



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE REGIONAL EN EL GRA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 901655355
Generado por: JULIAN LORA BORRERO

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

A Terceros - Crear

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO5137
No. Producto	*****5137
Fecha de Pago	2025/09/02
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9014545165
Beneficiario	EL TURISTTA ZOMAC SAS
Forma Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	01
Valor a Pagar	\$2,455,672.00
Entidad Financiera Destino	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	84700001116
No. Factura	FVET-84 - FVET-85
Información Adicional	PAGO COMPRA DE TIQUETES



Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.



**SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE
REGIONAL EN EL GRAN VALLE S.A.S
SITREN GV S.A.S.**

**CONTRATO TIQUETES MES DE AGOSTO 2025
EL TURISTA ZOMAC S.A.S**

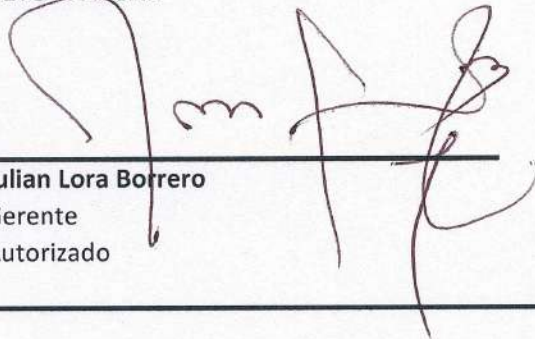
FACTURA

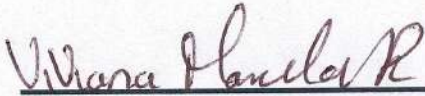
FVET-85

TIQUETES - INGRESO DE TERCEROS	\$	1.134.918	
IVA TIQUETES	\$	215.634	
TARIFA ADMINISTRATIVA		\$	159.200
IVA ADMINISTRATIVA		\$	30.248
SUB TOTAL	\$	1.350.552	\$ 189.448
VALOR TOTAL	\$	1.540.000	

DEDUCCIONES

Deducción Estampillas Pro deporte	2,5%	\$	3.980
TOTAL ESTAMPILLAS		\$	3.980
RETEICA Comercial	-	\$	-
Retención Servicios Declarante	4,0%	\$	6.368
Retencion IVA Bienes y Servicios (19%)	15%	\$	4.537
TOTAL RETENCIONES		\$	10.905
TOTAL DEDUCCIONES		\$	14.885
NETO A PAGAR		\$	1.525.115


Julian Lora Borrero
Gerente
Autorizado


Viviana Marcela Rodriguez
Profesional Financiera
Elaborado



**SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE
REGIONAL EN EL GRAN VALLE S.A.S
SITREN GV S.A.S.**

**CONTRATO TIQUETES MES DE AGOSTO 2025
EL TURISTA ZOMAC S.A.S**

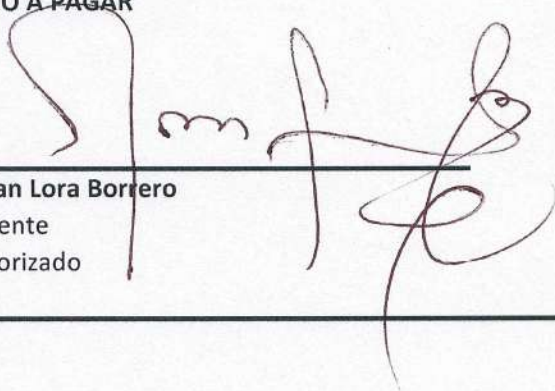
FACTURAS

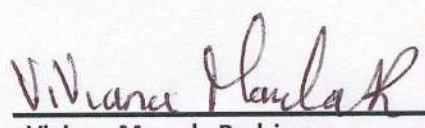
FVET-84

INGRESO DE TERCEROS - TIQUETES	\$	708.635		
IVA TIQUETES	\$	134.641		
TARIFA ADMINISTRATIVA			\$	79.600
IVA ADMINISTRATIVA			\$	15.124
VALOR TOTAL FACTURA	\$	843.276	\$	94.724
	\$	938.000		

DEDUCCIONES

Deducción Estampillas Pro deporte	2,5%	\$	1.990
TOTAL ESTAMPILLAS		\$	1.990
RETEICA Comercial	-	\$	-
Retención Servicios Declarante	4,0%	\$	3.184
Retencion IVA Bienes y Servicios (19%)	15%	\$	2.269
TOTAL RETENCIONES		\$	5.453
TOTAL DEDUCCIONES		\$	7.443
NETO A PAGAR		\$	930.557


