MEMORANDO SAO No: 2185/025

PARA: **ESTHER LARROTA RODRIGUEZ**
Tesorera CAS

DE: **MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO**
Subdirector de Administración de la Oferta de los Recursos Naturales Renovables Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la CAS (E).

ASUNTO: **AUTORIZACION PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025.**

FECHA: 22 DIC 2025

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito adjuntar la documentación que se relaciona del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025** cuyo objeto es "**FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025.**" En calidad de supervisor, remito memorando con información requerida con el fin de autorizar el PAGO FINAL correspondiente a **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.**

A continuación, me permito relacionar las generalidades del contrato

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**01429-2025**
CONVENIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS
NIT	804.000.292-0
CONVENIDO	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS
NIT	901479604-3
REPRESENTANTE LEGAL	NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ
	1.100.975.273 expedida en San Gil.
OBJETO	FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA

GUANENTINA – SAN GIL
Carrera 12 N° 9 – 06 Barrio La Playa
Tel: +57 60(7) 7249729
Celular: +57 (311) 2039075
contactenos@cas.gov.co

SOCORRO
Calle 16 N° 12 – 36
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 2001–2002
Celular: +57 (310)6807295
socorro@cas.gov.co

VÉLEZ
Carrera 6 N° 9 -14 Barrio Aquileo Parra
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 3001–3002
Celular: +57 (310)8157697
velez@cas.gov.co

BUCARAMANGA
Calle 36 N° 26 - 48 Edificio Sura
Oficina 303 Int. 110
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 4001–4002
Celular: +57 (310)8157695
casbucaramanga@cas.gov.co

BARRANCABERMEJA
Calle 48 con Cra 28 esquina Barrio Palmira
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 5001–5002
Celular: +57 (310)8157696
mares@cas.gov.co

MÁLAGA
Carrera 9 N° 11 – 41 Barrio Centro
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 6001–6002
Celular: +57 (310)2742600
malaga@cas.gov.co

	SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025.	
VALOR INICIAL	TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.	
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL	UN (01) MES	
SUPERVISOR	Subdirector Administración de los Recursos Naturales Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana o quien haga sus veces.	
ACTA DE INICIO	**FECHA DE INICIO:** 28 de noviembre del 2025.	**FECHA DE TERMINACIÓN 1**: 27 de diciembre del 2025.

Con el fin de adelantar el trámite de pago del acta de recibo final del contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025, remito a su despacho los respectivos documentos soporte; de conformidad con lo establecido en la carta de aceptación del contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025, VALOR Y FORMA DE DESEMBOLSO APORTES "*...El valor total del proyecto es por la suma de* TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE. *incluido IVA que serán financiados por la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, detallados así:*

ITEM	*DETALLE*	*UNIDAD*	*CANT*	*VALOR UND*	*VALOR TOTAL*
1.	*Hospedaje 5 noches para 7 personas ($565.000/noche)*	*Noche para 7 personas*	*5*	*$2.450.000*	*$12.250.000*
2.	*Alimentación: Desayuno, Almuerzo y Cena, 5 días para 7 personas + Desayuno del último día para 7 personas*	*Comidas*	*112*	*$ 38.500*	*$ 4.312.000*
3.	*Trasporte aéreo ida y regreso Bucaramanga – Pasto – Bucaramanga para 7 personas*	*Tiquetes*	*14*	*$600.000*	*$8.400.000*
4.	*Trasporte terrestre San Gil – Aeropuerto Palo Negro (7), Aeropuerto Antonio Nariño – Hotel (7), Hotel – Aeropuerto Antonio Nariño (7) y Aeropuerto Palo Negro – San Gil (7) personas*	*Trayectos Terrestres*	*28*	*$74.000*	*$2.072.000*
5.	*Asistencia Médica (Seguro de viaje) para 7 personas*	*Seguros*	*7*	*$45.000*	*$ 315.000*
				SUBTOTAL	*$27.349.000*
				IVA 19%	*$ 5.196.310*
				TOTAL	***$32.545.310***

cas.gov.co
SC3264-1
SA367-1
ST-CER944508

Valor que será desembolsado a AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS de la siguiente manera:

"LA CAS, pagará al contratista el valor del contrato, mediante un único pago correspondiente al 100% del valor contratado, una vez finalice la ejecución de cada una de las actividades previstas, lo anterior previa presentación del acta de pago, de la factura, informe de supervisión de cumplimiento por parte del supervisor, acompañada de la constancia de pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales del personal vinculado laboralmente por el contratista.

El pago se sujeta a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales correspondientes por parte de la CAS mediante actas mensuales de ejecución del objeto contractual, presentación de la respectiva cuenta de cobro y/o factura por parte del contratista y la certificación de ejecución a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.

La CAS hará las retenciones a que haya lugar sobre el pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes..."

Teniendo en cuenta lo anterior, se autoriza el pago del acta de liquidación correspondiente a la suma que representa el 100% de ejecución financiera del total proyectado por valor de **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE. incluido IVA**. a *AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS* identificada con **NIT 901479604-3,** con un total del 100% ejecutado financieramente.

En el informe final de ejecución dirigido a la supervisión del contrato de la CAS, contiene:

1. Informe final de la ejecución de actividades
2. Factura electrónica de venta
3. Rut actualizado.
4. Soportes de planillas de aportes a la seguridad social
5. Certificación bancaria
6. Certificación de parafiscales, antecedentes y tarjeta profesional del contador
7. Copia de cedula de representante legal

Por otra parte, la supervisión allega:

1. Reevaluación de proveedores
2. Acta de recibo final
3. Memorando revisión a tesorería
4. Memorando remisión a la contadora
5. Informes de seguimiento se supervisión de diciembre del 2025
6. Informe de supervisión

De acuerdo a lo anterior se recibe a satisfacción el objeto contractual, de igual manera financieramente se ejecutó el 100% de lo proyectado y se autoriza el mismo 100% del convenio para pago, que de acuerdo a la factura presentada por el contratista el valor a cobrar equivale a

2185/025

22 DIC 2025

GUANENTINA – SAN GIL
Carrera 12 N° 9 – 06 Barrio La Playa
Tel: +57 60(7) 7249729
Celular: +57 (311) 2039075
contactenos@cas.gov.co

SOCORRO
Calle 16 N° 12 – 36
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 2001–2002
Celular: +57 (310)6807295
socorro@cas.gov.co

VÉLEZ
Carrera 6 N° 9 - 14 Barrio Aquileo Parra
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 3001–3002
Celular: +57 (310)8157697
velez@cas.gov.co

BUCARAMANGA
Calle 36 N° 26 - 48 Edificio Sura
Oficina 303 Int. 110
Tel: +57 60(7) 7249729 Ext. 4001–4002
Celular: +57 (310)8157695
casbucaramanga@cas.gov.co

BARRANCABERMEJA
Calle 48 con Cra 28 esquina Barrio Palmira
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 5001–5002
Celular: +57 (310)8157696
mares@cas.gov.co

MÁLAGA
Carrera 9 N° 11 – 41 Barrio Centro
Tel: +57 60 (7) 7249729 Ext. 6001–6002
Celular: +57 (310)2742600
malaga@cas.gov.co

TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE. incluido IVA

CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS No.:	01429-2025
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL:	UN (1) MES
FECHA DE INICIACIÓN:	NOVIEMBRE 28 DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE DICIEMBRE DEL 2025.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 32.545.310 M/CTE
VALOR A PAGAR:	$ 32.545.310 M/CTE
PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO:	100%
VALOR A LIBERAR:	$ 0 M/CTE

Con toda atención,

MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO
Subdirector de la administración de la oferta de los recursos naturales renovables disponibles, educación ambiental y participación ciudadana de la CAS (E).

	Nombre	Firma
Elaboró	Luz Stella Miranda Fernández	
Revisó:	Jhon Jairo Sánchez C.	
Vo.bo	Mónica Stella Monsalve Camacho	

MEMORANDO SAO 2184/025

PARA: **DRA. MARIA DEL CARMEN GONZALEZ MACÍAS**
Contadora CAS

DE: **MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO**
Subdirectora de Administración de la Oferta de los Recursos Naturales Renovables Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la CAS (E)

ASUNTO: *Acta de recibo final* ***contrato prestación de servicios No. 01429-2025***

FECHA: 22 DIC 2025

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito informar que el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025** suscrito entre la CAS y el **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS**. cuyo objeto es ***"FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025."*** **NO ES UN CONTRATO CONEXO CON OBRA.**

Por otro lado, informar que dicho contrato se ejecutó financieramente en la ciudad de San Gil, según documentos administrativos soportes allegados por quien en su momento dirigía las laborares de supervisión.

Con toda atención,

MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO
Subdirector de la administración de la oferta de los recursos naturales renovables disponibles, educación ambiental y participación ciudadana de la CAS (E).

	Nombre	Firma
Elaboró	Luz Stella Miranda Fernández	
Revisó:	Jhon Jairo Sánchez C.	
Vo.bo	Mónica Stella Monsalve Camacho	

Certificación
Bancaria

Viernes, 24 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS identificado(a) con NIT 901479604, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	32200001116	2021-06-22	ACTIVO	*****

***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 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 del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS
NIT 901.479.604-3
CALLE 11 9 39
Tel: 7245205
San Gil - Colombia
rutasyrumbosagencia23@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FF1E 985

Señores	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDE		
NIT	804.000.292-0	**Teléfono**	(607) 3112039075 - Ext. 000
Dirección	CRA 12 9 06	**Ciudad**	San Gil - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2025, 18:24
Expedición	15/12/2025, 18:32
Vencimiento	15/12/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	COMPLANVAC	HOSPEDAJE 5 NOCHES PARA 7 PERSONAS	5.00	10,294,117.65	1,955,882.35	12,250,000.00
2	COMPLANVAC	ALIMENTACION DESAYUNO ALMUERZO Y CENAS 5 DIAS PARA 7 PERSONAS MAS DESAYUNO ULTIMO DIA 7 PERSONAS	112.00	3,623,529.41	688,470.59	4,312,000.00
3	COMPLANVAC	TRANSPORTE AEREO IDA Y REGRESO BGA-PASTO-BGA 7 PERSONAS	14.00	7,058,823.53	1,341,176.47	8,400,000.00
4	COMPLANVAC	TRANSPORTE TERRESTRE SAN GIL-AEROPUERTO PALO NEGRO-AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO-HOTEL7 PERSONAS / HOTEL-AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO-AEROPUERTO PALO NEGRO-SAN GIL 7 PERSONAS	28.00	1,741,176.47	330,823.53	2,072,000.00
5	COMPLANVAC	ASISTENCIA MEDICA(SEGURO VIAJE) PARA 7 PERSONAS	7.00	264,705.88	50,294.12	315,000.00
6	TA	TARIFA ADMINISTRATIVA	1.00	4,366,647.06	829,662.94	5,196,310.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Treinta y dos millones quinientos cuarenta y cinco mil trescientos diez pesos m/cte

Total Bruto	27,349,000.00
IVA 19%	5,196,310.00
Total a Pagar	**32,545,310.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-15 por $ 32,545,310.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078259560 aprobado en 20240829 prefijo FF1E desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa
CUFE: 99688886a9ba3405d75956dbeb5afb3e5febafd93e7a6386f3082506c420bdeadba013622c3e9403245589bab4191315

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173552101

(415)7707212489984(8020) 000014117355210 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 9 6 0 4	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	A.R&R. S.A.S

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	San Gil	6 7 9

41. Dirección principal
CL 11 9 39 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico rutasyrumbosagencia23@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 8 2 8 2 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 2 1 0 4 0 6	7 9 1 2	2 0 2 1 0 4 0 6	7 9 9 0	4 9 2 3		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 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
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

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 RODRIGUEZ HERNANDEZ NESTOR JOSE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901479604	3	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7911	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CL 11 9 - 39		3112584583			RUTASYRUMBOSCONTAB@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35497248	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.794.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35497248	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.388.000	11.388.000	11.388.000	11.388.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.822.400	0	0	0	1.822.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	683.400	0	0	0	683.400
PORVENIR	230301	800224808	8	3	683.400	0	0	0	683.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	455.600	0	0	0	455.600
EPS(Administradoras: 2)				8	456.000	0	0	0	456.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	228.000	0	0	0	228.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	228.000	0	0	0	228.000
ARP(Administradoras: 1)				8	60.000	0	0	0	60.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	60.000	0	0	0	60.000
CCF(Administradoras: 1)				8	456.000	0	0	0	456.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	8	456.000	0	0	0	456.000
Gran Total					2.794.400	0	0	0	2.794.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901479604	3	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7911	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CL 11 9 - 39		3112584583			RUTASYRUMBOSCONTAB@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35497248	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,794,400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35497248	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 37897891	HERNANDEZ NEIRA LENYS YOHANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
2	CC 1005145850	VESGA SARMIENTO JUAN DAVID	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
3	CC 1005451378	VELANDIA QUINTERO EDUAR ALEXIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
4	CC 1100958931	TAPIAS ORTIZ JEISSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
5	CC 1100964867	MARIN CORREA JOYNER CATALYN ALEJANDRA MAYERLY	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
6	CC 1100975273	RODRIGUEZ HERNANDEZ NESTOR JOSE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
7	CC 1100976001	VELASQUEZ PINTO DIEGO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
8	CC 1101622078	RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901479604	3	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7911	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CL 11 9 - 39		3112584583			RUTASYRUMBOSCONTAB@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35497248	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.794.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35497248	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.388.000	11.388.000	11.388.000	11.388.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.822.400	0	0	0	1.822.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	683.400	0	0	0	683.400
PORVENIR	230301	800224808	8	3	683.400	0	0	0	683.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	455.600	0	0	0	455.600
EPS(Administradoras: 2)				8	456.000	0	0	0	456.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	228.000	0	0	0	228.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	228.000	0	0	0	228.000
ARP(Administradoras: 1)				8	60.000	0	0	0	60.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	8	60.000	0	0	0	60.000
CCF(Administradoras: 1)				8	456.000	0	0	0	456.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	8	456.000	0	0	0	456.000
Gran Total					2.794.400	0	0	0	2.794.400

RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

ANEXO 4 - CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

San Gil, 15 de diciembre de 2025

Señores

CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER

ASUNTO: CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Proceso de Contratación **SAMC2-011-2025**

Respetados Señores:

En mi calidad de Representante Legal y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que la AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS, identificada con NIT No. 901479604-3, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y anteriores al presente proceso contractual, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual forma, respecto a contratos de prestación de servicios y en desarrollo de lo manifestado por el Ministerio de la Protección mediante conceptos Nos. 184946 del 29 de junio de 2010 y 10240-140240 del 19 de mayo de 2011, así como, en cumplimiento de lo previsto por el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, la empresa ha verificado que su personal realiza los aportes integrales al sistema de seguridad social de forma anticipada.

Todo lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1393 de julio 12 de 2010.

NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ
1100975273
AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS
NIT No. 901479604-3

Adjunto última planilla de seguridad social.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901479604	3	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7911	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CL 11 9 - 39		3112584583		RUTASYRUMBOSCONTAB@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35497248	E	2025-11-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,794,400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35497248	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 37897891	HERNANDEZ NEIRA LENYS YOHANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
2	CC 1005145850	VESGA SARMIENTO JUAN DAVID	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
3	CC 1005451378	VELANDIA QUINTERO EDUAR ALEXIS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
4	CC 1100958931	TAPIAS ORTIZ JEISSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
5	CC 1100964867	MARIN CORREA JOYNER CATALYN ALEJANDRA MAYERLY	1.423.500	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
6	CC 1100975273	RODRIGUEZ HERNANDEZ NESTOR JOSE	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
7	CC 1100976001	VELASQUEZ PINTO DIEGO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.-EPS041	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101
8	CC 1101622078	RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA FERNANDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1791101

PAGADO

CENTRO DE ORGANIZACIÓN CONTABLE

Señores:

CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER
Contrato: MC-028 2025

Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

CERTIFICO QUE

La AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS NIT 901479604 – 3, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales; y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar. (Ley 1607 de 2012) durante los seis (06) meses anteriores a esta certificación.

Actúo en mi calidad de: Contador público con Tarjeta Profesional No. 135389-T

La presente se expide a los quince (15) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

NELSON JULIAN MORENO SANCHEZ

C.C. 91.079.086

TP 135389-T

NIT 91.079.086-4
CALLE 8A 5-56
Tel: 3114457321
San Gil - Colombia
nmorenosa@hotmail.com



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1982**

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUL-2000 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONA
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2718100-59085892-M-0091079086-20001017 **17117** 00291A 02 094462885

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

91079086
NUMERO

MORENO SANCHEZ
APELLIDOS

NELSON JULIAN
NOMBRES

NELSON J. MORENO
FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

00B5498 5A9FEF7E9

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 **NELSON JULIAN MORENO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91079086 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 135389-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

La presente información y certificación financiera se expide a nombre
AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS NIT 901479604 – 3
Con destino al interesado



RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

INFORME DE EJECUCION

NO DE CONTRATO	MC2-028-2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01429-2025
CONTRATANTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER (CAS)
CONTRATISTA	RUTAS Y RUMBOS SAS
OBJETO	FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025

Fortalecer los negocios verdes en la categoría de bioproductos y servicios sostenibles, es crucial por varias razones económicas, sociales y ambientales. Con la ejecución del contrato, se generó impacto por la participación de los negocios verdes en tan importante evento que transmite el mensaje:

1. Impacto Ambiental Positivo
   • Conservación de recursos naturales: Los bioproductos y servicios sostenibles reducen la dependencia de recursos no renovables y promueven el uso eficiente de materias primas.
   • Reducción de emisiones: Estos negocios suelen generar menos contaminación y gases de efecto invernadero, contribuyendo a la mitigación del cambio climático.
   • Protección de la biodiversidad: Incentivan prácticas que respetan y preservan los ecosistemas locales.

2. Desarrollo Económico Sostenible
   • Generación de empleo: Promueven empleos en sectores innovadores como la biotecnología, la agricultura sostenible y la economía circular.
   • Acceso a nuevos mercados: Los consumidores están cada vez más interesados en productos y servicios ecoamigables, lo que abre oportunidades de expansión comercial, especialmente en mercados internacionales.

RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

• Fomento de la innovación: Impulsa el desarrollo de tecnologías y procesos que optimicen recursos y reduzcan costos a largo plazo.

3. Impacto Social y Cultural
   • Conciencia ambiental: Ayudan a educar a las comunidades sobre la importancia de cuidar el medio ambiente y adoptar estilos de vida sostenibles.
   • Fortalecimiento de comunidades rurales: Muchos bioproductos se originan en zonas rurales, por lo que apoyar estos negocios beneficia directamente a las economías locales y fomenta la equidad.
   • Salud y bienestar: Productos más naturales y menos procesados tienden a ser más seguros y saludables para los consumidores.

   A continuación, el detalle del requerimiento, de acuerdo a especificaciones técnicas y soporte de cumplimiento:

Item	Und	Cant	Valor Und	Valor Total
1. Hospedaje 5 noches para 7 personas	Noche para 7 Personas	5	$ 2.450.000	$ 12.250.000
2. Alimentación: Desayuno, Almuerzo y Cena 5 días para 7 personas + Desayuno del último día para 7 personas.	Comidas	112	$ 38.500	$ 4.312.000
3. Transporte aéreo ida y regreso Bucaramanga – Pasto - Bucaramanga para 7 personas.	Tiquetes	14	$600.000	$ 8.400.000
. Transporte terrestre San Gil – Aeropuerto Palo Negro (7), Aeropuerto Antonio Nariño – Hotel (7), Hotel – Aeropuerto Antonio Nariño (7) y Aeropuerto Palo Negro – San Gil (7) Personas	Trayectos Terrestres	28	$ 74.000	$ 2.072.000
5. Asistencia Médica (Seguro de Viaje) para 7 Personas del dia 01 al 06 de diciembre de 2026	Seguros	7	$ 45.000	$ 315.000
			SUBTOTAL	**$ 27.349.000**
			IVA 19%	**$ 5.196.310**
TOTAL				**$ 32.545.310**

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

VALOR: EL VALOR A COBRAR ES DE TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS MCTE (32.543.310)

Es de anotar que el contrato MC2-028-2025 fue celebrado inicialmente para siete (7) personas e incluía los siguientes servicios: transporte aéreo, alimentación (desayuno, almuerzo y cena), hospedaje y transporte terrestre aeropuerto–hotel–aeropuerto.

El señor Javier Felipe Rincón, por motivos personales, no pudo hacer uso del plan contratado. Sin embargo, para nosotros como contratistas es necesario efectuar el cobro del 100% de lo acordado, toda vez que se puede evidenciar la existencia de un tiquete aéreo a su nombre. De acuerdo con las políticas de la aerolínea, dicho tiquete no es reembolsable, puesto que no se cumple con los requisitos para devolución y el pasajero no presentó ninguna incapacidad médica que permitiera la exoneración del cobro.

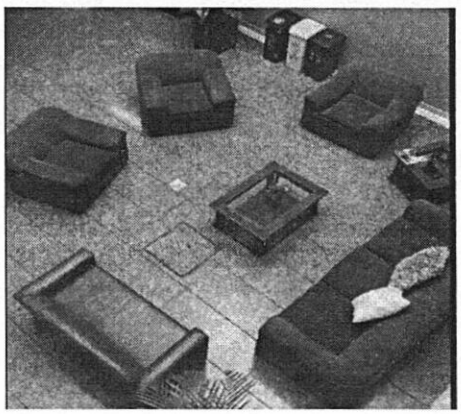
Adicionalmente, se realizó una reserva hotelera en temporada alta bajo modalidad de precompra. Conforme a las políticas del hotel, esta tampoco es reembolsable, dado que la reserva fue confirmada para la fecha establecida. Del mismo modo, se gestionó la reserva correspondiente al servicio de alimentación, la cual igualmente genera cobro al no haber sido cancelada dentro de los tiempos permitidos.

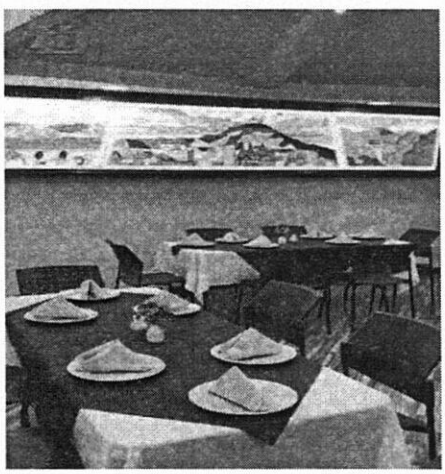
RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

1. Hospedaje Hotel Dorado

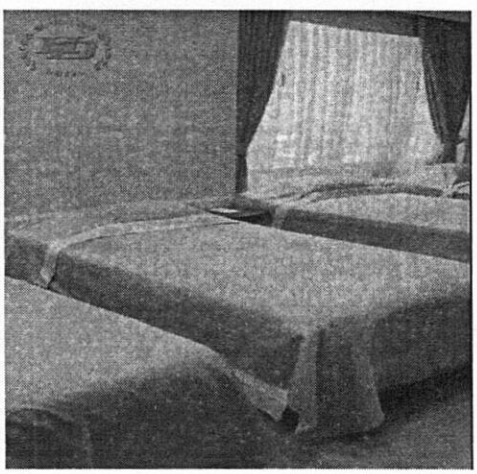
"Se confirmó en el Hotel Dorado Plaza, ubicado en la dirección 18 No. 16-10 de la ciudad de pasto, una reserva para siete (7) personas, con ingreso el día 01 de diciembre 2025 y salida el día 06 de diciembre 2025, en acomodación múltiple, por un total de seis (6) días y cinco (5) noches."

EL DORADO HOTEL







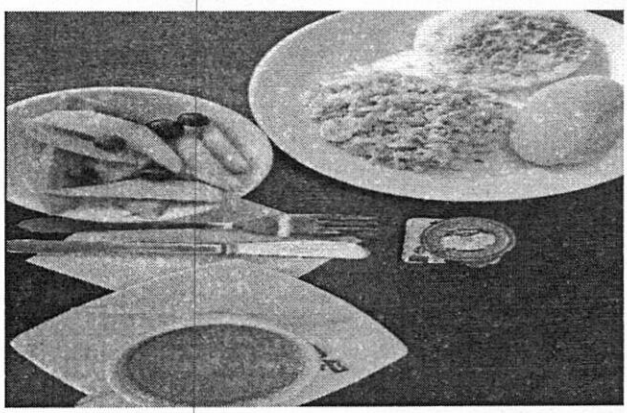
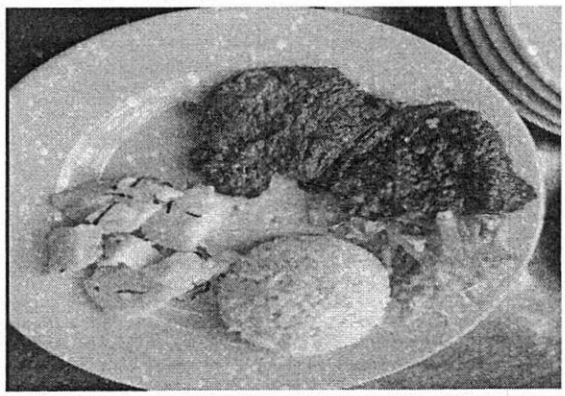
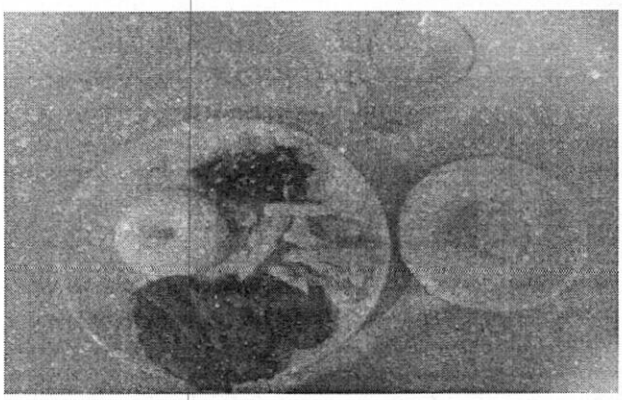
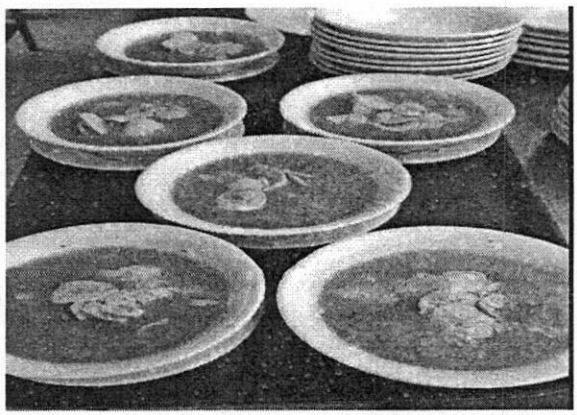
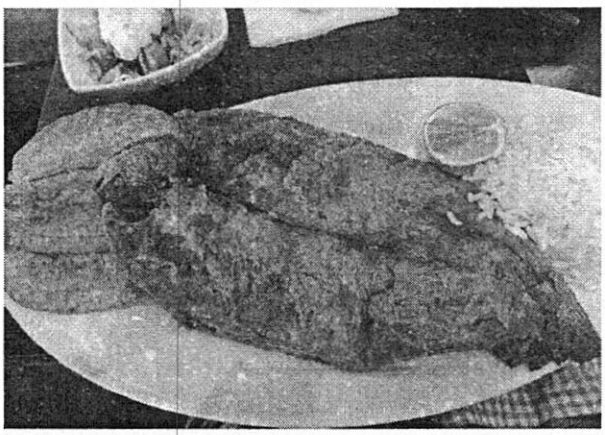
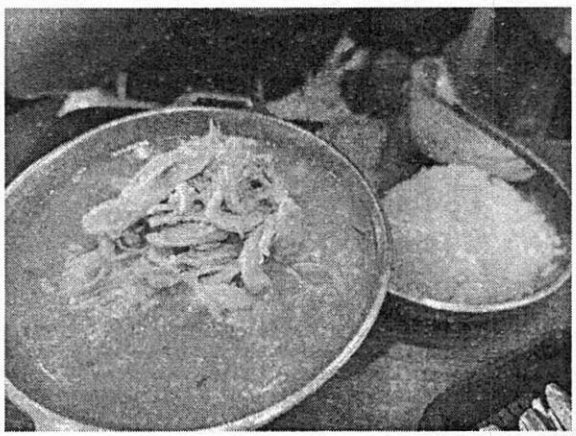


CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

2. Alimentación

"Se suministró el plan de alimentación descrito así: treinta y cinco (35) desayunos, cuarenta y dos (42) almuerzos y treinta y cinco (35) cenas, para un total de ciento doce (112) alimentos, distribuidos entre el 01 y el 06 de diciembre 2025 para siete (7) funcionarios de BIO EXPO. Dicha alimentación se entregó de la siguiente manera: desayunos y cenas en el hotel, y los almuerzos durante el evento.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

3. Tiquetes aéreos

Se suministró transporte aéreo para siete (7) funcionarios en la ruta Bucaramanga– Pasto, realizado el día 01 de diciembre, con salida desde el Aeropuerto Palonegro a las 06:55 a. m. y llegada a la ciudad de Pasto a las 10:45 a. m." "Se suministró transporte aéreo para siete (7) funcionarios en la ruta Pasto–Bucaramanga, realizado el día 06 de diciembre, con salida desde el Aeropuerto Antonio Nariño a las 17:10 y llegada a la ciudad de Bucaramanga a las 21:25."

avianca | A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Hincapie Zarate Ivonne Paola (ADT)
Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150411806
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REEMISIONES NOADC CCE, AVIANCA CONTACT CENTER, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 29Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last Checkin
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration:** 01:10	
Special Service Request	CABG - CARRY ON BAGGAGE - CONFIRMED				
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration:** 01:25	
Special Service Request	CABG - CARRY ON BAGGAGE - CONFIRMED				
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration:** 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA EXPRESS				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration:** 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/carrying-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Cossio Gomez Jose Mauricio (ADT)

Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150411805
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REEMISIONES NOADC CCE, AVIANCA CONTACT CENTER, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 29Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration**: 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration**: 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration**: 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA EXPRESS				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration**: 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en before your trip to prepare your baggage checked.
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca | A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Rincon Rodriguez Javier Felipe (ADT)

Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150428663
Passenger Unique ID:

Issuing office:
DCC AVIANCA CO CLUSTER II AC, AVENIDA CALLE 26 # 59-15, BOGOTA
Telephone: 58777800
Date: 27Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Time check-in
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Rueda Salazar Yeni Consuelo (ADT)

Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150428665
Passenger Unique ID:

Issuing office:
DCC AVIANCA CO CLUSTER II AC. AVENIDA CALLE 26 # 59-15, BOGOTA
Telephone: 58777800
Date: 27Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration:** 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 01Dec2025 **NVA** (3): 01Dec2025 **Duration:** 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration:** 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA EXPRESS				
Baggage (4): 0PC	**Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 06Dec2025 **NVA** (3): 06Dec2025 **Duration:** 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Silva Castro Alba (ADT)

Booking ref: AKR52P

Ticket number: 134 2150428666

Passenger Unique ID:

Issuing office:
DCC AVIANCA CO CLUSTER II AC, AVENIDA CALLE 24 # 59-15, BOGOTA

Telephone: 58777800

Date: 27Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca | A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Roman Hernandez Alcira (ADT)

Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150428664
Passenger Unique ID:

Issuing office:
DCC AVIANCA CO CLUSTER II AC, AVENIDA CALLE 26 # 59-15, BOGOTA
Telephone: 58777800
Date: 27Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by:** AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Alvarez Monsalve Juan Carlos (ADT)

Booking ref: AKR52P
Ticket number: 134 2150428660
Passenger Unique ID:

Issuing office:
DCC AVIANCA CO CLUSTER II AC, AVENIDA CALLE 26 # 59-15, BOGOTA
Telephone: 58777800
Date: 27Nov2025

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last Confirm
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8447	**06:55** 01Dec2025	**08:05** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:10	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**09:20** 01Dec2025	**10:45** 01Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2025	
				Duration: 01:25	
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8505	**17:10** 06Dec2025	**18:45** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:35	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**BUCARAMANGA** PALONEGRO INTL	AV4882	**20:20** 06Dec2025	**21:25** 06Dec2025	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2025	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2025	
				Duration: 01:05	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

RUTAS Y RUMBOS

AGENCIA DE VIAJES

Razón Social: ALEXANDER ERASO BENAVIDES
Nit: 98.387.792-2
Dirección: Calle 16 A No. 23-42 Centro
Cel: 3108952495
Correo: recepcion@hoteleldoradopasto.com
Tipo Contribuyente: Persona Natural
Régimen Contable: Ordinario

Hotel El Dorado

Líder en Servicio con Calidad Humano

A SOLICITUD DEL INTERESADO

CERTIFICAMOS:

Que, los días 01, 02, 03, 04, 05 de diciembre se hospedaron en HOTEL EL DORADO PASTO siete (7) personas en habitaciones de acomodación múltiple con servicio de desayuno, almuerzo y cena; con un total de treinta y cinco (35) alojamientos y ciento doce servicios de alimentación.

Representante	Cédula	Fecha llegada	Fecha salida
IVONNE PAOLA HINCAPIE ZARATE	28182818	1/12/2025	6/12/2025
JOSE MAURICIO COSSIO GOMEZ	13853015	1/12/2025	6/12/2025
JAVIER FELIPE RINCON RODRIGUEZ	1057591980	1/12/2025	6/12/2025
YENI CONSUELO RUEDA SALAZAR	52824458	1/12/2025	6/12/2025
ALBA SILVA CASTRO	37899813	1/12/2025	6/12/2025
ALCIRA ROMAN HERNANDEZ	41475941	1/12/2025	6/12/2025
Juan Carlos Alvarez Monsalve	1100953142	1/12/2025	6/12/2025

Que las siete (7) personas antes mencionadas vinieron a la ciudad de Pasto a participar en la BIO EXPO.

Se expide la presente certificación en San Juan de Pasto, a los dieciséis días del mes de diciembre de dos mil veinticinco

Cordialmente,

ANA LUCIA PEÑA P.
Asistente Administrativa
HOTEL EL DORADO
Cel. 312 866 5579

RUTAS Y RUMBOS
AGENCIA DE VIAJES

4. Transporte terrestre

"Se realizó transporte privado desde el municipio de San Gil hasta el Aeropuerto Palonegro de Bucaramanga para siete (7) funcionarios el día 01 de diciembre; de igual manera, se efectuó el regreso el día 06 de diciembre desde el Aeropuerto Palonegro hacia el municipio de San Gil.

"Así mismo, el día 01 de diciembre se garantizó el transporte privado de siete (7) funcionarios desde el Aeropuerto de Pasto hasta el Hotel Dorado Plaza Pasto; igualmente, el día 06 de diciembre se efectuó el traslado de retorno para la ciudad de Bucaramanga."

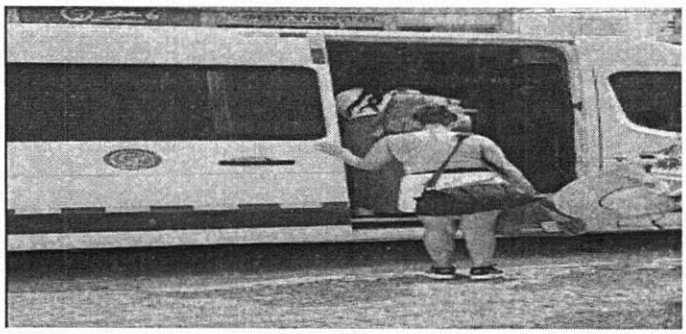


Foto 1: Llegada al Hotel Dorado en pasto



Foto 2: Salida San Gil aeropuerto Palonegro

"Se anexa como constancia la certificación que presenta el señor Javier Felipe Rincón, mediante la cual justifica la no asistencia al evento."

Cordialmente,

NESTOR JOSE RODRIGUEZ
Represéntate legal
CC.1.100.975.273
CEL: 3118828258

CALLE 11 # 9 - 39, SAN GIL
310 777 7106
313 228 5623

Outlook

Solicitud asignación cupo Bioexpo a otra persona

Desde apifloren <apifloren@gmail.com>
Fecha Sáb 2025-11-29 19:21
Para NEGOCIOS VERDES <negocios.verdes@cas.gov.co>

Estimados representantes de Negocios Verdes,

Reciban un cordial saludo. Por medio de la presente, me permito informar que, lamentablemente, no podré asistir a la feria **Bioexpo** debido a inconvenientes logísticos y situaciones familiares recientes que me impiden participar en el evento.

Con el fin de no afectar la dinámica del espacio, solicito que mi cupo pueda ser reasignado a un acompañante de otra empresa invitada.

Ofrezco disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda generar. Sin embargo, considero importante mencionar que los ajustes logísticos fueron comunicados con muy poco tiempo de anticipación, lo cual dificultó mi planeación y participación.

Agradezco su comprensión y apoyo en la gestión de esta solicitud. Quedo atento a su confirmación.

--
Javier Felipe Rincon Rodriguez.
Apifloren

INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA DE ACTIVIDADES

1. Información General del Convenio

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**01429-2025**	
CONVENIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS	
NIT	804.000.292-0	
CONVENIDO	**AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS.**	
NIT	901479604-3	
REPRESENTANTE LEGAL	NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ	
	1.100.975.273 expedida en San Gil.	
OBJETO	FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025.	
VALOR INICIAL	TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.	
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL	UN (01) MES	
SUPERVISOR	MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO	
	Subdirector Administración de los Recursos Naturales Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana o quien haga sus veces (E)	
PRORROGA No. 1	QUINCE (15) DIAS	
ACTA DE INICIO	**FECHA DE INICIO:** 28 de noviembre del 2025.	**FECHA DE TERMINACIÓN**: 27 de diciembre del 2025.

2. Información Financiera del Convenio

A continuación, se presenta el balance económico del convenio a la fecha:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$32.545.310,00
FECHA DE INICIO	28 DE NOVIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACION:	27 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR POR PAGAR: - Contra liquidación	$ 32.545.310,00
SALDO POR LIBERAR	$ 0

3. Control Pago de Seguridad Social.

El pago de seguridad social se despliega en la planilla, lo cual a continuación se evidenciará valores generales de la planilla, y los valores registrados no se tienen en cuenta los intereses moratorios.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
2025-11/12	35497248	$ 57.000	227.800	$7.500	$ 292.300

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

ITEM	*DETALLE*	*UNIDAD*	*CANT*	*VALOR UND*	*VALOR TOTAL*
1.	*Hospedaje 5 noches para 7 personas ($565.000/noche)*	*Noche para 7 personas*	*5*	*$2.450.000*	*$12.250.000*
2.	*Alimentación: Desayuno, Almuerzo y Cena, 5 días para 7 personas + Desayuno del último día para 7 personas*	*Comidas*	*112*	*$ 38.500*	*$ 4.312.000*
3.	*Trasporte aéreo ida y regreso Bucaramanga – Pasto – Bucaramanga para 7 personas*	*Tiquetes*	*14*	*$600.000*	*$8.400.000*
4.	*Trasporte terrestre San Gil – Aeropuerto Palo Negro (7), Aeropuerto Antonio Nariño – Hotel (7), Hotel – Aeropuerto Antonio Nariño (7) y Aeropuerto Palo Negro – San Gil (7) personas*	*Trayectos Terrestres*	*28*	*$74.000*	*$2.072.000*
5.	*Asistencia Médica (Seguro de viaje) para 7 personas*	*Seguros*	*7*	*$45.000*	*$ 315.000*
				SUBTOTAL	*$27.349.000*
				IVA 19%	*$ 5.196.310*
				TOTAL	***$32.545.310***

5. Balance Financiero

VALOR INICIAL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$32.545.310,00
DURACION DEL CONTRATO	UN (1) MES
VALOR POR PAGAR: - Contra liquidación	$32.545.310,00
SALDO A LIBERAR	$ 0

El valor total ejecutado a la fecha equivale a **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE** del 100% del objeto contractual, se recibe a satisfacción el objeto contractual.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social y Fondo de Pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002**. Anexo informe contable y planillas de pago Seguridad social.**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, a los 17 días del mes de diciembre del año 2025.

MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO
SUBDIRECTOR DE OFERTA CAS (E)
SUPERVISOR

	Nombre	Firma
Elaboró	Luz Stella Miranda Fernández	
Revisó	Jhon Jairo Sánchez C	
Vobo	Mónica Stella Monsalve Camacho	

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL SUPERVISION E INTERVENTORIA	**Codigo: F-PCT-008** **Versión: 10** **Hoja 1 de 1**
Proceso de Contratacion		**Fecha Aprobación: 15/12/2022**

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME:17/12/2025 **ESTADO DEL CONTRATO:**

CONTRATO No: 01429-2025 **TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS**

CONTRATISTA: AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS

Nit o C.C. No. **901974372-2** **No. DE INFORME: 1**

OBJETO: FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025

VALOR INICIAL: $32,545,310,oo **VALOR ADICIONAL:**

PLAZO CONTRATO: UN (1) MES **PLAZO ADICIONAL:**

SUPERVISOR: MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO

CARGO SUPERVISOR: Subdirector Administración de los Recursos Naturales Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana o quien haga sus veces.

INTERVENTOR:

FECHA INICIO DEL CONTRATO: 28/11/2025

FECHA DE SUSPENSIÓN: NO APLICA **TERMINO DE LA SUSPENSION:**

FECHA DE REINICIO: NO APLICA **TIEMPO DE PRORROGAS:**

FECHA DE TERMINACIÓN 1: 27/12/2025 **FECHA DE TERMINACIÓN 2:**

PERIODO DEL INFORME:

ALCANCES O ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

INFORME SUPERVISION O INTERVENTORIA

AVANCES DE EJECUCIÓN

ALCANCE	PRESUP. CONTRATO	VALOR ADICIONAL	VALOR PAGADO	PLAZO DEL CONTRATO	TIEMPO EJECUTADO	AVANCE FISICO %	AVANCE FINANCIERO PAGADO %
FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025	32.545.310	0	0	1 MES	VEINTE (20) DIAS	100%	0

Acta No.	CONCEPTO (Inicio,prorroga, Suspen, Reincio,etc)	FECHADEL ACTA	POLIZA	FECHA TERMINACION DEL ACTA	VALORES			
					VALOR PAGADO	SALDO POR PAGAR	AMORTIZADO	PAGOS ACUMULADOS
1	Acta de Inicio	28/12/2025	96-46-101032553	27/12/2025	0	32.545.310	0	0
			96-54-101001302	27/12/2025	0	32.545.310	0	0
2	Acta de recibo final	17/12/2025	96-46-101032553	17/12/2025	0	32.545.310	0	0
			96-54-101001302	17/12/2025	0	32.545.310	0	0

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES

FIRMA INTERVENTOR **FIRMA SUPERVISOR**

ANEXO: SOPORTE DE AVANCE

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades, y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara

ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01429-2025

En la ciudad de San Gil, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del 2025, se reunieron **NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 1.100.975.273 expedida en San Gil, representante legal de **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS** quién dentro del presente contrato de prestación de servicios actúa en calidad de contratado y por otra parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, la Ing. **MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO**, Subdirector de Administración de la Oferta de los Recursos Naturales Renovables, Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la CAS (E), como SUPERVISOR, con el fin de suscribir la presente ACTA DE RECIBO FINAL del Contrato Prestación de Servicios No. 01429-2025.

1. DATOS GENERALES DEL PROCESO

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**01429-2025**
CONVENIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS
NIT	804.000.292-0
CONTRATADO	AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS
NIT	901479604-3
REPRESENTANTE LEGAL	NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ 1.100.975.273 expedida en San Gil.
OBJETO	FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025.
VALOR INICIAL	TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL	UN (01) MES
SUPERVISOR	**MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO** Subdirector de Administración de la Oferta de los Residuos Naturales Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la CAS (E)

ACTA DE INICIO	**FECHA DE INICIO**: 28 de noviembre del 2025.	**FECHA DE TERMINACIÓN 1**: 27 de diciembre del 2025.

2.Que el balance Financiero es el siguiente:

CONCEPTO/DESCRIPCION/ACTA	VALOR	VALOR DISCRIMINADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO PRESTACION SERVICIOS	**$32.545.310,00**	
SUMAS IGUALES	**$00,00**	**$00,00**
BALANCE FINANCIERO		
VALOR FINAL DEL CONTRATO PRESTACION SERVICIOS	**$32.545.310,00**	
VALOR DE LA PRESENTE ACTA **(ACTA DE RECIBO FINAL)**		$ 32.545.310,00
SALDO A LIBERAR		$ 0
SUMAS TOTALES CONTRATO	**$32.545.310,00**	**$32.545.310,00**

CONSIDERACIONES

1. Que el día 28 de Noviembre del 2025 se suscribió Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025, resultante del proceso contractual MC2-028-2025, entre la **CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** y el **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS**, cuyo objeto es: **"FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025."**, por valor inicial de **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.**

2. Que el día 28 de noviembre del 2025 se firmó acta de inicio con fecha de terminación inicial del día 27 de diciembre del 2025.

3. Que el día 17 de diciembre del 2025, se recibe el informe final del Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025 con el fin de ser revisado y evaluado por la supervisión, de igual manera allega toda la documentación para el trámite del acta de recibo final correspondiente a la ejecución total del objeto contractual, que contiene lo siguiente:

   - Informe final del contrato de prestación de servicios No. 01429-2025
   - Factura electrónica
   - RUT
   - Certificado de pago parafiscales

- Pago Seguridad social del representante legal
- Certificación bancaria
- Cedula contador y/o revisor fiscal.
- Certificado contador
- Tarjeta profesional contador
- Certificado de Junta de Contadores
- Anexos

4. Que las actividades pactadas financieramente y ejecutadas corresponden a las siguientes:

ITEM	*DETALLE*	*UNIDAD*	*CANT*	*VALOR UND*	*VALOR TOTAL*
1.	*Hospedaje 5 noches para 7 personas ($565.000/noche)*	*Noche para 7 personas*	*5*	*$2.450.000*	*$12.250.000*
2.	*Alimentación: Desayuno, Almuerzo y Cena, 5 días para 7 personas + Desayuno del último día para 7 personas*	*Comidas*	*112*	*$ 38.500*	*$ 4.312.000*
3.	*Trasporte aéreo ida y regreso Bucaramanga – Pasto – Bucaramanga para 7 personas*	*Tiquetes*	*14*	*$600.000*	*$8.400.000*
4.	*Trasporte terrestre San Gil – Aeropuerto Palo Negro (7), Aeropuerto Antonio Nariño – Hotel (7), Hotel – Aeropuerto Antonio Nariño (7) y Aeropuerto Palo Negro – San Gil (7) personas*	*Trayectos Terrestres*	*28*	*$74.000*	*$2.072.000*
5.	*Asistencia Médica (Seguro de viaje) para 7 personas*	*Seguros*	*7*	*$45.000*	*$ 315.000*
				SUBTOTAL	*$27.349.000*
				IVA 19%	*$ 5.196.310*
				TOTAL	***$32.545.310***

5. De acuerdo con el numeral 4 de la presente acta, el valor total ejecutado corresponde a **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.**

6. Que el contratado presentó toda la documentación requerida para dar trámite al acta de recibo final de acuerdo con los soportes recibidos se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, ARL y parafiscales, esta supervisión de

conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política, presume su veracidad.

7. Que la **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS**, mediante certificado emitido por la revisora fiscal NELSON JULIAN MORENO identificada con cédula de ciudadanía No. 91.079.086 de San Gil y tarjeta profesión al No. 135389-T de la Junta Central de Contadore s de Colombia, certifica el pago los parafiscales.

8. Que la Corporación Autónoma Regional de Santander hará el desembolso al contratado **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS.**, por el valor equivalente a **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE**, el anterior valor corresponde al valor de la ejecución física del 100% y ejecución financiera descrita en la presente acta de Recibo final equivalente a 100%, la Supervisión encuentra que se cumplió satisfactoriamente con la totalidad del alcance contractual del Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025.

9. La ejecución del Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025 se recibe de forma satisfactoria respecto relación de ítems y cantidades descritas en los anexos y el informe de supervisión e interventoría F-PCT-034-2022 que forman parte integral de la presente acta.

10. Que el día 17 de diciembre del 2025, se recibe el informe final del Contrato de prestación de servicios N°01429-2025, con el fin de ser revisado y evaluado por la supervisión, de igual manera allega toda la documentación para el trámite del acta de recibo final correspondiente a la ejecución parcial del 100% del objeto contractual, que contiene lo siguiente:

    - Informe final consolidado
    - Documentación soporte para pago de cuenta final

11. Que la Corporación Autónoma Regional de Santander, según los términos y condiciones establecidos en el Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025, avala lo que en la presente acta se suscribe.

Que, en razón a lo expuesto las partes,

ACUERDAN

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-033 Versión: 01 Página: 5 de 5 Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación	**ACTA DE RECIBO FINAL**	

1. Recibir a satisfacción por parte de la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS, el informe final presentado por el contratista objeto del presente contrato.

2. La Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS, ha verificado la ejecución de las actividades del Contrato de prestación de servicios No. 01429-2025, observando que cumple satisfactoriamente con lo estipulado en el objeto contractual, de acuerdo con la relación de los documentos y anexos que forman parte integral de la presente acta.

3. Autorizar el desembolso al contratado, **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS**, el valor equivalente a **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($32.545.310) MCTE.** correspondiente al pago final de la ejecución del objeto contractual.

En constancia, de lo anterior se firma la presente acta por las personas que en ella intervinieron:

NESTOR JOSE RODRIGUEZ HERNANDEZ
RL. **AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS**
NIT. 901479604-3
CONTRATISTA

MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO
Subdirector de Administración de la oferta de los residuos naturales disponibles, educación ambiental y participación ciudadana de la CAS (E)
SUPERVISOR

V.o.B.

	Nombre	Firma
Elaboró:	Luz Stella Miranda Fernández	
Revisó:	Jhon Jairo Sánchez C.	
Aprobó:	Mónica Stella Monsalve Camacho	

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012 Versión: 09 Página 1 de 2 Fecha de Aprobación:01/06/2020

REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	
NOMBRE DEL PROVEEDOR: AGENCIA DE VIAJES RUTAS Y RUMBOS SAS identificado con NIT 901479604-3	**Número del convenio de asociación:** 01429-2025
PRODUCTO O SERVICIO SUMINISTRADO: FORTALECER LOS NEGOCIOS VERDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS, MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, PARA SUMINISTRAR TRANSPORTE, HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN DE LOS SIETE (7) EMPRESARIOS DE LOS NEGOCIOS VERDES SELECCIONADOS POR LA VENTANILLA DE LA CAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN BIOEXPO 2025	**Fecha de Evaluación:** diciembre 17 del 2025
EVALUADO POR: **MONICA STELLA MONSALVE CAMACHO** Subdirector de Administración de la Oferta de los Recursos Naturales Renovales Disponibles Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la CAS (E).	
OBSERVACIONES:	

CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CALIDAD DEL SERVICIO/PRODUCTO	1,50
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	0,50
PROGRAMAS DE GESTIÓN	1,50
CONTROLES OPERACIONALES/MEDIDAS DE CONTROL	1,50
CALIFICACION TOTAL	5.0

Nivel de Calificación

Tipo de Proveedor	Calificación	Acción a Seguir
Proveedor Confiable	Mayor o igual a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor para invitarlo a que continúe mejorando continuamente su desempeño.
Proveedor No Confiable	Menor a 3 puntos.	Se envía comunicación al proveedor en la cual se le recomienda mejorar su desempeño con base en los aspectos débiles.

	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS (CONSULTORÍA, CAPACITACIÓN, ASESORÍA, SERVICIOS DE APOYO Y MANTENIMIENTO)	Código F-PCT-012
		Versión: 09
		Página 2 de 2
		Fecha de Aprobación:01/06/2020

CRITERIOS	Consultaría Capacitación Asesoría	Servicios de apoyo	Mantenimiento	PUNTAJE			CALIFICACIÓN
				5	3	1	
Calidad del Servicio: Hace referencia al cumplimiento del objeto contractualmente pactado, al valor agregado generado y a la atención prestada a la entidad.	40%	35%	30%	El proveedor cumple con el 100% del objeto contractualmente.	N/A	El proveedor incumple con el objeto contractualmente pactado	1,50
Cumplimiento de Plazos: Se toma como referencia los plazos establecidos para la ejecución del objeto del contrato.	10%	15%	20%	El objeto se ejecuta conforme a lo pactado en el contrato. Incluye si hubo demoras por causas ajenas al proveedor.	Existen prórrogas que equivalen hasta el 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	Existen prórrogas que equivalen a más del 10% del plazo inicialmente establecido por demoras u otras situaciones inherentes a los proveedores.	0,50
Programas de Gestión (Ambiental y Seguridad y Salud Ocupacional)	25%	25%	25%	Siempre aplicó los programas de gestión	Algunas veces aplicó los programas de gestión	No aplico los programas de gestión	1,50
Controles Operacionales/ Medidas de Control	25%	25%	25%	Siempre aplicó los controles operacionales	En algunas ocasiones aplicó los controles operacionales	No aplicó los controles operacionales exigidos	1,50

Nota: Para diligenciar la casilla de **CALIFICACIÓN** se debe multiplicar el puntaje asignado en cada criterio, por el porcentaje establecido y se lleva al cuadro resumen de la primera hoja, donde se obtiene la **CALIFICACIÓN TOTAL** que es la sumatoria de las calificaciones asignadas.

FIRMA DEL SUPERVISOR

	Nombre	Firma
Elaboró	Luz Stella Miranda Fernández	
Revisó	John Jairo Sánchez C.	
Vo Bo	Mónica Stella Monsalve C.	

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co