**ANEXO MODIFICATORIO No. 1**
**CONTRATO No. GN4427-2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS.**

La Secretaria General del Departamento, La Directora Administrativa de Turismo, y el secretario de Gobierno Departamental en su calidad de supervisores del contrato **GN4427-2025**, una vez revisadas las circunstancias legales de ejecución, mediante Oficio No. SG-627-2025 de fecha 30 de Diciembre de 2025 considerarón viable y necesario adelantar el presente modificatorio al contrato en cita, por lo que solicitó al Departamento Administrativo de Contracción se adelante dicho trámite.

Considerado lo anterior, y con fundamento en la solicitud y anexos presentados por la supervisión del contrato, es menester tramitar el modificatorio No. 1 al contrato No. GN4427-2025, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

**PRIMERA.** - **PRÓRROGA**: Prorrogar el plazo de ejecución del contrato No GN4427-2025, hasta el día treinta y uno (31) de Marzo de 2025 o hasta agotar los recursos.

**SEGUNDA. SUPERVISIÓN Y CONTROL:** Realizar el cambio de uno de los supervisores del contrato correspondiente a la Secretaría de Gobierno Departamental y encomendarla a la Secretaría de Paz, Convivencia y Seguridad.

**TERCERA. MANIFESTACIONES:** Dadas las condiciones del presente acuerdo, EL CONTRATISTA, manifiesta que no se ha configurado ningún hecho que altere el normal desarrollo del contrato, por lo que declara que no realizará reclamaciones por ningún concepto, ni por indemnizaciones, por no haberlas sufrido

**CUARTA. AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA: EL CONTRATISTA** se obliga a ampliar los amparos y garantías aprobadas inicialmente con el contrato, atendiendo a las modificaciones realizadas en el presente modificatorio.

**QUINTA. VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES:** Las demás estipulaciones y cláusulas del contrato no modificadas por el presente acuerdo, siguen vigentes y su exigibilidad permanece en las mismas condiciones inicialmente pactadas.

**SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION:** El presente modificatorio se perfecciona con la aceptación de las partes en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP II. Para su legalización se requiere los requisitos exigidos por el Departamento Administrativo de Contratación.

**NOTA:** El presente anexo, se entenderá aprobado por EL CONTRATISTA con la aceptación del mismo en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP II, entendida dicha aceptación en la plataforma como la suscripción del mismo. Lo anterior de conformidad con lo señalado por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.

Proyectó: Marluby Meneses Bastidas
Abogada Secretaría General

Revisó: Carolina Salas
Abogada Departamento Administrativo de Contratación

Gobernación de
NARIÑO

**AVISO ACLARATORIO**

Número del contrato: GN4427-2025

Contratista: REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS.

Objeto: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES, EN LOS HORARIOS REQUERIDOS Y PARA LOS DESPLAZAMIENTOS QUE REQUIERA LA GOBERNACIÓN DE NARIÑO"

1. El día 16 de septiembre de 2025, se celebró en la plataforma SECOP II el contrato No. GN4427-2025, previamente referido.

2. Que el contrato en mención tuvo como fecha de inicio el día 24 de septiembre de 2025 previo el cumplimiento de requisitos de ejecución

3. Que, el día 31 de diciembre de 2025 se celebró en la plataforma de SECOP II modificatorio No. 1 de contrato en mención, prorrogando su ejecución hasta día 31 de marzo del año 2026, sin embargo por error de digitación en el documento adjunto denominado "anexo modificatorio no. 1 del contrato GN4427-2025" se estipuló con fecha de prorroga 31 de marzo de 2025"

4. Que, en virtud de lo expuesto, en necesario suscribir el presente aviso con el fin de aclarar, la cláusula primera del anexo modificatorio 1 del contrato GN4427-2025, estipulando que EL PLAZO DE LA PRORROGA CORREPONDE A 31 DE MARZO DE 2026, como bien se indicó en la fecha de terminación del contrato en SECOP II.

5. Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales no aclaradas por el presente documento permanecen vigentes.

6. El presente aviso aclaratorio no da lugar a modificaciones en los elementos esenciales del contrato electrónico suscrito en plataforma SECOP II considerando que el contratista realizo en su debido momento la aprobación del contrato electrónico contentivo de la información correcta.

Para constancia se firma en Pasto, a los treinta y uno (31) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

*Proyecto: Marluby Meneses Bastidas*
*Abogada, secretaria general*
*Gobernación de nariño*

*Revisó: Carolina Salas Mena*
*Abogada departamento administrativo de contratación – dac.*
*Departamento de Nariño*

*Aprobó: Heidy Rubiela Salazar Perlaza*
*Directora departamento administrativo de contratación – dac.*
*Departamento de nariño*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039265405

(415)7707212489984(8020) 000014103926540 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 0 5 3 9 1 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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
REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 169 D SUR 87 21

42. Correo electrónico facturacion1.aviancorp@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 3 8 9 8 1 3 5 | |

## 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 9 0 | 2 0 1 8 0 8 1 0 | 5 1 1 1 | 2 0 1 8 0 8 1 0 | | 5 1 1 2 | 5 2 2 9 | | |

### 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 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 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 LOPEZ SALAZAR HERNAN ALBERTO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039265405

(415)7707212489984(8020) **000014103926540 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 0 5 3 9 1 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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 4 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 8 0 8 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 8 1 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 8 3 6 5 1 | |
| 78. Departamento | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 8 1 3 | |
| 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: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 8 0 8 2 1 | | - |
| 2 | 1 0 1 | 2 0 2 4 0 2 2 0 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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 141039265405

(415)7707212489984(8020) **000014103926540 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 0 5 3 9 1 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 2 7 4 7 5 5 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PATIÑO | ROJAS | JORGE | IVAN |

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

**2**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**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
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039265405

(415)7707212489984(8020) **000014103926540 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 0 5 3 9 1 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento:

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento:

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 0 6 3 3 1 | | 1 7 0 6 8 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | MURIEL | SAMUEL | DAVID |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 1 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-901205391 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-01-05 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-23 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-01-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-01 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35857483 |
| TOTAL COTIZANTES: | 12 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35857483 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 362.500 | $ 362.500 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 78.700 | $ 78.700 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 339.600 | $ 339.600 |
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S EMSSANAR | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 137.100 | $ 137.100 |
| Subtotal Salud | | 4 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 917.900 | $ 917.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.500 | $ 300.500 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 6 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.866.100 | $ 1.866.100 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.502.300 | $ 1.502.300 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.668.900 | $ 3.668.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 112.900 | $ 112.900 |
| Subtotal ARL | | 1 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 112.900 | $ 112.900 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 121.900 | $ 121.900 |
| CCF35 | 891280008 | CCF DE NARINO | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 642.100 | $ 642.100 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 153.900 | $ 153.900 |
| Subtotal CCF | | 3 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 917.900 | $ 917.900 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.617.600 | $ 5.617.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/02/2026 |

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 702202

lunes, 05 de enero de 2026, 11:47:02 AM

## Detalle

$5,617,600.00

Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0.00 |
| Pago a: | ASOPAGOS |
| Débito desde: | Cuenta corriente ******1386 |
| Descripción: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Fecha y hora inicio transacción | 2026-01-05 11:45:56 |
| NIT del comercio | 9998605023278 |
| Número de factura | 35857483 |
| Código Único de Seguimiento | 2060002113 |
| Dirección IP: | 172.225.173.138 |
| Referencia 1: | 10.10.11.80 |
| Referencia 2: | NIT |
| Referencia 3: | 901205391 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-901205391 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-02-05 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-02-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-02-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36224853 |
| TOTAL COTIZANTES: | 12 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36224853 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 423.900 | $ 423.900 |
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.700 | $ 90.700 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 371.800 | $ 371.800 |
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S EMSSANAR | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 164.500 | $ 164.500 |
| Subtotal Salud | | 4 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.050.900 | $ 1.050.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 345.500 | $ 345.500 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 6 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.093.100 | $ 2.093.100 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.762.900 | $ 1.762.900 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.201.500 | $ 4.201.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 128.100 | $ 128.100 |
| Subtotal ARL | | 1 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 128.100 | $ 128.100 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 144.700 | $ 144.700 |
| CCF35 | 891280008 | CCF DE NARINO | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 710.600 | $ 710.600 |
| CCF57 | 890303208 | COMFANDI | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 171.800 | $ 171.800 |
| Subtotal CCF | | 3 | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.027.100 | $ 1.027.100 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.407.600 | $ 6.407.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/03/2026 |

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 132202

jueves, 05 de febrero de 2026, 7:01:32 AM

## Detalle

$6,407,600.00

Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0.00 |
| Pago a: | ASOPAGOS |
| Débito desde: | Cuenta corriente ******1386 |
| Descripción: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Fecha y hora inicio transacción | 2026-02-05 6:58:39 |
| NIT del comercio | 9998605023278 |
| Número de factura | 36224853 |
| Código Único de Seguimiento | 38410197 |
| Dirección IP: | 181.62.56.70 |
| Referencia 1: | 10.10.11.80 |
| Referencia 2: | NIT |
| Referencia 3: | 901205391 |

**DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.**

San Juan de Pasto, 20 de marzo de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO CERTIFICO QUE:

**REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS**
**901.205.391-4**

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, riesgos laborales y Cajas de Compensación Familiar y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, durante el mes de febrero de 2026.

***Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva***

Elaine Villegas

ELAINE VILLEGAS BETANCURT.
CONTADOR
T.P. No. 305311-T

Jorge I. Patiño

JORGE IVAN PATIÑO R.
REPRESENTANTE LEGAL

# DOCUMENTO DE IDENTIFICACION








República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**305311-T**

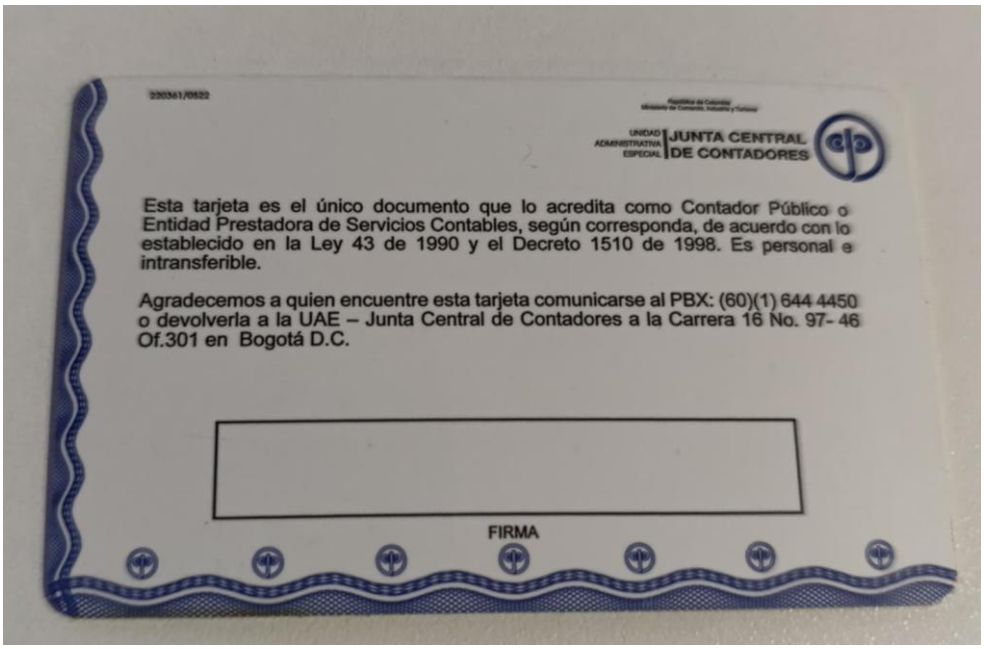
ELAINE NAYIBE
VILLEGAS BETANCURT
C.C. 1233191365
RES. INSCRIPCION 0001
UNIVERSIDAD MARIANA

DEL 31/01/2023

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

354202

354158



220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0DBA693BCF406917

**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 **ELAINE NAYIBE VILLEGAS BETANCURT** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1233191365 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 305311-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

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 |
|---|---|---|---|---|
| **PASTO** | **PASTO** | **41** | **41-44-101297444** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **09** | **01** | **2026** | **16** | **09** | **2025** | **00:00** | **31** | **03** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS** | **NIT: 901.205.391-4** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 11 NRO. 34 - 78 CTRO COMERCIAL UNICENTRO LC105 | PASTO, NARIÑO | 316389135 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **DEPARTAMENTO DE NARIÑO** | **NIT: 800.103.923-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 19 NRO 25-02 | PASTO, NARIÑO | 7333737 |

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. GN4427-2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIQUETES AREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES, EN LOS HORARIOS REQUERIDOS Y PARA LOS DESPLAZAMIENTOS QUE REQUIERA LA GOBERNACION DE NARIÑO.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **16/09/2025** | **30/09/2026** | **$79,780,800.00** | **$79,780,800.00** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **16/09/2025** | **30/09/2026** | **$79,780,800.00** | **$79,780,800.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **16/09/2025** | **31/03/2029** | **$79,780,800.00** | **$79,780,800.00** |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO NO. 1 AL CONTRATO NO. GN4427-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS. Y AVISO ACLARATORIO DE FECHA 31/12/2025 AL MODIFICATORIO NO. 1. SE PRORROGA EL CONTRATO NO. GN4427-2025 HASTA EL 31/03/2026 ACTUALIZANDO DE ESTA MANERA LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****179,670.00 | $ *******8,000.00 | $ ******35,657.00 | $ **********223,328.00 | $ ******239,342,400.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LIZETH VALDERRAMA PARRA | 174004 | 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**

41-44-101297444

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| PASTO | PASTO | 41 | 41-44-101297444 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 01 | 2026 | 16 | 09 | 2025 | 00:00 | 31 | 03 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS | | **NIT: 901.205.391-4** |
| **DIRECCIÓN:** CL 11 NRO. 34 - 78 CTRO COMERCIAL UNICENTRO LC105 | **CIUDAD:** PASTO, NARIÑO | **TELÉFONO:** | 316389135 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE NARIÑO | | **NIT: 800.103.923-8** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 19 NRO 25-02 | **CIUDAD:** PASTO, NARIÑO | **TELÉFONO:** | 7333737 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO***

41-44-101297444

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS identificado(a) con NIT 9012053914 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 466870631 desde el 31 de Julio de 2024, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de Septiembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota