NOMBRE: UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO SAS
NIT: 900.292.143-1
R/L: LUIS CARLOS BENAVIDES RODRIGUEZ
CC 17.343.587 de V/cio

NOTARÍA 01

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
ARTÍCULO 68 DECRETO - LEY 960 DE 1970 Y DECRETO 1069 DE 2015

En la ciudad de **Yopal, Departamento de Casanare**, República de Colombia, el **veintisiete (27) de agosto de dos mil veinticuatro (2024)**, en la Notaría **Primera (1)** del Círculo de **Yopal**, compareció **LUIS CARLOS BENAVIDES RODRIGUEZ**, identificado con la **Cédula de Ciudadanía / NUIP 17343587** y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



----- Fotografía -----

De acuerdo con la Resolución 5633 de 2016 de la Registraduría Nacional del Estado Civil - RNEC y el Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el/la compareciente fue identificado(a) mediante cotejo biométrico frente a la base de datos de la RNEC, lo anterior, de conformidad con la autorización de tratamiento de datos personales otorgada por el/la compareciente.
Este folio se vincula al documento de AUTORIZACION signado por el compareciente.

EDILMA BARRERA BOHORQUEZ
NotarioPrimero (1) del Círculo de Yopal, Departamento de Casanare
Número Único de Transacción:
3mrgwej3p56l
27/08/2024 - 08:46:11
Número de Trámite:**52217125872**
*Consulte este documento en **www.consulta.notarias360.com***

REPUBLICA DE COLOMBIA
EDILMA BARRERA BOHORQUEZ
NOTARIA TITULAR

Seguridad jurídica en trámites notariales
oumpia | Notarías 360°

UNITUR
Unir Destinos Viajes y Turismo

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

YOPAL, CASANARE, 03/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNIR DESTINOS VIAJES Y TURISMO UNITOURD SAS** con **NIT 900.292.143-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 286100051544

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

LAN Avianca Copa Airlines SATENA EASYFLY

SILVIA JULIANA GOMEZ SOLER
asesorias contables

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 julio de 2024 mediante planilla de pago No 9469943068 del 10 agosto del 2024.

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 de agosto de 2024

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

(57)310 364 0841
San Rafael de Morichal
CASA 21
silviajuliana13@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AF209E051AA8139F

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 23 días del mes de Mayo de 2024 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


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
183450-T
SILVIA JU
GOMEZ SOL
C.C. 63553096
RESOLUCION INSCRIPCION 024
UNIVERSI
FECHA 06/11/2013
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
194975


183450
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 648 39 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogota D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.558.096
GOMEZ SOLER
APELLIDOS
SILVIA JULIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1985
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-MAR-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-4600100-00774540-F-0063558096-20151214 0047701310A 1 1793702085

Powered by CamScanner

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
2024-07	2024-08	836189124	9469943068	E	2024/08/13	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$694,200

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 (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$70,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 5.220 (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
1	CC	1121923146	BENAVIDES LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO2 (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
2	CC	40393399	ROMERO LUDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-29	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$70,200		$0	$0

2024/08/10 12:57 PM

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
2024-07	2024-08	836189124	9469943068	E	2024/08/13	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$694,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$70,200	$0	$0	$70,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	2	$70,200	$0	$0	$70,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				2	$694,200	$0	$0	$694,200

2024/08/10 12:57 PM