Julian Lora Borrero
Gerente
Autorizado


Viviana Marcela Rodriguez
Profesional Financiera
Elaborado



INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Código: PA3-IF-01

Versión: 1

Fecha: 01/11/2024

Página: 1 de 6

Fecha Informe: 29 de agosto de 2025

Número de Informe: 01

Periodo de seguimiento: Agosto de 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No. : CONTRATO 2025.AO-003 DE FECHA: 24 DE JUNIO 2025

OBJETO : CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE UNA AGENCIA DE VIAJES PARA EL SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS DE COBERTURA NACIONAL EN COLOMBIA, QUE INCLUIRÁN: GESTIÓN INTEGRAL DE RESERVAS, EMISIÓN DE BOLETOS, CAMBIOS, CANCELACIONES Y ASISTENCIA PERMANENTE AL PASAJERO. EL SERVICIO DEBERÁ GARANTIZAR EFICIENCIA OPERATIVA, DISPONIBILIDAD INMEDIATA Y CONDICIONES COMERCIALES COMPETITIVAS EN EL MERCADO, EXCLUSIVAMENTE PARA LOS EMPLEADOS PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES VINCULADOS A SITREN GV S.A.S. EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES INSTITUCIONALES.

CDP No. : 0020 del 24 de Abril de 2025

RP No. : 0077 del 20 de Junio de 2025

VALOR : QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000,00) MCTE

SUPERVISOR : LUIS FERNANDO LIBREROS RENTERIA

ARRENDADOR : EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

IDENTIFICACIÓN : NIT: 901454516-5

FECHA DE INICIO : JUNIO 20 DE 2025

PLAZO: : DICIEMBRE 31 DE 2025

PRÓRROGA, SUSPENSIONES O ADICIONES: N/A



INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Código: PA3-IF-01

Versión: 1

Fecha: 01/11/2024

Página: 2 de 6

INFORME:

Para la presentación del Informe No. 1, la agencia EL TURISTTA ZOMAC S.A.S. dio cumplimiento a las solicitudes realizadas por SITREN GV S.A.S., gestionando la compra de tiquetes aéreos para el gerente y el subgerente de planeación técnica y desarrollo, con el fin de facilitar su desplazamiento a las diferentes ciudades del país en las que deban asistir a reuniones programadas para el proyecto **SITREN GV S.A.S.**

- Reunión el día 30 y 31 de Julio del presente año en la ciudad de Bogotá, donde asistieron el gerente y subgerente de planeación técnica y desarrollo, al Foro Internacional Por La Reactivación Ferroviaria organizado por la CAF y el Ministerio del Transporte.
- Reunión el 11 de agosto del presente año en la ciudad de Bogotá, donde asistió el gerente de **SITREN GV S.A.S.**, al Ministerio de Transporte con el propósito de evaluar las observaciones previamente radicadas para lograr el Aval Técnico.

SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN:

La supervisión del contrato de prestación de servicios No. 2025.AO-003, verificó la ejecución de las actividades arriba citadas, constatando que las mismas fueron realizadas dentro del términos establecidos en legal y debida forma.

El desarrollo del contrato, tiene un porcentaje de cumplimiento del **16,52%** con corte al mes de **AGOSTO** de 2025

SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN.

En relación con las actividades previstas y los compromisos adquiridos por EL TURISTTA ZOMAC S.A.S, se llevó a cabo un seguimiento por parte de la supervisión designada.

El contratista en atención a las obligaciones específicas del contrato 2025.AO-003 de fecha 20 de junio del 2025, de acuerdo con el principio de responsabilidad que rige la contratación estatal, desarrolló las siguientes acciones:

El contratista expidió los tiquetes en una tarifa Flexible, exclusivamente para los empleados públicos y trabajadores oficiales de SITREN GV S.A.S., específicamente para gerente y subgerente de planeación técnica y desarrollo para los días 30 y 31 de julio del 2025, y gerente para el día 11 de agosto del 2025. En cumplimiento de las condiciones de servicio requeridas por la sociedad contratante.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: PA3-IF-01
		Versión: 1
		Fecha: 01/11/2024
		Página: 3 de 6

El contratista emitió a SITREN GV S.A.S. los tiquetes electrónicos (e-tiquetes) de manera inmediata, garantizando su envío oportuno por medio electrónico, a través de los servidores públicos designados.

El contratista expidió los tiquetes con los nombres exactos de los pasajeros, conforme a la información suministrada previamente por SITREN GV S.A.S., cumpliendo además con las normas legales vigentes.

El contratista gestionó de manera eficiente la reserva de tiquetes aéreos, garantizando la disponibilidad y opciones de vuelo de acuerdo con las necesidades de SITREN GV S.A.S.

El contratista brindó soporte técnico y operativo en horario laboral a través de los canales de atención (línea telefónica fija, celular, correo electrónico y chat).

El contratista emitió los tiquetes y envió el itinerario completo dentro del plazo máximo establecido de cuatro (4) horas.

El contratista asignó un funcionario responsable, quien fue el encargado de atender de manera prioritaria y oportuna los requerimientos de SITREN GV S.A.S., manteniendo canales de contacto disponibles y efectivos.

El contratista emitió facturación electrónica debidamente desglosada, conforme a la normatividad tributaria vigente.

El contratista cumplió con toda la normativa vigente aplicable, incluyendo las disposiciones del Código de Comercio, la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales, y las normas aeronáuticas y comerciales nacionales e internacionales.

El contratista mantuvo la confidencialidad de toda la información institucional y de los viajeros, comprometiéndose a no divulgar, utilizar ni transferir dicha información sin autorización expresa de SITREN GV S.A.S.

El contratista, entregó copia de la planilla pagada No.9489244029 correspondiente al mes de **AGOSTO** de 2025, con referencia de pago **CUS: 89244029**, de las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social (Pensión, Salud, ARP Y Parafiscales y certificado de cumplimiento de pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales expedido por el representante legal y contadora, con fecha agosto de 2025, anexando copia de cédula de ambos y tarjeta profesional de la contadora, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; además de la Ley 1753 artículo 135 del 2015

9



INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Código: PA3-IF-01

Versión: 1

Fecha: 01/11/2024

Página: 4 de 6

SEGUIMIENTO TÉCNICO según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar:

- Cumplimiento de las normas técnicas aplicables: **N/A**
- Cumplimiento de las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conforman el equipo del contratista y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario: **N/A**
- Sugerir las necesidades de cambio o ajuste: **N/A**
- Acciones de las partes de los cambios o ajustes: **N/A**
- Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: **N/A**
- Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: **N/A**
- Necesidad de hacer efectivas las garantías: **N/A**
- Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato: **N/A**

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.

- Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: Expediente físico del contrato No. 2025.AO-003 debidamente archivado y legajado según norma de gestión documental
- Aprobación de garantías: **N/A**
- Cumplimiento de las obligaciones laborales: **N/A**
- Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: **N/A**
- Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: **N/A**
- Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato: El contratista aportó planilla de pago de seguridad social integral No. **9489244029**, con referencia de pago **CUS: 89244029**, correspondiente al mes de **AGOSTO de 2025** y certificado de cumplimiento de pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales expedido por el representante legal y contadora, del mes de **agosto** de 2025.

9



INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Código: PA3-IF-01

Versión: 1

Fecha: 01/11/2024

Página: 5 de 6

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	Concepto	Fecha	Valor	Observaciones
		(Anticipo, avances, pagos)			
Valor inicial del contrato	\$15.000.000,00				
Valor Adiciones	0				
Reajustes	0				
Actualización de precios	0				
Valor Total del Contrato	\$15.000.000,00				
Valor pagado	0				
Valor causado que no se ha pagado	\$2.478.000,00				
Valor total ejecutado	\$2.478.000,00				
Valor saldo por ejecutar	\$12.522.000,00				
Intereses moratorios					

SEGUIMIENTO

Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: **N/A**
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: **Se adjunta facturas electrónicas de venta No. FVET-84 del 28 de agosto de 2025 y FVET-85 del 28 de agosto de 2025.**
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: **N/A**
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: **N/A**

9



INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Código: PA3-IF-01

Versión: 1

Fecha: 01/11/2024

Página: 6 de 6

- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: **N/A**
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuar: **N/A**
- Costo de actividades por entregables:

DESCRIPCIÓN ENTREGABLES	VALOR	VALOR TOTAL
Entregable 1:	\$ 0	\$ 0
Actividades:		
Entregable 2:	\$ 0	\$ 0
Actividades:		
Entregable 2:	\$ 0	\$ 0
Actividades:		
Entregable 2:	\$ 0	\$ 0
Actividades:		
TOTALES	\$ 0	\$ 0

SEGUIMIENTO JURÍDICO

Mediante el presente Informe de Seguimiento No.01, la Supervisión del Contrato de Arrendamiento No. 2025.AO-003 realizó seguimiento jurídico al periodo de ejecución correspondiente al mes de agosto de 2025, evidenciando que, durante el mismo, se han cumplido a conformidad todas las obligaciones tanto generales como específicas suscritas por el arrendador, las cuales se encuentran estipuladas en las Cláusulas Segunda y Tercera respectivamente.

