# RADICACIÓN DE COMUNICACIONES

## TIPO DEL REMITENTE

| | | |
|---|---|---|
| Anónimo | X | Especificar remitente |

## DATOS DEL REMITENTE

**Tipo Organización:** Organización Colombiana
**Tipo Entidad:** Organización Pública/Gubernamental
**Tipo Identificación:** NIT
**Identificación:** 8001306324
**Nombre Organización:** EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
**Dirección:** CRA 46 N° 20-29
**Continente:** Sudamérica
**País:** Colombia
**Departamento:** BOGOTA D.C.
**Municipio:** BOGOTA D.C
**Email:** carlos.calvome@ejercito.mil.co
**Teléfono Fijo:**
**Teléfono Móvil:**
**Nombre remitente:** VASQUEZ VASQUEZ DIEGO

## DATOS DE LA SOLICITUD

**Canal entrada:** Físico
**Nivel seguridad:** Público
**Código externo:**
**Tipo solicitud:**
**Tiempo atención:**
**Asunto:** RADICADO PARA PAGO - SUMINISTRO DE TIQUETES
**Anexos:**
**Observaciones:**

## GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

**Área:** Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia, APC Colombia
**Dependencia:** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
**Proceso:** DIRECCIÓN DAF

## USUARIOS INTERESADOS

**Uldarico Tafur Mendez**

## DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Código de Verificación (CSV): **4e1b5cf079574bf74ce4ca0756182e03bec44e5a**
N° Referencia: **EXT26-00001141**
URL de Verificación: **https://aplicaciones-apc.gov.co/impulsa/csvValidation.do**

RADICADO_PARA_PAGO_DE_SUMINISTRO_DE_TIQUETES.pdf

aR1o79PXbDgcsPKU2BpQ2PYB8vIdLLM3lHO4zKDcghQ=

17 de julio de 2026

Código de Verificación (CSV): **4e1b5cf079574bf74ce4ca0756182e03bec44e5a**
Nº Referencia: **EXT26-00001141**
URL de Verificación: **https://aplicaciones-apc.gov.co/impulsa/csvValidation.do**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO**

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2026636001544031-SALIDA:/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COING-BRDEH

Bogotá, D.C. 17 de julio de 2026

Doctora
HILDA MARIA BORJA VEGA
Directora Administrativa y Financiera APC – COLOMBIA
Carrera 10 No. 97 -13 Torre A Piso 6
Bogotá, D.C.

**Asunto:** Radicado para pago

Respetuosamente me dirijo al Señora Directora Administrativa y Financiera de la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia APC-COLOMBIA, con la finalidad de radicar la documentación para la ejecución del segundo pago del contrato de suministro N° 115-2026, cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO PARA LA VIGENCIA 2026".**

Anexos:

1. Informe simplificado y recibido a satisfacción para contratos (1 folio útil y escrito)
2. Informe de actividades y supervisión (10 folios útiles y escritos)
3. Control de pagos por adquisición de bienes y/o servicios (1 folio útil y escrito)
4. Factura electrónica de venta No. FVE-29525 (1 folio útil y escrito)
5. Certificación de aportes parafiscales (2 folios útiles y escritos)
6. Formulario del registro único tributario (1 folio útil y escrito)
7. Documentos del revisor fiscal (1 folio útil y escrito)
8. Certificación bancaria INVERSIONES AEREAS INVERSA SAS (1 folio útil y escrito)
9. Camara de comercio INVERSIONES AEREAS INVERSA SAS (4 folio útiles y escritos)

Cordialmente,

Sargento Segundo VASQUEZ VASQUEZ DIEGO
Supervisor Contrato de Compraventa N° 115-2026



Carrera 46 No. 20a-29 Cantón Militar Caldas.
Puente Aranda Bogotá Edificio Comando de Ingenieros Piso 2
brdeh1@ejercito.mil.co

# APC Colombia

**INFORME SIMPLIFICADO Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARA PROVEEDORES**
Código: A-FO-283 | Versión: 01 | Fecha: Noviembre 25 de 2024

Aplica para todos los proveedores, exceptuando los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión y los convenios. No aplica para el último o único pago de los contratos, caso en el cual se debe diligenciar el Anexo A-FO-092.

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de presentación** (dd/mm/aaaa) | 17/07/2026 | **Corte** | Mensual | **Asunto** | Servicio | | | | |
| **Tipo** | Contrato | **Número** | 115 | **Año** | 26 | **Plazo de ejecución** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | | | | | 10 | 12 | 2026 |
| **Documento para pago** | Factura Electronica | **Número** | FVE-29525 | **Fecha** | | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | | | | | | 17 | 7 | 2026 |

**Objeto: "SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO PARA LA VIGENCIA 2026".**

**DATOS EL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del proveedor** | **TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S.** | | |
| **NIT. o C. C. No.** | 900501788-1 | **Correo electrónico del proveedor** | apc@traveltrip.com.co |
| **Valor total** | **$ 80.000.000,00** | **Pago No.** | 2 de 6 |

**VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CONSTANCIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Registro presupuestal** | 826 | **Valor** | $ 4,407,260,20 |
| **No. Registro presupuestal** | | **Valor** | |
| | | **Valor total a pagar** | **$ 4,407,260,20** |
| **Valor en letras** | **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE** | | |

**CONDICIONES PARA EL PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR**

El(a) Supervisor(a) certifica que:

**1.** Lo descrito cumple la calidad esperada.
**2.** Está conforme a las especificaciones pactadas.
**3.** Se cumplió dentro del plazo establecido.
**4.** Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos.
**5.** Se acreditó estar al día en el pago de sus Aportes a la Seguridad Social Integral en los términos del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
**6.** Así mismo, enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o Desembolsos del contrato u orden de compra y certificar que se cumplió con estos.

**Seguimiento del supervisor** (registrar el seguimiento al cumplimiento de obligaciones, incluyendo el seguimiento a los riesgos):

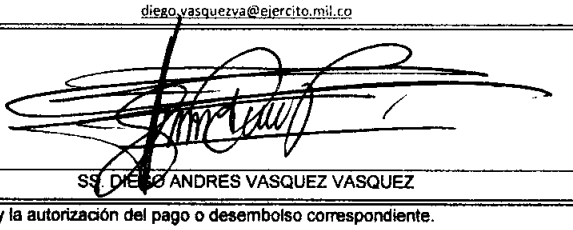
**ESPACIO RESERVADO PARA SER DILIGENCIADO POR EL(A) SUPERVISOR(A)**

| **Evaluación de desempeño del contratista/conviniente (en aplicación de la nota 2 del numeral 7,4,1 de la norma NTCGP1000;2009)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Solución a inconvenientes | | | | | x | |
| Comunicación con el Supervisor(a) / Interventor(a) | | | | | x | |
| Oportunidad de la gestión | | | | | x | |

**Cargo** **Supervisor del contrato** **Dirección** Carrera 46 N° 20a-29

**Correo electrónico del(a) Supervior(a)** diego.vasquezva@ejercito.mil.co

**Firma:**



Nombre del(a) Supervisor(a) del contrato SS. DIEGO ANDRES VASQUEZ VASQUEZ

El(a) Supervisor(a) certifica a través de este documento el cumplimiento y la autorización del pago o desembolso correspondiente.

**ANEXO UNIFICADO. INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS, CONVENIOS ÓRDENES DE COMPRA**
Código: A-FO-092 | Versión: 13 | Fecha: Octubre 11 de 2024

| | Mensual | | x | Parcial | | Final |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Informe No.:** 02
**Periodo:** 22 de mayo de 2026 al 17 de julio de 2026
**Fecha de presentación:** 17 de julio de 2026

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| **No.** (contrato/convenio/orden de compra): | 115 de 2026 |
| **Fecha** (dd/mm/aaaa): | 17 de julio de 2026 |
| Nombre (razón social/nombres y apellidos): TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S. | |
| **No. del documento de identificación** (NIT/CC): | 900.501.788-1 |
| **Nombre del proyecto** (si aplica): | |
| **Objeto** (contrato/convenio/orden de compra): "SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO PARA LA VIGENCIA 2026" | |
| **Vigencia** (contrato/convenio/orden de compra): | Del 8/05/2026 al 10/12/2026 |
| **Plazo de ejecución** (incluir prorrogas): | 10 de diciembre de 2026 |
| **Valor total** (citar en números y letras - incluir adiciones): | OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) |
| **No. del Certificado Disponibilidad presupuestal** (CDP): | 126 |
| **No. del Registro Presupuestal** (RP): | 826 |

**INFORME CONTRATISTA**[1]

| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones, tanto generales como específicas) | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
|---|---|---|
| | | |

**Firma del Contratista**

[1] Este numeral solo se diligencia por parte del contratista para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

## INFORME SUPERVISOR

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| **Obligaciones Generales:** | | |
| Cumplir con el objeto contractual. | El contratista cumplió con el objeto contractual en condiciones de eficiencia y oportunidad. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Obrar con Lealtad y buena fe en la ejecución del objeto. | El contratista obró con lealtad y buena fe en la ejecución del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Acoger los programas y/o recomendaciones que la Entidad tenga implementadas en materia de seguridad y salud ocupacional. | El contratista acoge programas implementadas en materia de seguridad y salud ocupacional. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Mantener permanentemente actualizados los sistemas informáticos, así como los archivos físicos que recojan la información vinculada con los procesos que apoye en desarrollo de sus actividades. | El contratista mantuvo actualizados los sistemas informáticos, así como los archivos físicos que recojan la información vinculada con los procesos que apoye en desarrollo de sus actividades. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

[2] Para el caso de las órdenes de compra remitirse a las obligaciones del acuerdo marco de precios aplicable y su respectivo proceso/contrato y documentación en el SECOP II.

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Presentar los estudios, informes, ayudas de memoria y demás material que se le solicite, con la calidad y oportunidad requeridas para el buen desarrollo de las actividades asignadas a la BRDEH. | El contratista mantuvo disponibilidad y compromiso presentación de informes, ayudas de memoria y demás material que se le solicite, con la calidad y oportunidad requeridas para el buen desarrollo de las actividades asignadas a la BRDEH. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Guardar absoluta reserva en relación con toda la información que maneje con ocasión de las actividades propias de la Entidad en general, que le sea dada a conocer con ocasión del presente contrato. | El contratista dio cumplimiento al deber de confidencialidad y reserva de la información conocida con ocasión de las actividades desarrolladas para la Entidad, actuando con responsabilidad, discreción y apego a los principios institucionales, garantizando el adecuado manejo de la información suministrada durante la ejecución del contrato, sin que se presentaran situaciones que comprometieran su uso, divulgación o tratamiento indebido | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Cuidar la información a la que tenga acceso, evitando su destrucción o utilización indebida. Así mismo, le está prohibido dar acceso o exhibir expedientes, documentos o archivos a personas no autorizadas. | No se evidenció por parte del contratista situaciones relacionadas con el uso indebido, destrucción o divulgación no autorizada de la información, expedientes, documentos o archivos a los que el contratista tuvo acceso con ocasión de las actividades desarrolladas para la Entidad. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Adelantar sus actividades cumpliendo siempre con los lineamientos estratégicos determinados por la entidad, de manera que estén dirigidas a satisfacer a los ciudadanos e instituciones clientes, asegurando la excelencia, calidad y calidez en la atención que debe brindar la Agencia. | El contratista cumplió con los lineamientos estratégicos determinados por la entidad, de manera que estén dirigidas a satisfacer a los ciudadanos e instituciones clientes, asegurando la excelencia, calidad y calidez en la atención que debe brindar la Agencia. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Durante el último mes de ejecución contractual, realizar informe final y entrega de información como requisito para el último pago. | Frente a esta obligación contractual, se precisa que aún no se ha llegado al último mes de ejecución del contrato; no obstante, el contratista ha venido dando cumplimiento a los requerimientos y actividades establecidas hasta la fecha. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Informar al supervisor del contrato sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato. | El contratista ha mantenido comunicación con el supervisor, informando oportunamente las situaciones y aspectos relacionados con el desarrollo de las actividades, sin que se hayan presentado irregularidades no reportadas que afecten la ejecución contractual. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Cumplir con sus obligaciones de aportes al Régimen de Seguridad Social en Salud y Pensiones, y pago de ARL de conformidad con lo establecido en la ley. | El contratista cumplió con sus obligaciones de aportes al Régimen de Seguridad Social en Salud y Pensiones, y pago de ARL de conformidad con lo establecido en la ley. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| El contratista se obliga a cumplir con los lineamientos que en materia de seguridad de la información imparta la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia APC-Colombia. | El contratista se comprometió a cumplir con los lineamientos que en materia de seguridad de la información impartida por APC Colombia. | Acta de reunión de coordinación inicial de fecha 8-05-2026. |
| Cumplir con las políticas de seguridad de la información de la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia APC-Colombia. | El contratista se comprometió a cumplir con las políticas de seguridad de la información de APC Colombia. | Acta de reunión de coordinación inicial de fecha 8-05-2026. |
| Cumplir con los requisitos legales relacionadas con la seguridad de la información (incluidos temas tecnología de la información). | El contratista se comprometió a cumplir con los requisitos legales relacionadas con la seguridad de la información (incluidos temas tecnología de la información). | Acta de reunión de coordinación inicial de fecha 8-05-2026. |
| Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución. | El contratista cumplió con las obligaciones requeridas para la adecuada ejecución del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Cumplir con el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad. | El contratista cumplió con el objeto contractual en condiciones de eficiencia y oportunidad. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | El contratista obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Responder en los plazos que APC – Colombia, establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | El contratista respondió a los requerimientos y aclaraciones de información que le fueron formulados, así como los plazos establecidos para el cumplimiento del objeto contractual. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | El contratista cumple cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF). | Certificación expedida por la empresa, mediante la cual se acredita el cumplimiento de las normas establecidas por el Sistema de Seguridad Social Integral. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Constituir en debida forma y aportar a APC - Colombia, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. | El contratista constituyo y aporto en debida forma dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. | Póliza N° 21-46 101141418, anexo 0, emitida por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o a través de un tercero se cause a la administración. | El contratista se comprometió a guardar la confidencialidad de toda la información que le fuese entregada y que se encontrara bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia debía conocer o manipular y a responder civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida. | Acta de reunión de coordinación inicial de fecha 8-05-2026. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a APC - Colombia y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias. | El contratista se comprometió a no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, adicionalmente el CONTRATISTA se comprometió a informar de tal evento a APC - COLOMBIA y a las autoridades competentes. | Acta de reunión de coordinación inicial de fecha 8-05-2026. |
| Presentar factura electrónica en caso de estar obligado de acuerdo a la normatividad vigente. | El contratista presentó factura electrónica de acuerdo a la normatividad vigente. | Factura número: FVE-29525 de fecha 16 de julio de 2026. |
| Cumplir con las normas de salud y seguridad en el trabajo que se encuentren vigentes. | El contratista cumple con las normas de salud y seguridad en el trabajo vigentes. | Certificación de la empresa, certificando que ha cumplido con las normas establecidas por el sistema de seguridad social integral. |
| Las demás que se requieran para la debida ejecución del contrato. | El contratista cumplió con todas las obligaciones requeridas para la debida ejecución del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Cumplir con lo establecido en la guía de compras públicas sostenibles de Colombia Compra Eficiente. | El contratista ha dado cumplimiento a lo establecido en la guía de compras públicas sostenibles de Colombia Compra Eficiente. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| **Obligaciones especificas** | | |
| Presentar cotizaciones para el suministro de Tiquetes Aéreos con las especificaciones técnicas solicitadas por la Entidad Compradora a través del supervisor del contrato. | El contratista presento cotizaciones para el suministro de Tiquetes Aéreos con las especificaciones técnicas solicitadas por la Entidad Compradora a través del supervisor del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| El contratista debe tener disponibilidad y atención telefónica las 24 horas, los siete días de la semana, en caso tal de requerirse uno o varios tiquetes aéreos. | El contratista cumplió con las condiciones establecidas. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Entregar a la Entidad Compradora los Tiquetes Aéreos por medio de correo electrónico. | El contratista cumplió con entregar los tiquetes aéreos vía correo electrónico. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Mediar ante Aerolíneas y aeropuertos ante cualquier inconveniente ocasionado que dificulte la movilización del pasajero. | El contratista cumplió con la condición establecida. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Mantener actualizada y publicada la información requerida por el SIIF y OLIMPIA del Ministerio de Hacienda. | El contratista mantuvo actualizada y publicada la información requerida por el SIIF y OLIMPIA del Ministerio de Hacienda. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago. | El contratista entrego la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Mantener vigente el Registro Nacional de Turismo y estar inscritos como prestadores de Agencia de Viajes y Turismo durante la vigencia del contrato. | El contratista mantuvo vigente el Registro Nacional de Turismo y estar inscritos como prestadores de Agencia de Viajes y Turismo durante la vigencia del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Mantener vigente la licencia de funcionamiento IATA durante la vigencia del contrato. | El contratista mantuvo vigente la licencia de funcionamiento IATA durante la vigencia del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Mantener la reserva de los Tiquetes Aéreos solicitados por la Entidad Compradora hasta la medianoche del día de la reserva, salvo para Tiquetes Aéreos en Aerolíneas de bajo costo y en Rango Promocional que estén sujetos a otras políticas de las Aerolíneas. Lo anterior deberá ser informado por el proveedor al momento de la solicitud de la reserva. | El contratista mantuvo las reservas de los tiquetes aéreos solicitados, salvo los tiquetes comprados en rango promocional que están sujetos a otras políticas. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Entregar mensualmente la solicitud de la Entidad Compradora el reporte BSP (BILLING AND SETTLEMENT PLAN) (plan de facturación y pago) Link como soporte de las facturas presentadas de Tiquetes Aéreos expedidos durante el periodo. | El contratista entrego el plan de facturación como soporte de la factura presentada de tiquetes aéreos expedidos durante el periodo. | Factura número: FVE-29525 de fecha 16 de julio de 2026. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Realizar las reservas de los tiquetes aéreos para cualquier funcionario orgánico de la (BRDEH) que requiera de este servicio, dado que se puede presentar esta necesidad en cualquier momento y a cualquier integrante de la misma, esta reserva será realizada a la entidad emisora de los tiquetes por intermedio del supervisor del contrato. Para trayectos nacionales en las tarifas económicas del mercado, de acuerdo con los horarios y rutas solicitadas por la entidad compradora; teniendo en cuenta los convenios y descuentos acordados. | Se realizaron las reservas de tiquetes aéreos a los funcionarios orgánicos de la BRDEH, que requirieron el servicio, las reservas fueron realizadas ante la agencia de viajes por el supervisor de contrato vía correo electrónico. | Soportes de solicitudes de tiquetes aéreos a la agencia de viajes vía correo electrónico por el supervisor del contrato.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Realizar las reservas sin costo adicional, en un plazo no superior a cinco horas, para asegurar la tarifa económica y el cupo aéreo, exceptuando aquellas tarifas promocionales que estén sujetas a condiciones específicas. | El contratista realizo las reservas de tiquetes aéreos solicitados sin costos adicionales, asegurando el cupo aéreo y tarifa acorde. | Soportes de cotizaciones y reservas de los vuelos.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Realizar como mínimo dos cotizaciones por diferentes aerolíneas por cada solicitud que realice la BRDEH. | El contratista realizo más de dos cotizaciones por diferentes aerolíneas de acuerdo a la necesidad. | Soportes de cotizaciones y reservas de los vuelos.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Tramitar ante las aerolíneas los beneficios comerciales e incentivos obtenidos por BRDEH, ya sea por el número de tiquetes emitidos, por el valor de los mismos o por cualquier otra condición económica. | Teniendo en cuenta el valor del contrato, el corto tiempo y que los tiquetes expedidos fueron individuales y no grupales las aerolíneas no otorgaron ningún beneficio adicional a la tarifa económica. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Comunicar a solicitud del supervisor del contrato, los costos que se generen por cambios de ruta y revisado de tiquetes emitidos para la BRDEH. | Durante el lapso no se presentaron cambios de ruta. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Garantizar la entrega de la cotización solicitada dentro de las dos (02) horas siguientes al requerimiento realizado de acuerdo con la disponibilidad de cupos. | El contratista entrego las cotizaciones de tiquetes aéreos en un tiempo no mayor a dos (02) horas. | Soportes de cotizaciones y reservas de los vuelos.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Hacer seguimiento a los tiquetes no utilizados, máximo dentro de los (05) días hábiles después del viaje programado; a su vez; informar inmediatamente mediante oficio al supervisor del contrato. | Durante el lapso los tiquetes requeridos fueron utilizados. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación** (enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Tramitar los reembolsos, directamente a la bolsa presupuestal cuando se emita un tiquete el cual sea cancelado máximo 15 días hábiles siguientes a la solicitud. | Durante el lapso no fue necesario tramitar reembolsos. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Suministrar diferentes alternativas de tarifas por cada solicitud. | El contratista realizo más de dos cotizaciones por diferentes aerolíneas de acuerdo con la necesidad. | Soportes de cotizaciones y reservas de los vuelos.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Llevar el control de la ejecución del presupuesto del contrato con el fin de evitar sobrepasar el mismo. | Se llevo el control por parte del supervisor y el contratista para no sobrepasar el presupuesto asignado. | Soportes de cotizaciones y control en hoja Excel.<br><br>Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Garantizar la prestación del servicio mediante de línea telefónica las 24 horas del día y 7 días de la semana, por el canal más expedito ya sea mediante línea telefónica fija o celular. | La aerolínea presto el servicio mediante las diferentes líneas de comunicación las 24 horas del día y 7 días de la semana. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| Seguimiento a obligaciones de otro SI convenio/contrato/orden de compra diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | | |
|---|---|---|
| **Obligación (**enlistar todas las obligaciones tanto las generales como las especificas)[2] | **Seguimiento al cumplimiento** (describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
| Asignar un ejecutivo de cuenta responsable de la atención personalizada para la Entidad, con el fin de atender al Supervisor del Contrato. El asesor o ejecutivo de cuenta será el puente entre la Entidad con los asesores de las diferentes aerolíneas para el manejo de (millas y otros beneficios comerciales), a que hubiese lugar, así mismo actuará como canal entre las partes cuando se presenten reclamos. | El contratista designo un ejecutivo responsable de la atención personalizada al supervisor del contrato fue el puente entre la Entidad con los asesores de las diferentes aerolíneas para el manejo de (millas y otros beneficios comerciales), a que hubiese lugar, así mismo actuó como canal entre las partes cuando se presenten reclamos. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

**OBSERVACIÓN DEL SUPERVISOR**

El día 8 de mayo de 2026 se dio inicio a la ejecución del objeto del Contrato de Suministro N.° 115 de 2026, celebrado entre la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia – APC Colombia y la empresa contratista "TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S.", identificada con NIT N.° 900.501.788-1 y representada legalmente por la señora Isabel Cristina Ramírez Puyo. Así mismo, la supervisión del contrato realizó la reunión inicial de coordinación, de acuerdo con acta 2026636006975436, para la ejecución del objeto contractual.

| |
|---|
| Durante el presente periodo de ejecución contractual no se presentaron situaciones que pusieran en riesgo el desarrollo del contrato, el cual se ejecutó con normalidad conforme a las solicitudes realizadas.<br><br>La empresa presenta factura electrónica de venta número: Factura número: FVE-29525 de fecha 16 de julio de 2026, por un valor de **$ 4,407,260,20** que es tramitada ante APC COLOMBIA con todos los documentos soporte de acuerdo con las condiciones de pago para efectuar mencionado tramite. |

| **Riesgos asociados al contrato/convenio/orden de compra** (enlistar todos los riesgos conforme los definidos en la matriz del estudio previo) | **Seguimiento a los controles** (descripción de la eficiencia de los controles para evitar la materialización del riesgo**) | **Soportes del cumplimiento** (enlistar los soportes) |
|---|---|---|
| Riesgos derivados de la deficiente calidad y mal funcionamiento del servicio. | Supervisión efectiva y oportuna sobre el objeto contractual. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Fallas en la plataforma que impidan la expedición de los tiquetes. | La Entidad garantizo las comunicaciones y expediciones de tiquetes sin problema, debido a múltiples aerolíneas que suplieran la necesidad. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |
| Variación en la tasa de cambio por dólar (TRM) al alza. | Supervisión constante en la ejecución del contrato. | Informe de supervisión y recibo a satisfacción emitido por el supervisor. |

| **VALOR A PAGAR** | **$4,407,260,20** | |
|---|---|---|
| **recibo a satisfacción por parte del supervisor** (diligencie con una x) | **PARCIAL (X)** | **FINAL** |
| **CONDICIONES PARA PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR:** | | |
| **El supervisor certifica que:** | | |

**1.** Lo descrito cumple la calidad esperada.
**2.** Está conforme a las especificaciones pactadas.
**3.** Se cumplió dentro del plazo establecido.
**4.** Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos.
**5.** Se acreditó estar al día en el pago de sus aportes a la seguridad social integral en los términos del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
**6.** Así mismo, enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o desembolsos del contrato/convenio/orden de compra y certificar que se cumplió con estos.

**Evaluación de desempeño del contratista/conviniente:** En aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) numeral 2.2.3.
**Espacio reservado para ser diligenciado por el supervisor:** En el recibo a satisfacción.

| Criterio | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Evaluación del desempeño del contratista | | | | | X | |
| Solución a inconvenientes | | | | | X | |
| Comunicación con el supervisor(a)/interventor(a) | | | | | X | |
| Oportunidad en la gestión | | | | | X | |

**Anexos:**

- Informe simplificado y recibo a satisfacción.
- Certificado de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- Control de pagos por adquisición de bienes y-o servicios.

SS. DIEGO ANDRES VASQUEZ VASQUEZ
Supervisor contrato 115 de 2026

ULDARICO TAFUR MÉNDEZ
Profesional Universitario grado 8
APC Colombia
**Firma del Supervisor**

** En caso de materialización del riesgo se debe describir y adjuntar las evidencias correspondientes.
*** Este formato no aplica para convenios de asociación – contrapartidas

# APC Colombia

**CONTROL DE PAGOS POR ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS**
Código: A-FO-246 | Versión: 03 | Fecha: Octubre 29 de 2024

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de diligenciamiento** | martes, 21 de julio de 2026 | | | | | | |
| **1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | | | | | |
| **Secop II** | X | **Tienda virtual (Coupa)** | | **Tipo de contrato** | Contrato de suministro | **Número y año del contrato** | 115 DE 2026 |
| **Nombres completos o razón social del contratista** | TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S. | | | | | | |
| **Tipo de contribuyente** | Persona jurídica nacional | **Tipo de documento** | NIT | **Número del documento + dígito de** | 900591788-1 | **Fecha expedición** | |
| **Objeto del contrato** | "SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS NACIONALES CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO PARA LA VIGENCIA 2026" | | | | | | |
| **Fecha firma del contrato** | 30/04/2026 | **Nombres completos del supervisor del contrato** | | | DIEGO ANDRES VASQUEZ VASQUEZ | | |
| **Valor inicial del contrato** | $ 80.000.000,00 | **Fecha de notificación como supervisor** | | | 7/05/2026 | | |
| **Valor adición al contrato** | $ - | **Fecha acta inicio** | 8/05/2026 | **Fecha final ejecución** | 10/12/2026 | | |
| **Valor reducción al contrato** | $ - | **Cesión** | | | | | |
| **Número de póliza** | 21-46-101141418 | **Nombre aseguradora** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | **Vigencia póliza** | 10/12/2029 | |
| **2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA** | | | | | | | |
| **Entidad bancaria** | DAVIVIENDA | **Número de cuenta** | 550457900077019 | **Tipo de cuenta** | Ahorros | **Estado de la cuenta** | Activa |
| **3. VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | | | |
| **Pensión** | | **Salud** | | **ARL** | | **Verificación empre** | |
| **Fondo de pensiones** | De acuerdo a comprobante | **EPS** | De acuerdo a comprobante | **Administradora** | De acuerdo a comprobante | **Afiliación** | |
| **Periodo pagado** | | **Periodo pagado** | | **Periodo pagado** | | **EPS** | |
| **Número de planilla** | | **Número de planilla** | | **Número de planilla** | | **Pensión** | |
| **Fecha pago** | | **Fecha pago** | | **Fecha pago** | | **ARL** | |
| **Ingreso base cotización** | $ | **Ingreso base cotización** | $ - | **Ingreso base cotización** | $ | **Observación** | |

**4. VERIFICACIÓN Y CONTROL DE FACTURCIÓN Y/O CUENTAS DE COBRO**

| **Adquisición de bienes y/o servicios** | | | | **Prestación de servicios** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número de factura** | **Fecha de factura** | **Número entrada del almacén** | **Valor total de la factura** | **Número de la cuenta de cobro** | **Fecha cuenta de cobro** | **Fecha recibo a satisfacción** | **Valor total de la cuenta de cobro** |
| FVE-29208 | 19/05/2026 | | $ 2.265.166,20 | | | 21/05/2026 | $ - |
| FVE-29595 | 16/07/2026 | | $ 4.407.260,20 | | | 17/07/2026 | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| | | | $ - | | | | $ - |
| **Total facturado** | | | $ 6.672.426,40 | **Total facturado** | | | $ - |

**5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE**

| **Certificado disponibilidad presupuestal (CDP)** | | | **Registro presupuestal (RP)** | | | **Balance contable** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número** | **Fecha** | **Valor** | **Número** | **Fecha** | **Valor** | **Valor inicial del contrato** | $ 80.000.000,0 |
| 126 | 28/01/2026 | $ 2.629.271.290,00 | 826 | 5/05/2026 | $ 80.000.000,00 | **Valor adición al contrato** | $ - |
| | | $ - | | | $ - | **Valor reducción al contrato** | $ - |
| | | $ - | | | $ - | **Valor total del contrato** | $ 80.000.000,00 |
| | | $ - | | | $ - | **Total valor facturado** | $ 6.672.426,40 |
| **Total CDP** | | $ 2.629.271.290,00 | **Total registro presupuestal** | | $ 80.000.000,00 | **Saldo por ejecutar contra RP** | $ 73.327.573,60 |

**6. DATOS DE QUIÉN APRUEBA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN PARA TRÁMITE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres completos del supervisor del contrato** | DIEGO ANDRES VASQUEZ VASQUEZ | **Nombres completos de quien revisa** | |
| **Cargo** | SUPERVISOR DEL CONTRATO | **Cargo** | |
| **Entidad** | BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO | **Firma** | |
| **Firma** | | | |

## TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS

NIT: 900501788-1

PBX: 3144795423 Fax: .

Direccion: CARRERA 15 92 29 of 403

Correo: gerencia@traveltrip.com.co

responsable del impuesto sobre las ventas -IVA


| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL D** | | | **Factura** | **FVE-29525** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. 16/07/2026 | FECHA VENC. 15/08/2026 |
| DIRECCION | **CR 10 97 A 13 TO A P 6Tel. 6012424** | | | VENDEDOR ADRIANA CALVO | TIQUETEADOR ADRIANA CALVO |
| C.C/NIT | **900484852-1** | CIUDAD | **Bogotá, D.C.** | ELABORADA Facturacion | TASA IATA 0,00 |

| ITEM | CODIGO | CANT | UNI MED | DESCRIPCION | CONCEPTOS | MONEDA OTRA | PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 380.000,00 |
| | | | | SATENA Nit: 899999143 | Iva(19,00 %): | | 72.200,00 |
| | | | | 019 2463 341978 | Tasa Aer: | | 13.000,00 |
| | | | | Rutas: PUU/BOG | Ing Propio | | |
| | | | | Ruta: PUU - BOG Clase: T | Tar Admin: | | 46.100,00 |
| | | | | Pasajero: CARDENAS ORTEGA/LEONARDO FAVIO | Iva de TA: | | 8.759,00 |
| 2 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 460.000,00 |
| | | | | EMPRESA AEREA DE SERVICIOS Y FACILITACION | Iva(19,00 %): | | 87.400,00 |
| | | | | LOGISTICA INTEGRAL S.A. Nit: 900088915 | Tasa Aer: | | 23.700,00 |
| | | | | 246 0333 290831 | Ing Propio | | |
| | | | | Rutas: BOG/PUU | Tar Admin: | | 46.100,00 |
| | | | | Ruta: BOG - PUU Clase: T | Iva de TA: | | 8.759,00 |
| | | | | Pasajero: CASTILLO URIBE/CESAR AUGUSTO | | | |
| 3 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 460.000,00 |
| | | | | EMPRESA AEREA DE SERVICIOS Y FACILITACION | Iva(19,00 %): | | 87.400,00 |
| | | | | LOGISTICA INTEGRAL S.A. Nit: 900088915 | Tasa Aer: | | 23.700,00 |
| | | | | 246 0333 290832 | Ing Propio | | |
| | | | | Rutas: BOG/PUU | Tar Admin: | | 46.100,00 |
| | | | | Ruta: BOG - PUU Clase: T | Iva de TA: | | 8.759,00 |
| | | | | Pasajero: CARDENAS ORTEGA/LEONARDO FAVIO | | | |
| 4 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 380.000,00 |
| | | | | SATENA Nit: 899999143 | Iva(19,00 %): | | 72.200,00 |
| | | | | 019 2463 341977 | Tasa Aer: | | 13.000,00 |
| | | | | Rutas: PUU/BOG | Ing Propio | | |
| | | | | Ruta: PUU - BOG Clase: T | Tar Admin: | | 46.100,00 |
| | | | | Pasajero: CASTILLO URIBE/CESAR AUGUSTO | Iva de TA: | | 8.759,00 |
| 5 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 760.400,00 |
| | | | | AVIANCA Nit: 890100577 | Iva(19,00 %): | | 144.480,00 |
| | | | | 134 4856 206614 | Tasa Aer: | | 48.500,00 |
| | | | | Rutas: BOG/MDE/BOG | Ing Propio | | |
| | | | | Ruta: BOG - MDE Clase: T / Ruta: MDE - BOG | Tar Admin: | | 87.590,00 |
| | | | | Clase: T | Iva de TA: | | 16.642,10 |
| | | | | Pasajero: BURGOS MUTUBAJOY/JHON FREDY | | | |
| 6 | TKT | 1 | UND | Ingreso Recibido para Terceros: | Tarifa: | | 760.400,00 |
| | | | | AVIANCA Nit: 890100577 | Iva(19,00 %): | | 144.480,00 |
| | | | | 134 4856 206615 | Tasa Aer: | | 48.500,00 |
| | | | | Rutas: BOG/MDE/BOG | Ing Propio | | |
| | | | | Ruta: BOG - MDE Clase: T / Ruta: MDE - BOG | Tar Admin: | | 87.590,00 |
| | | | | Clase: T | Iva de TA: | | 16.642,10 |
| | | | | Pasajero: JARAMILLO RESTREPO/CRISTIAN MANUEL | | | |

**TOTAL ITEMS: (6)**

**CONTINUA EN PAGINA 2 FACTURA No. FVE-29525**

Original

# TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS

NIT: 900501788-1

PBX: 3144795423 Fax: .

Direccion: CARRERA 15 92 29 of 403

Correo: gerencia@traveltrip.com.co

responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | **AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACION INTERNACIONAL D** | | | **Factura** | **FVE-29525** |
| DEPARTAMENTO | | FORMA DE PAGO: | **CREDITO** | FECHA FAC. 16/07/2026 | FECHA VENC. 15/08/2026 |
| DIRECCION | **CR 10 97 A 13 TO A P 6Tel. 6012424** | | | VENDEDOR ADRIANA CALVO | TIQUETEADOR ADRIANA CALVO |
| C.C/NIT | **900484852-1** | CIUDAD | **Bogotá, D.C.** | ELABORADA Facturacion | TASA IATA 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **SON : CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 20/100 M/cte** | **TOTAL** | **4.407.260,20** **4.407.260,20** |

**Observacion: #$02-09-00-004;contrato#115 de 2026;diego.vasquezva@ejercito.mil.co#$**
**IVA REGIMEN COMUN Autorizacion Numeracion de Facturacion Factura Electrónica de Venta No.18764078473281 vigencia del 2024/08/30 al 2026/08/30 Rango de del FVE25001 al FVE100000. CUFE: 5ab1f42ac0bf2b9f09dc3362fd825e6fb3f2f141628010ed45166e306b4468fffc7ae91aa8ff59d48521ca4fcdb428a4**
**Favor EFECTUAR retención en la fuente, iva e ica UNICAMENTE SOBRE Tarifas Administravas, Fee, Apoyo Logistico. Actividad Económica 7911. Tarifa ICA 9,66 x 1000. Favor Girar Cheque Cruzado pagadero unicamente a nombre de TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S y consignar en DAVIVIENDA Cuenta Ahorros No. 055045790007701 9 o BANCOLOMBIA, Cuenta de Ahorros No. 652-803420-89.**
**GENERADA EL: 16/07/2026 2:16:22 p. m. EXPEDIDA DIAN: 16/07/2026 2:27:48 p. m.**
**MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original

En mi calidad de Revisor Fiscal de la Compañía
**TRAVELTRIP ASSISTANCE S.A.S NIT. 900501788-1**

**CERTIFICO**

Que la empresa ha cumplido con las normas establecidas por el sistema de Seguridad Social Integral de acuerdo con los artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999 "Por el cual se adoptan disposiciones reglamentarias de la Ley 100 de 1993, se reglamenta parcialmente el Artículo 91 de la Ley 488 de diciembre 24 de 1998, se dictan disposiciones para la puesta en operación del registro Único de aportantes al sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones". Igualmente ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones parafiscales anteriores, encontrándose a paz y salvo durante los seis meses inmediatamente anteriores.

El presente certificado se expide en la ciudad de Bogotá, el nueve (9) del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

**JAVIER HUMBERTO BELTRAN SARMIENTO**
Revisor Fiscal
TP-62757-T
CC. 79406937 Bogotá

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900501788 | 1 | TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | PRINCIPAL | CR 15 # 92 .29 OF 403 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7683969 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1717226944 | 9490534432 | E | 2025/08/25 | 2025/08/21 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,319,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | ima | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (9 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $26,400,167 | $4,224,100 | | | $36,400,167 | $1,456,100 | | | $36,233,500 | $1,449,400 | | | $36,400,167 | | $189,600 | | | $0 | $0 | | $7,319,200 |
| Centro de Trabajo: 0.522 (9 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $26,400,167 | $4,224,100 | | | $36,400,167 | $1,456,100 | | | $36,233,500 | $1,449,400 | | | $36,400,167 | | $189,600 | | | $0 | $0 | | $7,319,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $26,400,167 | $4,224,100 | | | $36,400,167 | $1,456,100 | | | $36,233,500 | $1,449,400 | | | $36,400,167 | | $189,600 | | | $0 | $0 | | $7,319,200 |
| 1 | CC | 79642797 | BARREIRO EDGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $3,000,000 | $480,000 | EPS010 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | CCF22 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | 14-11 | 30 | $3,000,000 | 0.522% | $15,700 | | 30 | $0 | $0 | Si | $735,700 |
| 2 | CC | 1000353834 | CETINA JURLEY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 27 | $2,250,000 | $360,000 | EPS005 | 27 | $2,250,000 | $90,000 | CCF22 | 27 | $2,250,000 | $90,000 | 14-11 | 27 | $2,250,000 | 0.522% | $11,800 | | 27 | $0 | $0 | Si | $551,800 |
| 3 | CC | 1000353834 | CETINA JURLEY | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 3 | $166,667 | $26,700 | EPS005 | 3 | $166,667 | $6,700 | CCF22 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 3 | $166,667 | 0.000% | $0 | | 0 | $0 | $0 | Si | $33,400 |
| 4 | CC | 53091625 | HERRERA MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $3,880,000 | $620,800 | EPS005 | 30 | $3,880,000 | $155,200 | CCF22 | 30 | $3,880,000 | $155,200 | 14-11 | 30 | $3,880,000 | 0.522% | $20,300 | | 30 | $0 | $0 | Si | $951,500 |
| 5 | CC | 1024539233 | LONDOÑO JOSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF22 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | | 30 | $0 | $0 | Si | $349,300 |
| 6 | CC | 1023869824 | MEDINA MAYRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $3,880,000 | $620,800 | EPS008 | 30 | $3,880,000 | $155,200 | CCF22 | 30 | $3,880,000 | $155,200 | 14-11 | 30 | $3,880,000 | 0.522% | $20,300 | | 30 | $0 | $0 | Si | $951,500 |
| 7 | CC | 1115916935 | MONTOA DAYAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,300,000 | $368,000 | EPS037 | 30 | $2,300,000 | $92,000 | CCF22 | 30 | $2,300,000 | $92,000 | 14-11 | 30 | $2,300,000 | 0.522% | $12,100 | | 30 | $0 | $0 | Si | $564,100 |
| 8 | CC | 31911010 | RAMIREZ ISABEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $10,000,000 | $400,000 | CCF22 | 30 | $10,000,000 | $400,000 | 14-11 | 30 | $10,000,000 | 0.522% | $52,200 | | 30 | $0 | $0 | Si | $852,200 |
| 9 | CC | 1020750208 | TOLEDO LINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 30 | $5,500,000 | $880,000 | EPS005 | 30 | $5,500,000 | $220,000 | CCF22 | 30 | $5,500,000 | $220,000 | 14-11 | 30 | $5,500,000 | 0.522% | $28,800 | | 30 | $0 | $0 | Si | $1,348,800 |
| 10 | CC | 1019080731 | TOLEDO VERONICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $4,000,000 | $640,000 | EPS005 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | CCF22 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | 14-11 | 30 | $4,000,000 | 0.522% | $20,900 | | 30 | $0 | $0 | Si | $980,900 |
| Total Afiliados( 9) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $26,400,167 | $4,224,100 | | | $36,400,167 | $1,456,100 | | | $36,233,500 | $1,449,400 | | | $36,400,167 | | $189,600 | | | $0 | $0 | | $7,319,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 8 | $4,224,100 | $0 | $0 | $4,224,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $1,260,800 | $0 | $0 | $1,260,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $1,216,600 | $0 | $0 | $1,216,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $866,700 | $0 | $0 | $866,700 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $880,000 | $0 | $0 | $880,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $189,600 | $0 | $0 | $189,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 9 | $189,600 | $0 | $0 | $189,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $1,449,400 | $0 | $0 | $1,449,400 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 9 | $1,449,400 | $0 | $0 | $1,449,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 9 | $1,456,100 | $0 | $0 | $1,456,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $155,200 | $0 | $0 | $155,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $120,000 | $0 | $0 | $120,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $92,000 | $0 | $0 | $92,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $1,031,900 | $0 | $0 | $1,031,900 |
| TOTAL | | | | 9 | $7,319,200 | $0 | $0 | $7,319,200 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 4 Solicitud de actualización por cese de actividades

4. Número de formulario 14433327738

(415)7707212489984(8020) 000001443332773 8

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 1 9 1 1 0 1 0 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | PUYO | ISABEL | CRISTINA |

35. Razón social

| 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: TV 5 C 127 70 TO 4 AP 302 BRR BELLA VISTA

42. Correo electrónico: gerencia@traveltrip.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 1 0 2 1 2 2 | 3 1 0 2 3 1 6 8 8 6 |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20170927

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 BARROS VILLANUEVA GUSTAVO DAVID

985. Cargo Gestor I

Documento de uso exclusivo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3056639E9E548E8

**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 **JAVIER HUMBERTO BELTRAN SARMIENTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79406937 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 62757-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

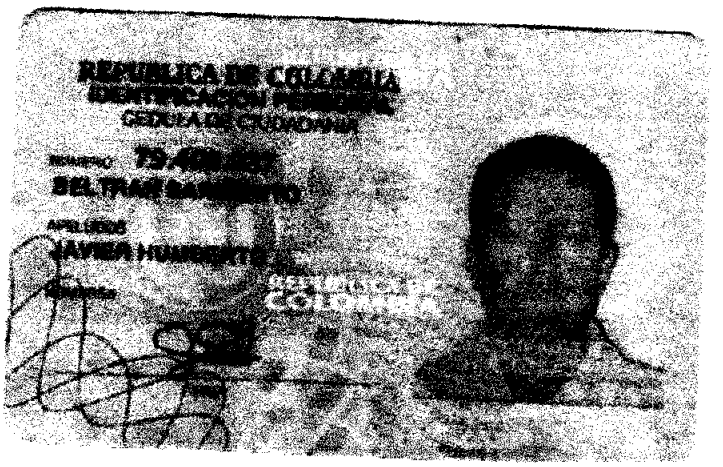
**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

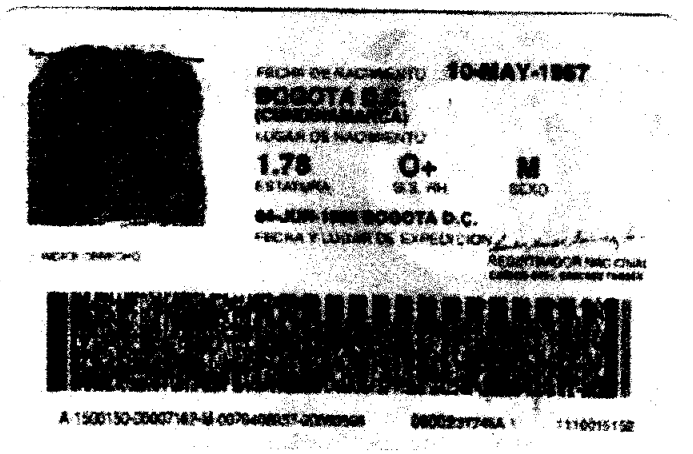
Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

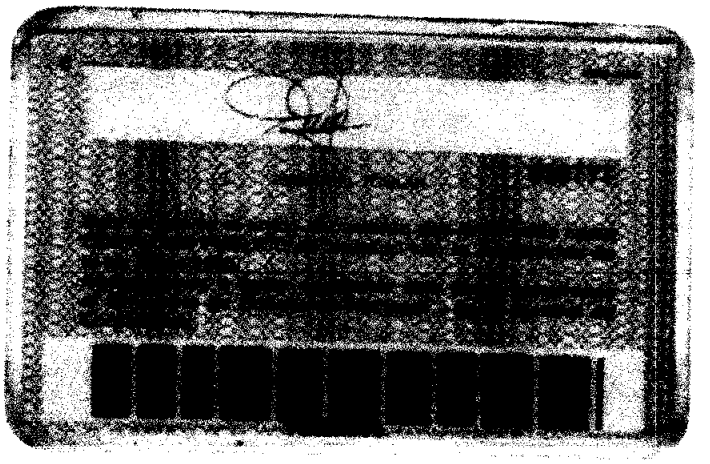
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
CEDULA DE CIUDADANIA
JAVIER HUMBERTO


10-MAY-1957
1.78
O+
M





DAVIVIENDA

# CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 07/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS** con **NIT 9005017881** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 0550457900077019

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

## CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS
Nit: 900501788 1 Administración : Direccion Seccional
De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

## MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Matrícula No. | 02185472 |
| Fecha de matrícula: | 23 de febrero de 2012 |
| Último año renovado: | 2026 |
| Fecha de renovación: | 27 de marzo de 2026 |
| Grupo NIIF: | Grupo II. |

El empresario se acogió al beneficio que establece el artículo 7 de la Ley 1429 del 29 de diciembre de 2010, y que al realizar la renovación de la matrícula mercantil informó bajo gravedad de juramento los siguientes datos:
El empresario TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS realizó la renovación en la fecha: 27 de marzo de 2026.
El número de trabajadores ocupados reportado por el empresario en su última renovación es de: 9.

Que el matriculado tiene la condición de pequeña empresa de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 2° de la Ley 1429 de 2010.

## UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección del domicilio principal: | Carrera 15 92 29 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico: | gerencia@traveltrip.com.co |
| Teléfono comercial 1: | 3144795423 |
| Teléfono comercial 2: | 6017683669 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

| | |
|---|---|
| Teléfono comercial 3: | No reportó. |
| Dirección para notificación judicial: | Carrera 15 92 29 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico de notificación: | gerencia@traveltrip.com.co |
| Teléfono para notificación 1: | 3144795423 |
| Teléfono para notificación 2: | 6017683669 |
| Teléfono para notificación 3: | No reportó. |

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 13 de febrero de 2012 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2012, con el No. 01610161 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada TRAVELTRIP ASSISTANCE SAS.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: 1.Organizar, promover y vender programas turísticos dentro del territorio nacional y en el exterior, por si misma o por medio de corresponsales; 2. Promover y vender pasajes nacionales e internacionales, para cualquier medio de transporte terrestre, aéreo o náuticos; 3. Promover y vender habitaciones hoteleras, alquiler de vehículos y en general, toda clase de servicios turísticos en Colombia o en el exterior; 4. Atender profesionalmente a los viajeros y turistas mediante la prestación de los siguientes servicios:

reservaciones, guianza, suministro de equipo especializado para caza, pesca, buceo y otros deportes; 5. Organizar, promover y vender congresos, ferias y exposiciones y toda clase de eventos comerciales, artísticos y recreativos; 6. Promover la compra, venta, alquiler o utilización de propiedades y bienes raíces destinados a actividades propias del turismo y la recreación tales como hoteles, apartamentos, condominios, clubes etc.; 7. Promover la creación de pólizas cuyo objeto de proyección y/o colocación esté relacionado con planes turísticos o recreativos, seguro de viajes, asistencia médica o integral para viajeros, etc. 8. Invertir en todo tipo de negocios relacionados con la actividad turística, tales como agencias de viajes, hoteles, aparta-hoteles, restaurantes y demás. En desarrollo de su objeto social la compañía podrá ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos civiles, mercantiles, administrativos y laborales y llevar a cabo toda actividad inherente al logro del objeto social, ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivados de la existencia y actividad de la compañía. En consecuencia la sociedad puede adquirir o enajenar muebles e inmuebles corporales o incorporales o tenerlos a cualquier título; dar y recibir dinero en mutuo con o sin garantías hipotecarias o prendarías de los bienes de la sociedad; emitir bonos, celebrar contratos de cuenta corriente, girar, endosar, protestar, aceptar, garantizar, avalar, descontar, otorgar y tener títulos valores y efectos de comercio la sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $280.000.000,00 |
| No. de acciones | : 10.000,00 |
| Valor nominal | : $28.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $280.000.000,00 |
| No. de acciones | : 10.000,00 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

Valor nominal : $28.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $280.000.000,00
No. de acciones : 10.000,00
Valor nominal : $28.000,00

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, el cual tendrá las mismas facultades del Representante Legal en sus faltas temporales o absolutas.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el Representante Legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado a los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal.

## NOMBRAMIENTOS

### REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 13 de febrero de 2012, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2012 con el No. 01610161 del Libro IX, se designó a:

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Representante Legal | Isabel Cristina Ramirez Puyo | C.C. No. 31911010 |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Suplente | Lina Maria Toledo Ramirez | C.C. No. 1020750208 |

## REVISORES FISCALES

Por Acta No. 19 del 8 de abril de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de abril de 2024 con el No. 03089263 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal | Javier Humberto Beltran Sarmiento | C.C. No. 79406937 T.P. No. 62757-t |

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| Acta No. 02 del 28 de mayo de 2012 de la Asamblea de Accionistas | 01643405 del 19 de junio de 2012 del Libro IX |
| Acta No. 05 del 14 de diciembre de 2013 de la Asamblea de Accionistas | 01808914 del 20 de febrero de 2014 del Libro IX |
| Acta No. 11 del 5 de octubre de 2021 de la Asamblea de Accionistas | 02752768 del 13 de octubre de 2021 del Libro IX |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro

de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

| | |
|---|---|
| Actividad principal Código CIIU: | 7911 |
| Actividad secundaria Código CIIU: | 7990 |
| Otras actividades Código CIIU: | 7912, 8230 |

## ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

| | |
|---|---|
| Nombre: | TRAVELTRIP ASSISTANCE |
| Matrícula No.: | 02201417 |
| Fecha de matrícula: | 9 de abril de 2012 |
| Último año renovado: | 2026 |
| Categoría: | Establecimiento de comercio |
| Dirección: | Carrera 15 # 92-29 Oficina 403 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 7.181.140.471
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7911

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 4 de junio de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 16 de abril de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 2 de mayo de 2026 Hora: 18:03:41**
Recibo No. AA26884302
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26884302B0AFF**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

**********

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**********

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO