SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**38397-005729**
No. de documento	**255091**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DILIA YANETH MORENO BLANDON	**C.C.**	54.256.589	**IP/Nº de contacto**	3207899553
Correo electrónico contratista:	dymoreno@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		578530370	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2580409/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**47921**	
Valor Total del Contrato	$ 26.368.427	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.177.920	**5**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.878.720		Legalización comisiones del periodo			$ 900.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4411050948**	Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680	Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 9.000	$ 9.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	7.618,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro Utch	42.992,00	1,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.250		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.248.590,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el presente mes objeto de contrato realice las siguientes actividades:
- Realice registro en el aplicativo sofia plus de los aprendices aspirantes a la formacion ficha N.2429384
-Asocie aprendices en dicha ficha
-Asisti de manera virtual a la reunion de seguimiento del programa SER
-Realice entrega de materiales de formación en Pizarro y San jose del Palmar

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

DILIA YANETH MORENO BLANDON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) DILIA YANETH MORENO BLANDON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 54256589 el día 23/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-09-23-8:05 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23621	**Fecha Solicitud**	2021-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-23	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Multimodal	**Área u Oficina**	Programa SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2521	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DILIA YANETH MORENO DILIA	CC: 54256589		Autorizada	2021-09-28	2021-10-05	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / SAN - DEL PALMAR	7,5	No	50	7,5	0,00	0,00	0,00	900.000,00	900.000,00	Auxilio de Transporte terrestre y acuático para Concertar e impartir formación al municipio de SAN JOSE DEL PALMAR
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**900.000,00**	**900.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de Transporte terrestre y acuático para Concertar e impartir formación al municipio de SAN JOSE DEL PALMAR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO

Firma Responsable

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjcblanco	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-23-8:05 p. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	23/09/2021 18:58:42

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**27**
Codigo Centro:	**952210**
Fecha de elaboración:	**8/10/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - Quibdo- 8/10/2021
NOMBRE DEL CONTRAT DILIA YANETH MORENO BLANDON
No. DOCUMENTO IDENTI 54256589

En desarrollo de la comisión Nc **23621** durante los dias **28-09 AL 5** del mes de octubre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA			
28/09/2021	**Cartago-Sanjose del Palmar**		**$ 150.000**
5/10/2021	**San Jose del Palmar- Cartago**		**$ 150.000**

Página 1

Indicar el total

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 300.000

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**DILIA YANETH MORENO BLANDO**	**Nombre comple**	**PETRONA RENTERIA LUNA**	**Nombre completo:**	**JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA**
Cargo	**Instructor**	**Cargo:**	**COORDINADORA ACADÉMICA**	**Cargo:**	**DIRECTOR REGIONAL**
Firma:	Dilia Yaneth Moreno	**Firma:**		**Firma:**	

<<

Flota Occidental S.A.
Nit:891400148-0
Tel: 3148449194

Ventas por Cliente 05



Fecha Inicial: 28/09/2021

Fecha Final: 05/10/2021

Cliente: 54256589 Dilia Yaneth Moreno b.

Tiquete	Viaje	Fecha	Puesto	Ruta	Vehículo	Valor	Km.
1010007743365	5C101503O	28/09/2021	4	.Quibdó-Cerritos-Pereira	242	300.000	207
1010007743366	5C1015032	05/10/2021	5	Cerritos- Pereira -Quibdó	242	300.000	
						600,000	207

Firma:----------

c.c. 1077443.220 Qbs

Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

OFIplus

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	$
Sj. Palmar	28	09	2021	$ 150.000

Cancelado a: Jose Norbey Arenas Arcila.

Concepto: Transporte Cartago - SanJose del Palmar Via Terrestre.

La suma de: Ciento cincuenta mil pesos m/cte.

Código:

Aprobado:
Tel: 3218598711

Firma y Sello

C.C. o Nit. 4858932

OFIplus

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

Ciudad:	Día	Mes	Año	$
Sj. palmar	05	10	2021	$ 150.000

Cancelado a: Jose Norbey Arenas Arcila.

Concepto: Transporte de SanJose del Palmar- Cartago Via Terrestre.

La suma de:

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

. Concepto 0 1 Inscripción

spacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14493427488

(415)7707212489984(8020) 000001449342748 8

Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 8 5 9 9 3 2 – 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

. Tipo de contribuyente:
ersona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento:
Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación:
4 8 5 9 9 3 2

27. Fecha expedición:
1 9 8 1 1 2 1 4

ugar de expedición
OLOMBIA

28. País:
1 6 9

29. Departamento:
Chocó 2 7

30. Ciudad/Municipio:
San José del Palmar 6 6 0

1. Primer apellido
RENAS

32. Segundo apellido
ARCILA

33. Primer nombre
JOSE

34. Otros nombres
NORBEY

5. Razón social:

6. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

8. País:
OLOMBIA 1 6 9

39. Departamento:
Chocó 2 7

40. Ciudad/Municipio:
San José del Palmar 6 6 0

1. Dirección principal
VDA CORCOVADO FCA EL ROSARIO

42. Correo electrónico:
nurbeyarenasarcila@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:
3 2 0 7 4 1 1 2 7 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal
46. Código: 0 1 2 7
47. Fecha inicio actividad: 1 9 8 0 0 3 1 5

Actividad secundaria
48. Código:
49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades
50. Código: 1 2

Ocupación
51. Código 6 1 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados 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: 4

61. Fecha: 2 0 1 8 1 2 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREA COSSIO DARWIN
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 03-12-2018 04:04:15PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4859932**

ARENAS ARCILA
APELLIDOS

JOSE NORBEY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1962**
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

14-DIC-1981 SAN JOSE DEL PALMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1703700-14080613-M-0004859932-20000816 **19374** 00225A 01 056060174