INFORME SOBRE SANCIONES: N/A

OBSERVACIONES: N/A

Para constancia de lo anterior se firma el presente informe por parte del Supervisor a los 29 días del mes de agosto de 2025

LUIS FERNANDO LIBREROS RENTERIA

C.C. No. 14.888.485 expedida en Buga (Valle)

SUPERVISOR

Elaboró : Geraldine García Plaza- Contratista SMT **6.**

Revisó : Viviana Marcela Rodríguez- Profesional Financiera **412**

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE REGIONAL EN EL GRAN VALLE SAS	901655355-9	CL 11 3 58 P 6 OF 604	- 6 0 2 4 8 9 4 4 4 9

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
CALI	2025-09-27	CONTADO BANCO,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Valor Total
----------	------------	-------	--------------	------	--------	-------------

[illegible]

SUBTOTAL	\$788,235.29
IVA 19%	\$149,764.71
TOTAL	\$938,000.00

SON : NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

Concepto :

Forma de Pago :

CONTADO BANCO - Medio de Pago: Efectivo	\$938,000.00
---	--------------

Observaciones Documento :

Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.

Código Único de Factura Electrónica:

Código Único de Factura Electrónica:
42b85aedbc87714ccb9b685d3d53f35d9c686e92f8544cd8c6e1bb9454667c4d5e6f3a0aae3ceaa1409df8b985b62f18

Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 artículo 3 parágrafo 1

Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2013 artículo 3 parágrafo 1
 DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764082864821 de 2024-11-05 del FVET63 al FVET1000

con fecha de vencimiento 2025-11-05 plazo 12 meses

Fecha/Hora Generacion: 2025-08-28 - 15:57:58

Fecha/Hora Validacion: 2025-08-28 - 16:04:05

Cantidad de líneas: 2. Cantidad de Items: 2

Cantidad de líneas: 2
Responsable de IVA:

Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas

No somos Agente retenedor del Impuesto
Actividad Económica CIIU 1254-8745

Impreso por EL TURISTTA ZOMAC S.A.S Nit. 901454516-5



CONTADOR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

Nombre Cliente		Nit	Direccion		Telefono		
SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE REGIONAL EN EL GRAN VALLE SAS		901655355-9	CL 11 3 58 P 6 OF 604		- 6 0 2 4 8 9 4 4 4 9		
Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago		Vendedor		Referencia	
CALI	2025-09-27	CREDITO CLIENTES,		VARIOS			
Producto		Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Valor Total

[illegible]

SUBTOTAL	\$1,294,117.65
IVA 19%	\$245,882.35
TOTAL	\$1,540,000.00

SON : UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Concepto :

Forma de Pago :

CREDITO CLIENTES	30 dias	\$1,540,000.00
------------------	---------	----------------

Observaciones Documento :

Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.

Código Único de Factura Electrónica:

29907dbe2dd5257102300bf16c76d9aa951f90dca016f86919bf2989d240daca5ebff7e4b07f351e184fbc7f60c52fa8

DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764082864821 de 2024-11-05 del FVET63 al FVET1000 con fecha de vencimiento 2025-11-05 plazo 12 meses

Fecha/Hora Generacion: 2025-08-28 - 16:05:07

Fecha/Hora Validacion: 2025-08-28 - 16:07:20

Cantidad de líneas: 2, Cantidad de Items: 4

Responsable de IVA

No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas

Actividad Económica CIIU 1254-8745

Impreso por EL TURISTTA ZOMAC S.A.S Nit. 901454516-5



CONTADOR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901454516	5	EL TURISTA ZOMAC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 11 # 13 - 87 Centro	FLORENCIA-CAQUETA	4347117	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Limite	Pago	2025/08/19	2025/08/06	BANCO AV VILLAS	13			\$704,600	
2025-07	2025-08	89244029	9489244029												

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)																							
1	CC 1117533765	GASTRANEDA GREGOY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF13	30	\$1,423,500	\$57,000	1423	30	\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
2	CC 1117534122	ORTIZ FABIAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF13	30	\$1,423,500	\$57,000	1423	30	\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
Total Afiliados(2)																							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901454516	5	EL TURISTA ZOMAC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 11 # 13 - 87 Centro	FLORENCIA-CAQUETA	4347117	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias/Mora	Valor
2025-07	2025-08	89244029	9489244029		2025/08/06	2025/08/19	BANCO AV VILLAS	13	\$704,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,724,808	8	2	\$455,600	\$3,800	\$0	\$459,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$455,600	\$3,800	\$0	\$459,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
COMFACA		CCF13	891,190,047	2	2	\$114,000	\$1,000	\$0	\$115,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$114,000	\$1,000	\$0	\$115,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	2	\$114,000	\$1,000	\$0	\$115,000
TOTAL					2	\$698,600	\$6,000	\$0	\$704,600

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901454516	5	EL TURISTTA ZOMAC S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 11 # 13 - 87 Centro	FLORENCIA-CAQUETA	4347117
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Periodo Pensión		2025-07		Periodo Salud		2025-08	
Fecha límite de pago		2025/08/06		Fecha de pago		2025/08/19	
Días de mora		13		Tasa de mora		26.16%	
TOTALES				DATOS DE LA TRANSACCIÓN			
Valor a pagar		\$698,600		Clave planilla		9489244029	
Intereses de mora		\$6,000		Clave de pago		89244029	
Saldos e Incapacidades		\$0		Banco		BANCO AV VILLAS	
Valor total		\$704,600					

Florencia Caquetá, 27 de agosto 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SALARIOS, SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
SITREN GV S.A.S.

Referencia: Proceso: **2025-MC-005**

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, GREISY LILIANA CASTAÑEDA CASTAÑEDA, identificado con cédula de ciudadanía N°. 1.117.533.765, en mi condición de Representante Legal de EL TURISTTA ZOMAC S.A.S identificada con Nit 9014545165, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de FLORENCIA - CAQUETÁ, certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GREISY LILIANA CASTAÑEDA CASTAÑEDA

CC: 1.117.533.765

NOMBRE RAZÓN SOCIAL: EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

NIT: 901454516-5



Email
gerencia@elturistta.com



Dirección
Calle 20 # 4c - 61
Florencia Caq.



Teléfono
317-379 5613
310-279 7234



RNT
90509



IATA
76570336

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764038243641



(415)7707212489984(8020) 001876403824364 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT
9 0 1 4 5 4 5 1 6

6. DV
5

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

Cód.

2 8

24. Dirección

CL 20 4 C 61 BRR BUENOS AIRES

25. País

Colombia

26. Departamento

Caquetá

27. Municipio

Florencia

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres CASTAÑEDA CASTAÑEDA GREISY LILIANA

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1117533765 1004. DV 9

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 2-1 0-2 1/1 2:1 0:1 8

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764038243641



(415)7707212489984(8020) 001876403824364 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 5 4 5 1 6	5				

11. Razón social

EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	EL TURISTTA ZOMAC S.A.S CL 20 4 C 61 BRR BUENOS AIRES					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVET	1	1,000	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141186856348



(415)7707212489984(8020) 000014118685634 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 5 4 5 1 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EL TURISTTA ZOMAC S.A.S

36. Nombre comercial

EL TURISTTA

37. Sigla

ETZ

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauquetá

1 8

40. Ciudad/Municipio

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 11 13 83 CC MANHATTAN OF 210

42. Correo electrónico

gerencia@elturistta.com

43. Código postal

1 8 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 7 3 7 9 5 6 1 3

45. Teléfono 2

3 1 2 5 1 5 1 1 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 9 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 0 9

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 0 9

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario «RUT», tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑEDA CASTAÑEDA GREISY LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141186856348



(415)7707212489984(8020) 000014118685634 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 5 4 5 1 6 5

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 2 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 2 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 8 1 5 8	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia	
80. Desde	2 0 2 1 0 2 1 0
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 2 1 0 4 1 5		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141186856348



(415)7707212489984(8020) 000014118685634 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 5 4 5 1 6 5

2 8

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	102. DV 2 0 2 2 0 7 0 1	103. Número de tarjeta profesional
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 1 7 5 3 3 7 6 5		
104. Primer apellido CASTAÑEDA	105. Segundo apellido CASTAÑEDA	106. Primer nombre GREISY	107. Otros nombres LILIANA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141186856348



(415)7707212489984(8020) 000014118685634 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 5 4 5 1 6 5

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 1 1 7 4 9 6 5 7 7	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 2 2 5 5 1 T
	152. Primer apellido CANTILLO	153. Segundo apellido CASALLAS	154. Primer nombre YON	155. Otros nombres JAVID
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 1 0 1			

Certificación Bancaria

Lunes, 14 de julio de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **EL TURISTTA ZOMAC SAS** identificado(a) con NIT. **901454516** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	847-000011-16	2021/11/04	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios