2025 -10 -31 **82,887,285.00**

160

PLANETOURS SAS

OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **23746**

Beneficiario: PLANETOURS SAS
Cuenta No: 94347513629 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta Corriente

Concepto : CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVES DE LA PARTICIPACION EN TORMEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL UNICO PAGO DEL 100% DEL 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 MINIMA CUANTIA

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:64241§PROD:4301037§VALOR:50.000.000
¥2§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63111§PROD:4301037§VALOR:30.000.000
¥3§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63311§PROD:4301037§VALOR:11.041.000

Valor Egreso: 82,887,285.00 **Orden:** 21842

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta Nº :** 540307113

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060143	No. 540-30711-3 Tasa prodeporte y recreacion	0.00	82,887,285.00
24010102	Adquisicion de Servicios	82,887,285.00	0.00
	TOTALES	**82,887,285.00**	**82,887,285.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.24.2.1 - 160	2024002880040 - GENERACION DE ESPACIOS PARA LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACION C

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.21842

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
(RFTE.) TRANSPORTE PASAJEROS TERREST($1.345.000 -DEC-NODEC)	-3,50	6,333,000.00	-221.655,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	91,041,000.00	-1.820.820,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	91,041,000.00	-1.820.820,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2025 $4.780.704	-2,00	91,041,000.00	-1.820.820,00
(RFTE.) SERV. GENERALES, (+$199.000 - Declarantes)	-4,00	61,740,000.00	-2.469.600,00
		-$	**8,153,715.00**
		VALOR NETO $	**82.887.285,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 23,746

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
900616343	PLANETOURS SAS	82,887,285.00		94347513629	Corriente	BANCOLOMBIA	
	TOTAL	**82,887,285.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

COPIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 21842**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 31-oct.-2025
Tipo de Orden: SERVICIOS GENERALES
Pagado a: PLANETOURS SAS **Nit/C.C. :** 900616343 0 RESPONSABLE D
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8334090
Facturas: PNT-93225 del 30/09/2025-30/09/2025;PNT-93298 del 01/10/2025-01/10/2025;
Concepto: CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVES DE LA PARTICIPACION EN TORMEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL UNICO PAGO DEL 100% DEL 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 MINIMA CUANTIA

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:64241§PROD:4301037§VALOR:50.000.000
¥2§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63111§PROD:4301037§VALOR:30.000.000
¥3§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63311§PROD:4301037§VALOR:11.041.000

Programa: SECRETARÍA DE DEPORTES

Registro Presupuestal: **5292** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8334090

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
03 - 2.3.24.2.1 - 160	91.041.000,00
	$ 91.041.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
(RFTE.) TRANSPORTE PASAJEROS	-3,500	6,333,000.00	-221.655,00
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	91,041,000.00	-1.820.820,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	91,041,000.00	-1.820.820,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	91,041,000.00	-1.820.820,00
(RFTE.) SERV. GENERALES. (+$199	-4,000	61,740,000.00	-2.469.600,00
			$-8.153.715,00
			$ 82.887.285,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	82.887.285.00	Adquisicion de Servicios
24360502	0.00	2.469.600.00	Servicios 4%
24360505	0.00	221.655.00	Servicio Transporte terrestre (pasajeros) 3.5%
24402401	0.00	1.820.820.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	1.820.820.00	Estampilla Procultura 2%
24403504	0.00	1.820.820.00	Estampilla pro-UNAL 2%
55050523	29.301.000.00	0.00	Comunicaciones y transportes
550580	61.740.000.00	0.00	Servicios Generales
	91.041.000,00	91.041.000,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	**Fecha de Aprobación** 05/04/2017	**Código** FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	**Versión 1**	**Página** 1 de 1

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO: CO1.PCCNTR.8334090

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: PLANETOUR S.A.S

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CHARLES CARREÑO CORPUS

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DEPORTES Y RECREACION

	REQUISITOS PARA PAGO FINAL			
	Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:	**SI**	**NO**	**N.A.**
1	Egresos Firmados por los Proveedores			
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores	X		
	Registros Fotográficos	X		
	Registros de Video			
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc			
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final			
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 INFORME FINAL	X		
2	**FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE** (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	**SI**	**NO**	**N.A.**
				X
3	**INFORME FINAL** Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.	**SI**	**NO**	**N.A.**
		X		

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
Nombre: **CHARLES CARREÑO CORPUS**	Nombre
Cargo: **SECRETARIO DE DEPORTES Y RECREACION**	Cargo:

TENGA EN CUENTA:

a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.

b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La Secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

ACTA DE INICIO

FECHA DE INICIO	19/09/2025	NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO	IPMC-SDR-0015-2025 CO1.PCCNTR.8334090

OBJETO CONTRACTUAL
CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVÉS DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL.

CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona juridica)
PLANETOUR S.A.S	NIT.900.616.343-0	JONES ALDEMAR ACUÑA C.C. 96.332.610

GARANTÍA		
NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA
75-44-101148122	SEGUROS DEL ESTADO	Nro.006500 de 19 de Septiembre de 2025

SUPERVISION	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
	SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION (E)	JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA

PLAZO DE EJECUCIÓN	CETRTIFICADO DE DISPONIBILIDAD- CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL
Veinte (20) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato previa expedición del registro presupuestal y la aprobación de la garantía única por parte de la Entidad.	4881 06/08/2025	5292 17/09/2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) M/CTE

FORMA DE PAGO	ANTICIPO	SI		NO	X	PORCENTAJE
	PAGO ANTICIPADO	SI		NO	X	

El pago se realizará de la siguiente manera:

Un único pago, una vez finalizada la entrega de los insumos requeridos previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del Contrato, donde conste la entrega en cumplimiento de las condiciones minimas exigidas y especificaciones técnicas solicitadas por la entidad. Estos documentos deben ser avalados y certificados por el supervisor

El pago está sujeto a que se cuente con el respectivo PAC, previo cumplimiento de los procedimientos legales, el certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y copia de los documentos que prueben que ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema Integral de seguridad Social) y/o en especial los señalados en la normativa vigente, cuando haya lugar a ellos para cada uno de los respectivos pagos.

El pago se realizará dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a las fechas de radicación de las facturas o cuentas, según sea el caso, o de la fecha en que el contratista subsane las novedades que se le formulen.

	La Gobernación Departamental del Archipiélago, efectuará al CONTRATISTA las retenciones, que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos el contratista deberá cumplir con el pago de impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. Para el pago, el contratista debe radicar la cuenta de cobro y/o un informe correspondiente, junto con el recibo o certificado del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003, Ley 1122 de 2007 y demás normas que regulan la materia.

OBSERVACIONES

FIRMAS

JONES ALDEMAR ACUÑA REPRESENTANTE LEGAL PLANETOUR S.A.S		**JUAN CARLOS RIPOLL PADILLA** SECRETARIO DE DEPORTE Y RECREACION (E)

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DEPORTE Y RECREACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **PLANETOUR S.A.S**, identificado con NIT **900616343-0** representado legalmente por **JONES ALDEMAR ACUÑA MARIN,** las Obligaciones Específicas establecidas en el Contrato **CO1.PCCNTR.8334090** del 2025, del Proceso Contractual No. IPMC-SDR-0015-2025, Para efectos de Un único pago, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	**CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVÉS DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL.**
Periodo Certificado	19/09/2025 – 30/09/2025
Informe Número	1
Fecha de Suscripción del contrato	17/09/2025
Fecha de Inicio	19/09/2025
Plazo inicial del Contrato	20 Días
Valor Inicial del Contrato	**$91.041.000**
Forma y Condiciones de Pago	El pago se realizará de la siguiente manera: Un único pago, una vez finalizada la entrega de los insumos requeridos previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del Contrato, donde conste la entrega en cumplimiento de las condiciones mínimas exigidas y especificaciones técnicas solicitadas por la entidad. Estos documentos deben ser avalados y certificados por el supervisor El pago está sujeto a que se cuente con el respectivo PAC, previo cumplimiento de los procedimientos legales, el certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y copia de los documentos que prueben

	que ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema Integral de seguridad Social) y/o en especial los señalados en la normativa vigente, cuando haya lugar a ellos para cada uno de los respectivos pagos. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a las fechas de radicación de las facturas o cuentas, según sea el caso, o de la fecha en que el contratista subsane las novedades que se le formulen.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	4881 de 06/08/2025
Rp (Registro Presupuestal) No.	5292 de 17/09/2025
VALOR A PAGAR	$91.041.000
Dirección del Contratista	Avenida 20 de Julio No. 3-74
Correo Electrónico del Contratista	Regionalsai@planetour.co
Nombre del Supervisor	CHARLES ELIECER CARREÑO CORPUS

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	N/A
Tipo de Modificatorio	N/A
Fecha	N/A
Cláusula Modificada	N/A
Resumen del Modificatorio	N/A
Valor final (+ Modificatorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	N/A

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI _X__ NO ___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. 75-44-101148122, Resolución No. 006500 de fecha 19 de Septiembre de 2025 que cubre los siguientes amparos, así:

- **Cumplimiento del Contrato**: equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, hasta el termino de ejecución del contrato y seis (6) meses más. Valor asegurado $9.104.100, con vigencia desde 17/09/2025 hasta 17/04/2026.

- **Calidad del Servicio:** equivalente al diez por ciento (10%) del valor final del contrato, con una vigencia del plazo del contrato y cuatro (4) meses más. Valor asegurado $9.104.100, con vigencia desde 17/09/2025 hasta 17/02/2026.

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/09/2025	17/04/2026	$ 9.104.100
CALIDAD DEL SERVICIO	17/09/2025	17/02/2026	$9.104.100

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ___X____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$	

5. Observaciones

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
CONTRATO CDP RP FACTURA RUT DOCUMENTOS CONTADOR	18

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los (30) días del mes de Septiembre de 2025

CHARLES CARREÑO CORPUS
Secretario De Deportes Y Recreacion

Proyecto Soleca
Reviso: Charles Carreño
Archivo: Paola Alvarez

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo a la información relacionada a continuación:

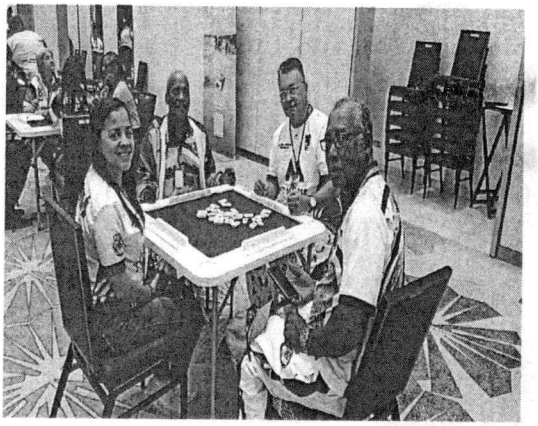
1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACION DEPARTAMENTAL
Representante Legal	NICOLAS GALLARDO VASQUEZ
Identificación	892.400.038-2
Fecha Inicio	19/09/2025
Número del contrato/convenio	**CO1.PCCNTR.8334090-2025**
Supervisor	CHARLES ELIECER CARREÑO CORPUS
Tipo de contrato	Contrato Mínima Cuantía
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	
CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVÉS DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL	
2. Plazo inicial de ejecución: 19/09/2025	
3. Prorrogas: SI ☐ **NO** ■	
4. Adiciones: SI ☐ **NO** ■	
5. Fecha de terminación 30/09/2025	
Valor inicial: NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) Mcte	
Valor Aporte Gobernación: NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) Mcte	
Valor Contrapartida N/A	
Valor Adición N/A	
Valor Final : NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) Mcte	
6. El contrato tuvo otras modificaciones SI ☐ **NO** ■	
7. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
8. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecuccion que se consideren pertinentes.	

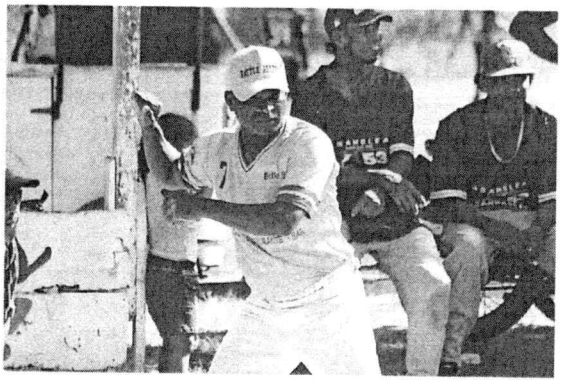
Es de anotar que la empresa **PLANETOUR S.A.S** presento los siguientes documentos, como evidencias para acceder al pago estipulado en NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) Mct, lo que representa el 100% del valor aportado por la Gobernación.

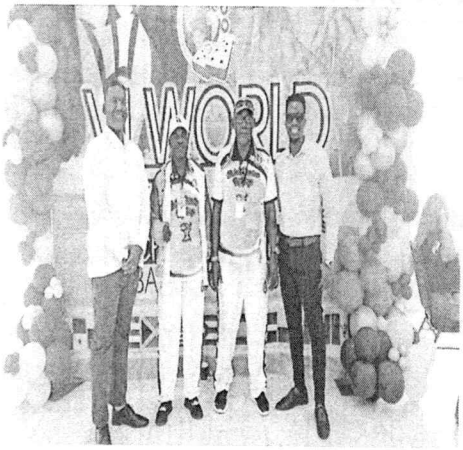
- Informe
- Factura electrónica de venta No. PNT-93219 Y PNT-93225
- Certificado de parafiscales
- Planilla de aportes a la seguridad social
- Rut

Se puede concluir que se logró el objetivo deseado.

DESCRIPCION	FACTURA	VALOR
Suministro de tiquetes a 18 pax, en diferentes rutas nacionales ADZ-CTG-ADZ del 19 de septiembre al 23 de septiembre de 2025.	PNT - 93219	$22.968.000
Suministro de Alojamiento, Alimentación, Transporte Interno en Barbados del 22 al 28 de Septiembre de 2025 – Mundial de Domino	PNT - 93225	$61.740.000
Transportes del aeropuerto a la terminal de transportes de Cartagena y viceversa, en grupos de 4 personas por transporte	PNT - 93225	$2.139.000
Buses para el transporte intermunicipal de la Delegación entre la terminal de transportes de Cartagena y Tolu y viceversa, con capacidad de 20 personas, 1 transporte de ida y 1 de regreso	PNT - 93225	$4.191.000









Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ☐ **Juridica** ■
Pólizas	75-44-101148122
Publicación	**N/A**
Fecha de inicio, suspension reinicio	**N/A**
Fecha final	**N/A**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad Presupuestal	4881	Deportes y Recreacion	06/08/2025	**$ 92.000.000**
Registro Presupuestal	5292	Deportes y Recreacion	17/09/2025	**$ 91.041.000**
Balance Financiero				

Valor total contratado	**$ 91.041.000**				
Valor total ejecutado	**$91.041.000**	**$**	**$**	**$**	**$**
Valor total pagado	**$0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte del departamento	**$ 91.041.000**	**$**	**$**	**$**	**$**
Aporte contrapartida	**$ 0**	**$**	**$**	**$**	**$**
Saldo a favor	**$**	**$**	**$**		**$**
Saldo a liberar	**$91.041.000**	**$**	**$**	**$**	**$**
Total ejecutado	**$ 91.041.000**	**$**	**$**	**$**	**$**

Nota: Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento de lo estipulado en los estudios previos del proceso en mención.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad con lo solicitado para así poder recibir el Único Pago correspondiente al 100% del valor aportado por la Gobernación, los soportes solicitados se entregaron por parte del Contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con lo exigido en el convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los (30) días del mes de Septiembre de 2025

Nombre del Supervisor: CHARLES ELIECER CARREÑO CORPUS

Cargo del Supervisor: Secretario de Deportes y Recreación

Firma del Supervisor _____

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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**			**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93225**
DEPARTAMENTO		FORMA DE PAGO:	**CREDITO**	FECHA FAC.	FECHA VENC.
				30/09/2025	30/09/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**			VENDEDOR	TIQUETEADOR
				PLANETOUR GRUP	PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2**	CIUDAD	**San Andrés**	ELABORADA	TASA IATA
				haterine	0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
1	CON	1	UND	PLANES Y GRUPOS: Alojamiento en 6 habitaciones para 12 personas por 5 noches y alimentacion (desayuno, almuerzo y cena) en BARBADOS	Tarifa:		61.740.000,00
2	CON	1	UND	TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA, GRUPO DE 4 PERSONAS 5 TRANSPORTE ESPECIAL DE IDA 5 TRANSPORTE ESPECIAL DE REGRESO	Tarifa:		2.139.000,00
3	CON	1	UND	BUSES PARA TRASLADO DE LA DELEGACION EN LA RUTA TERMINAL CARTAGENA – TERMINAL TOLU - TERMINAL CARTAGENA, 36 PAX	Tarifa:		4.194.000,00

TOTAL ITEMS: (3)

SON : SESENTA Y OCHO MILLONES SETENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M/cte **TOTAL** **68.073.000,00** **68.073.000,00**

Observacion: HOTELES

Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764082664611 vigencia del 2024/11/01 al 2025/11/01 Rango de del PNT70665 al PNT150000.

POR FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE TIQUETES AEREOS, INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS. AGENTE RETENCION DE IVA ART. 437-2 N.8 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. 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

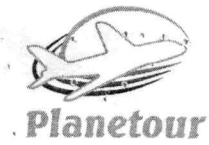
GENERADA EL: 30/09/2025 11:42:43 a. m. EXPEDIDA DIAN:

MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original



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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**			**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93298**
DEPARTAMENTO		FORMA DE PAGO:	**CREDITO**	FECHA FAC. 1/10/2025	FECHA VENC. 1/10/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**			VENDEDOR PLANETOUR GRUP	TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2**	CIUDAD	**San Andrés**	ELABORADA haterine	TASA IATA 0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
1	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712537 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: GARCIA REID / NELSON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
2	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712538 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: OMAR MR THYME REID	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
3	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712539 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: JORGE LUIS MR SIERRA ESCORIA	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
4	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712540 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: ANDERSON MR MARTINEZ MYLES	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
5	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712541 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: WALSON MR HUDGSON BENT	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
6	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712543 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: RON ELLY MR MYLES LEVER	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
7	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712544 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: HILTON JOHNSON MR ARCHBOLD	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
8	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712542 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: JODY TIMOTHY MR CORPUS	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00

CONTINUA EN PAGINA 2 FACTURA No. PNT-93298

Original



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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93298**
DEPARTAMENTO	FORMA DE PAGO: **CREDITO**	FECHA FAC. 1/10/2025	FECHA VENC. 1/10/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**	VENDEDOR PLANETOUR GRUP	TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2** CIUDAD **San Andrés**	ELABORADA haterine	TASA IATA 0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
9	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 712545 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: JHON ERICK MR ROBINSON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
10	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715193 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SAAMS ROMERO / JULIAN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
11	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715194 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: NASIR MR VANEGAS SAAMS	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
12	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715195 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: MARTINEZ KEN HONORIO	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
13	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715196 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: FORBES MARTINEZ QUEIVIN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
14	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715197 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SAAMS GONZALEZ LYNCON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
15	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715198 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: ESCALONA JHEVAN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
16	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715199 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SANTAMARIA PEREZ OSVALDO	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00

CONTINUA EN PAGINA 3 FACTURA No. PNT-93298

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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93298**
DEPARTAMENTO	FORMA DE PAGO: **CREDITO**	FECHA FAC. 1/10/2025	FECHA VENC. 1/10/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**	VENDEDOR PLANETOUR GRUP	TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2** CIUDAD **San Andrés**	ELABORADA haterine	TASA IATA 0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
17	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715200 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SALCEDO RODRIGUEZ PASCUAL	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
18	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 715201 Rutas: ADZ/CTG Ruta: ADZ - CTG Clase: Y MULTIPASS Pasajero: RAMIREZ SEQUEDA FERNANDO	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.400,00 24.000,00 79.600,00
19	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 725713 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SALCEDO / PASCUAL	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
20	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 725714 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: RAMIREZ / FERNANDO	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
21	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718214 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: FORBES / QUEIVIN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
22	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718215 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: MARTINEZ KEN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
23	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718216 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: VANEGAS NASIR	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
24	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718217 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: SAAMS JULIAN	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00

CONTINUA EN PAGINA 4 FACTURA No. PNT-93298

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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93298**
DEPARTAMENTO	FORMA DE PAGO: **CREDITO**	FECHA FAC. 1/10/2025	FECHA VENC. 1/10/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**	VENDEDOR PLANETOUR GRUP	TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2** CIUDAD **San Andrés**	ELABORADA haterine	TASA IATA 0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
25	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718218 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: RONBINSON JHON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
26	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718219 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: ARCHBOLD HILTON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
27	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718220 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: MMYLES RON ELLY	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
28	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718221 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: CORPUS JODY	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
29	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 718222 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: HUDGSON WALSON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
30	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724914 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: MARTINEZ / ANDERSON	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
31	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724915 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: JORGE MR SIERRA	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
32	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724916 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: OMAR MR THYME	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00

CONTINUA EN PAGINA 5 FACTURA No. PNT-93298

Original

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	**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENC**	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	**PNT-93298**
DEPARTAMENTO	FORMA DE PAGO: **CREDITO**	FECHA FAC. 1/10/2025	FECHA VENC. 1/10/2025
DIRECCION	**SAN ANDRESTel. 3134418520**	VENDEDOR PLANETOUR GRUP	TIQUETEADOR PLANETOUR GRUP
C.C/NIT	**892400038-2** CIUDAD **San Andrés**	ELABORADA haterine	TASA IATA 0,00

ITEM	CODIGO	CANT	UNI MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	MONEDA OTRA	PESOS
33	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724917 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: NELSON MR GARCIA	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
34	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724918 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: JHEVAN MR ESCALONA	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
35	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724919 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: LYNCON MR SAAMS	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00
36	TKT	1	UND	Ingreso Recibido para Terceros: LATAM AIRLINES COLOMBIA S.A Nit: 890704196 035 2250 724920 Rutas: CTG/ADZ Ruta: CTG - ADZ Clase: Y MULTIPASS Pasajero: OSVALDO MR SANTAMARIA	Tarifa: Tasa Aer: Ing Propio Tar Admin:		534.900,00 23.500,00 79.600,00

TOTAL ITEMS: (36)

SON : VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS 00/100 M/cte **TOTAL** **22.968.000,00** **22.968.000,00**

Observacion: TIQUETES CONTRATO JH
Autorizacion Numeracion de Facturacion electronica No.18764082664611 vigencia del 2024/11/01 al 2025/11/01 Rango de del PNT70665 al PNT150000.
POR FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE TIQUETES AEREOS, INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS. AGENTE RETENCION DE IVA ART. 437-2 N.8 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. 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: 1/10/2025 9:56:02 a. m. EXPEDIDA DIAN:
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

ANEXO 7

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE y/o FIC

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo_MYRIAN LUCIA POMBO MORALES_, en calidad de Contador) de la Persona Jurídica PLANETOUR , identificada con el Nit. No.900.616.343-0, con cédula de ciudadanía No.45.759.329 en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y INFOTEP (Aportes parafiscales) cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un período no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

Firma: _____

Nombre: MYRIAM LUCIA POMBO MORALES

C. C. No.45.759.329

En calidad de:Contador

Tarjeta Profesional (Revisor Fiscal / Contador) No. 90832

Adjuntar copia de la tarjeta profesional, copia de la cédula de ciudadanía y certificado disciplinario de la Junta Central de Contadores.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los *12 dias del mes de septiembre de 2025*

_____

Nombre: JONES ALDEMAR ACUÑA MARIN

Cargo:Rep Legal

Documento de Identidad:

Agencia de Viajes y Turismo

RNT 39633 - NIT [illegible]-3

ANEXO 7

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL APORTES PARAFISCALES CUOTA DE APRENDIZAJE y/o FIC

(APTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo_MYRIAM LUCIA PALOMBO MORALES_ en calidad de Contador de la Persona Jurídica PLANETOUR identificada con el Nit. No.900.878.34-[illegible] con domicilio de ciudadanía No. 43.758.379 en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de los aportes obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, aportes a la caja de compensación familiar ICBF y INFOTEP (Aportes parafiscales) durante el mes de Noviembre del presente proceso de selección.

Firma: _____

Nombre: MYRIAM LUCIA PALOMBO MORALES

C.C. No 43.758.379

En calidad de Contador

Tarjeta Profesional (Revisor Fiscal o Contador) No. 95832

Adjunte copia de la tarjeta profesional cuando se la pida de ciudadanía y certificado vigente de la Junta Central de Contadores

En constancia de lo anterior firmo esta ciudad a los 12 días del mes de septiembre de 2022

Nombre: _____

Cargo:Rep Legal

Documento de identidad:

DIRECCION: AVDA 20 DE JULIO No 74
TEL 3 [illegible]1268 - 5122535
E-mail: [illegible]@planetour.co
SAN ANDRES ISLAS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



90832-T

MYRIAM LUCIA
POMBO MORALES
C.C. 45759329
RESOLUCION INSCRIPCION 10 **FECHA 2003/03/13**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

99523

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

009761

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ABF11C5BF561A81D

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 **MYRIAM LUCIA POMBO MORALES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 45759329 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 90832-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900616343-0	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	09/09/2025	89609395	$4.576.600	

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	291.000	0		0		0	0	0	0	291.000	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	342.000	0		0		0	0	0	0	342.000	6

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	800224808-8	1.594.600	0	0	0	0	0	0		1.594.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.391.300	0	0	0	0	0	0		1.391.300	5

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	96.700				96.700	0	0	96.700			967	96.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	747.000	0	0	747.000	12

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	3	747.000	747.000
Pensión	2	2.985.900	2.985.900
Riesgos Laborales	1	96.700	96.700
CCF	1	747.000	747.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.576.600	4.576.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900616343-0	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	09/09/2025	89609395	$4.576.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Bolsillo	Extranjera	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007828342	AGGA SALVINO JOISSY ALEXANDRA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010179839	VEGA PEREZ DANIA SILVANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1073175996	FLOREZ RUANO LAURA CAMILA	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1110481839	RODRIGUEZ APOLINAR LAURA CAMILA	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1117930374	CORONADO ESCALANTE ANA YISSETH	1	0			S	x															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121201045	PARENTE CURICO ADRIANA	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1121207047	CASILIMAS HERBER FELIPE	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1121214977	BECERRA MOZOMBITE KATERINE	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1121215807	LORES BARRETO DIANA FERNANDA	1	0			S	x															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	96332610	ACUÑA MARIN JONES ALDEMAR	1	0			S								x								25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF65	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
11	CC	96333619	ACUÑA MARIN WILLIAM	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF65	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	1007769158	CARDENAS SANTANA MARIA ISABEL	1	0			S																25-14	1.138.800	182.300	0	0	0	0	EPS037	1.138.800	45.600	14-23	1.138.800	1	6.000	CCF65	1.138.800	45.600	0	0	0	0	0
13	CC	1007769158	CARDENAS SANTANA MARIA ISABEL	1	0			S													x			25-14	284.700	45.800	0	0	0	0	EPS037	284.700	11.400	14-23	284.700	1	0	CCF65	284.700	11.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Lunes, 29 de septiembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PLANETOUR SAS identificado(a) con NIT 900616343, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	94347513629	2015/09/01	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Certificado
Bancario

Lunes, 29 de septiembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que [illegible] UNETOUR SAS identificado(a) con [illegible] 1094 [illegible] 3643 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. [illegible]	Fecha apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	[illegible] 320	29/[illegible]/2025	ACTIVA

Importante: Esta consulta solo hace referencia a los productos o productos [illegible] consultados.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con [illegible] Personas de lunes a sábado en [illegible] Cali (57+2) 381 88 [illegible] Cartagena (57+5) 693 [illegible] Medellín (57+4) 510 05 [illegible] Resto del país [illegible] Bogotá - Local (57+1) [illegible] - Línea gratuita nacional [illegible] Para

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14953071488

(415)7707212489984(8020) 000001495307148 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 6 3 4 3	0	Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
PLANETOUR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
PLANETOUR SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 7 10 36

42. Correo electrónico info@planetour.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 9 2 5 9 3 6	3 2 0 3 9 7 1 2 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 1 1	2 0 1 3 0 4 0 2							3

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	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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	20

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 61. Fecha 2023 - 10 - 02 / 18 : 22: 37

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.

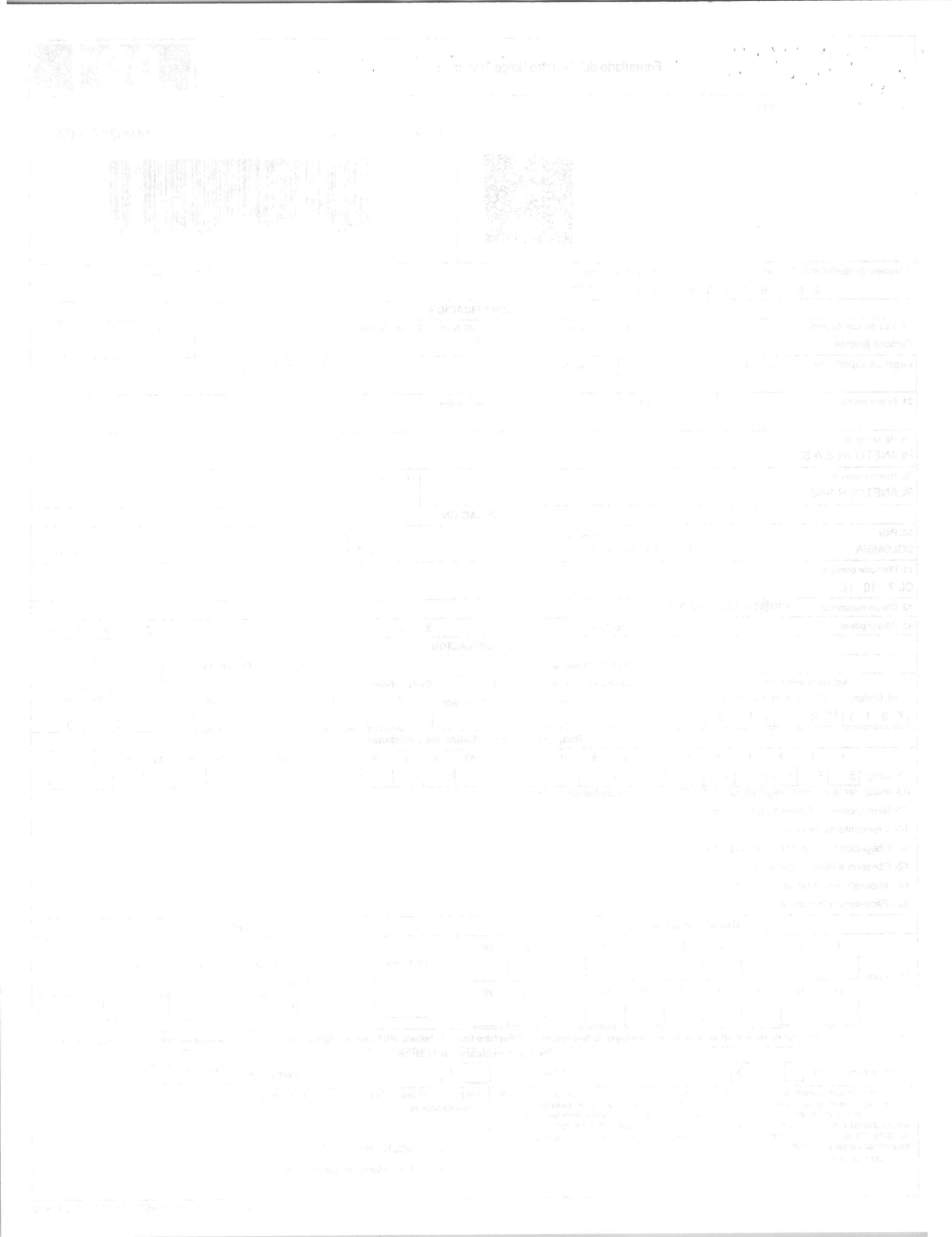
Firma autorizada:

984. Nombre ACUÑA MARIN JONES ALDEMAR

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-01-2024 11:25:04AM



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953071488

(415)7707212489984(8020) **000001495307148 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 6 3 4 3	0	Impuestos y Aduanas de Leticia	3 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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 3 0 3 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 1 4 8 8 5	
78. Departamento	9 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 3 1 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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 %

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	8 0	2 0 1 6 0 6 2 3		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953071488

(415)7707212489984(8020) **000001495307148 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 6 3 4 3	0	Impuestos y Aduanas de Leticia	3 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 6 3 3 2 6 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ACUÑA	MARIN	JONES	ALDEMAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 6 3 3 3 6 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ACUÑA	MARIN	WILLIAM	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 6 3 3 2 4 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ACUÑA	MARIN	JOSE	ORLEY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953071488

(415)7707212489984(8020) 000001495307148 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 6 3 4 3	0	Impuestos y Aduanas de Leticia	3 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: PLANETOUR S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1	

165. Dirección: CL 7 10 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 9 2 0	2 0 1 3 0 5 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 9 2 6 4 6 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: PLANETOUR SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1	

165. Dirección: CL 8 22 04

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 0 6 6 3 5	2 0 1 4 0 2 2 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 3 5 7 0 6 5		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PLANETOURS GRUPO EMPRESARIAL AGENCIA SAI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1	

165. Dirección: CC NEW POINT LC 112

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 7 8 3 8	2 0 1 6 0 6 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 3 2 0 8 1 0 5 9		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 5 de 5 **Hoja 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14953071488

(415)7707212489984(8020) **000001495307148 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 5 0 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101148122	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	09	2025	17	09	2025	00:00	17	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PLANETOUR S.A.S	NIT: 900.616.343-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 7 10 36	LETICIA, AMAZONAS	5925936

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	NIT: 892.400.038-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30	SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	5130801

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, EL PAGO DE LA MULTA Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA SEGUN CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.8334090 DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVES DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/09/2025	17/04/2026	$9,104,100.00	$9,104,100.00
CALIDAD DEL SERVICIO	17/09/2025	17/02/2026	$9,104,100.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA.

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******18,208,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101148122

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
NIT: 892400038-2

RESOLUCIÓN NÚMERO 0 0 6500
(19 SEP. 2025)

"Por medio de la cual se aprueba una garantía única"

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA (E) DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales y en especial las contenidas en la Ley 80 de 1993, del Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 0048 del 10 de enero de 2024.

CONSIDERANDO:

Que el diecisiete (17) de septiembre de 2025, se suscribió entre la Gobernación Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y **PLANETOUR S.A.S** con **Nit900.616.343-0**, el contrato No. CO1.PCCNTR. 8334090, cuyo objeto es de **"CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVÉS DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL"**, *Con valor de* ***NOVENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS ($91.041.000) M/CTE.***

Que el artículo 7 de la ley 1150 de 2.007, establece como requisito para la ejecución de los contratos estatales la aprobación de la garantía de las obligaciones surgidas del contrato celebrado.

Que tanto en el ítem 2° de Secop II denominado "condiciones", como en la cláusula octava de la aceptación de la propuesta se dispuso como garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual derivadas del incumplimiento del contrato a favor de la entidad contratante, las siguientes:

Que el Proceso para **"CONTRATAR LA ADQUISICION DE TIQUETES Y ALOJAMIENTO PARA APOYAR LOS PROGRAMAS DE DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO A TRAVÉS DE LA PARTICIPACION EN TORNEOS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL"** CO1.PCCNTR. 8334090, en su apartado de Garantías establece que los proveedores deben constituir las siguientes garantías a favor de la entidad compradora.

- **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, hasta el termino de ejecución del contrato y seis (6) meses más.
- **CALIDAD DEL SERVICIO:** equivalente al diez por ciento (10%) del valor final del contrato, con una vigencia del plazo del contrato y cuatro (4) meses más.

Que la Entidad por intermedio de la Oficina Asesora Jurídica ha revisado y aprobado la garantía constituida mediante pólizas Nro. 75-44-101148122, presentados por el contratista.

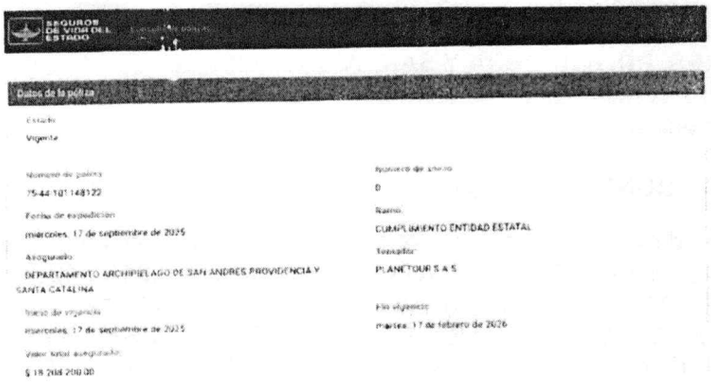
Que revisadas las pólizas identificadas con el Nro. 75-44-101148122 de fecha 17 de septiembre de 2025, expedida por la compañía **SEGUROS DEL ESTADO** constituida por el Contratista **PLANETOUR S.A.S** según el contrato CO1.PCCNTR. 833490, se observa que, en cuanto a las solemnidades relativas al tomador, otorgación a favor de la entidad territorial y suscrita por el expedidor, cumple con dichas exigencias y que cubre los siguientes amparos:

- **Cumplimiento del Contrato**: equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, hasta el termino de ejecución del contrato y seis (6) meses más. Valor asegurado $9.104.100, con vigencia desde 17/09/2025 hasta 17/04/2026.

- **Calidad del Servicio:** equivalente al diez por ciento (10%) del valor final del contrato, con una vigencia del plazo del contrato y cuatro (4) meses más. Valor asegurado $9.104.100, con vigencia desde 17/09/2025 hasta 17/02/2026.

Que en dichos anexos se describe puntualmente el objeto y amparo del seguro, vigencia en los términos de duración que establece el acuerdo marco, los anexos de condiciones generales y particulares, que acreditan su eficacia jurídica.

Que la entidad procedió a verificar en la página web de **SEGUROS DEL ESTADO**, la expedición y vigencia de las pólizas Nro. 75-44-101148122 de fecha 17 de septiembre de 2025, por lo cual se procede a exponer la constancia de dicha verificación así:


SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
75-44-101148122

Fecha de expedición:
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Asegurado:
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Inicio de vigencia:
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Valor total asegurado:
$ 18.208.200,00

Número de anexo:
0

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:
PLANETOUR S.A.S.

Fin vigencia:
martes, 17 de febrero de 2026

Que por haber sido expedidos de acuerdo con la naturaleza y cuantía del contrato y conforme a las regulaciones del Decreto 1082 de 2015, es procedente impartirle la aprobación.

RESUELVE.

ARTICULO PRIMERO: Apruébese las pólizas Nro. 75-44-101148122 de fecha 17 de septiembre de 2025, expedida por la compañía **SEGUROS DEL ESTADO** constituida por el Contratista **PLANETOUR S.A.S** identificado con **Nit.900.616.343-0,** de conformidad con la parte motiva de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en San Andrés Isla, a los 19 SEP. 2025

JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA (E) **CLAUDIA CIFUENTES ROBLES**

Proyecto D. Mieles
Revisó: Y. De la Hoz