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	**54180-488055**
No. de documento	**259433**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADOLFO ANTONIO RAMIREZ CABRERA	**C.C.**	11.795.745	**IP/Nº de contacto**	3155375267
Correo electrónico contratista:	aaramirezc@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		578281073	
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:	2577754/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**48521**	
Valor Total del Contrato	$ 26.081.813	**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			$ 1.500.000,00	

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	----------	**8353610607**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.000	$ 9.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	7.618,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	42.992,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
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

Inducción y Concertación de horarios para dar inicio a la temática de la formación en emprendimiento, importancia del emprendimiento contextualización de la herramienta "TROPENBOS", con el propósito de identificar las actividades que desarrollan en el territorio organización empresarial lo cual ayuda en la organización de las actividades de producción de bienes y servicio costos de la producción, mercados, estrategias de producción, planeación de la producción, definición de mercado, clientes costos de ventas , que es una venta, Definicion de produccion, definicion del precio del producto. importancia de la asociatividad en el desarrollo empresarial de un emprendedor contextualización planeación de la producción pa ra Satisfacer las necesidades de los clientes y proveedores

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.

ADOLFO ANTONIO RAMIREZ CABRERA
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

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: 2021-09-30-5:38 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26021	**Fecha Solicitud**	2021-09-30	**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.**	2021-09-30	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**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°. Días	Pernocta Último día 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
ADOLFO ANTONIO RAMIREZ CABRERA	CC: 11795745	Instructor contratista SER	Autorizada	2021-10-04	2021-10-10	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / JURADO	6	No	0	6	4.299.200,00	0,00	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00	Aux tpte terrestre-acuático impartir formación en comunidades Medio Baudó, Juradó, Condoto y Medio Atrato RUTA 1/Quibdó - Puerto Meluk- San José de Quera--Quibdo, RUTA 2 Quibdo - Bahia solano - Juradó-Santa Teresita -Quibdo, RUTA Quibdo - Condoto - I
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**1.500.000,00**	**1.500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Aux tpte terrestre-acuático impartir formación en comunidades Medio Baudó, Juradó, Condoto y Medio Atrato RUTA 1/Quibdó - Puerto Meluk- San José de Quera--Quibdo, RUTA 2 Quibdo - Bahia solano - Juradó-Santa Teresita -Quibdo, RUTA Quibdo - Condoto - I

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:	2021-09-30-5:38 p. m.	

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	30/09/2021 12:21:53

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MEDIO BAUDO (Quera) Bahia Solano(S.Ta Teresita), Condoto (La Hilaria) M: Atrato	**Codigo Regional :**	**27**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ADOLFO RAMIREZ CABRERA	**Codigo Centro:**	**9522**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11795745	**Fecha de elaboración:**	**1/02/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **26021** durante los dias 2**4,5, 6,7,8,9 y 10** 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	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
4/10/2021	QUIBDO - PUERTO MELUK	carretieable	45000
4/10/2021	PUERTO MELUK - SAN JOSE DE QUERA	fluvial	60000
5/10/2021	**San Jose de Quera - Puerto Meluk**	**fluvial**	**60000**
5/10/2021	**Puerto Meluk - Quibdo**	carretieable	45000
5/10/2021	**Quibdo - Istmina - Condoto _ la Hilaria**	carretieable	40000
6/10/2021	**La Hilaria -Condoto _Quibdo**	carretieable	20000
7/10/2021	**Quibdo - medio Atrato (bete)**	fluvial	15000
7/10/2021	**Medio Atrato (Bete) - Quibdo**	fluvial	15000
8/10/2021	**Quibdo- Bahia Solano**	**Aereo**	200000
8/10/2021	**Bahia Solano - Jurado -Santa Teresita**	**Maritimo y fluvial**	398000
9/10/2021	**Santa Teresita - Jurado - Bahia Solano**	**Maritimo y fluvial**	395000
10/10/2021	**Bahia Solano - Quibdo**	**Aereo**	207000
	Quibdo - Istmina - condoto- la Hilaria		
	Bahia Solano - Quibdo		

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 1.500.000,0**

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: ADOLFO RAMIREZ CABRERA	**Nombre completo:**	**Nombre completo:** JUAN CARLOS BLANCO
	Cargo:	**Cargo:** DIRECTOR
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit. 891 600 043-4

29799

DÍA	MES	AÑO
4	10	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO NO LO VOTE

VALOR TOTAL: 45.000

DESTINO: Puerto Melwk

BUS N°: UR136

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje

TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit. 891 600 043-4

29756

DÍA	MES	AÑO
5	10	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO NO LO VOTE

VALOR TOTAL: 45.000

DESTINO: Quibdó

BUS N°:

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD: Puerto Melwk | 4 | 10 | 2021 | $ 60.000

PAGADO A: Jose wilson Serna Mosquera

CONCEPTO: transporte acuatico puerto Melwk - San Jose de Uvera.

VALOR (en letras): Sesenta mil pesos

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jose wilson Serna M

C.C. ☐ NIT. ☐ No. 1077440946

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD: 5 | 10 | 2021 | $ 60.000

PAGADO A: Jose wilson Serna Mosquera

CONCEPTO: transporte acuatico San Jose de Uvera - puerto Melwk

VALOR (en letras): Sesenta mil pesos

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jose wilson Serna M

C.C. ☐ NIT. ☐ No. 1077440946

Scanned By Scanner App

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14393634502

(415)7707212489984(8020) 000001439363450 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1077440946	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1077440946	2007 07 23

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERNA	MOSQUERA	JOSE	WILSON

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: CL 9 5 94 BRR CHAMBLUN

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jhasonserna16@gmail.com		3213658448	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8299	2016 10 24					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2021 10 24

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: LOZANO MURILLO ALMA LIGIA
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.440.946
SERNA MOSQUERA

APELLIDOS
JOSE WILSON

NOMBRES

Jose Wilson Serna Mosquera

FIRMA



Scanned By Scanner App



FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1988**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

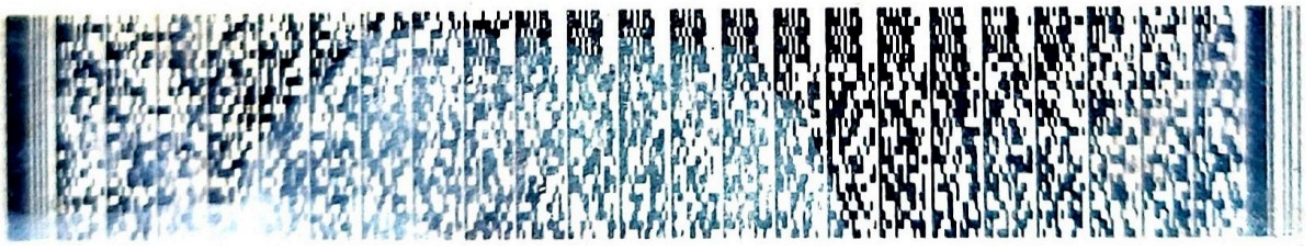
1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-JUL-2007 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



7440946-20111129 00285652 57A 1

Scanned By Scanner App

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit. 891.600.043-4

1658

DÍA	MES	AÑO
05	10	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: $21.000

DESTINO: LA HILARIA

BUS N°: 058

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje

---

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit. 891.600.043-4

7102

DÍA	MES	AÑO
6	10	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: 20.000

DESTINO: Quibdó

BUS N°:

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje

---

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD: 5 10 202 $ 9000

PAGADO A: Jose wilson Serna Mosquera

CONCEPTO: Transporte 1 Semana - Condado - La Hilaria

VALOR (en letras): nueve mil pesos

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jose wilson Serna M

C.C. ☐ NIT. ☐ No. 1077440946

Scanned By Scanner App

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

11814085
NUMERO

MENA MURILLO
APELLIDOS

NELSON ENRIQUE
NOMBRES

nelson enrique mena

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1982

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAR-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-49096787-M-0011814085-20011031 0535001303A 02 096760915

Scanned By Scanner App

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

0.0.1

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14717140922

(415)7707212489984(8020) 000001471714092 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 8 1 4 0 8 5	2 0 0 1 0 3 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	MURILLO	NELSON	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MERCEDES PARTE BAJA

42. Correo electrónico: nelsonkuis@hotmail.com

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

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
8 4 2 3	2 0 2 0 1 0 1 5						

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: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020-10-15 11:35:40

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

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

984. Nombre: MENA MURILLO NELSON ENRIQUE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-05-2021 09:08:45AM

Scanned By Scanner App

Medio A TRATO

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD Quibdó	7	10	2021	$ 15.000

PAGADO A Nelson E. Mena Murillo

CONCEPTO transporte acuatico Quibdo - Medio Atrato (Bete)

VALOR (en letras) Quince mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO
Nelson E Mena M.
C.C. ☐ NIT. ☐ No. 11814085

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD Bete	7	10	2021	$ 15000

PAGADO A Nelson E. Mena Murillo

CONCEPTO transporte acuatico Medio Atrato (Bete) - Quibdó

VALOR (en letras) Quince mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO
Nelson E. Mena M
C.C. ☐ NIT. ☐ No. 11814.085

Scanned By Scanner App

MOTONAVE *Bahía Humboldt* — No. 0295

SANTOS VANEGAS FREISER STEVEN Nit. 11.706.356 - 8
Carga - Pasajeros - Mensajeria Cel. 310 423 7138 - 312 221 5383

Fecha: 8/10/2021 Hora Salida:
Nombre: Adolfo Ramirez. C Cedula: 11.795.745
Expreso:
ORIGEN: Bahia Sola DESTINO Turado Valor $:
ORIGEN: Turado DESTINO S.t. Teresita Valor $:
Exceso de Equipaje A: Valor $: 398.000

* Señor Pasajero tiene derecho a 10Kgrs. de Carga

Anny O
Firma Autorizada

Caducidad 1 Año

MOTONAVE *Bahía Humboldt* — No. 0296

SANTOS VANEGAS FREISER STEVEN Nit. 11.706.356 - 8
Carga - Pasajeros - Mensajeria Cel. 310 423 7138 - 312 221 5383

Fecha: 10/10/2021 Hora Salida:
Nombre: Adolfo A. Ramirez. C Cedula: 11.795.745
Expreso:
ORIGEN: Santa Teresita DESTINO Turado Valor $:
ORIGEN: Turado DESTINO Bahia Sola Valor $: 395.000
Exceso de Equipaje A: Valor $:

* Señor Pasajero tiene derecho a 10Kgrs. de Carga

Anny O, 395.000
Firma Autorizada

Caducidad 1 Año

Nº 8021

VIAJES BAHIA
TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS

CLARA ABRILLA
Cel. 304 374 03 01 / 321 875 38 93
Dir.: Cra. 85 D Nº 14 - 71
Zona De Cargo
Aeropuerto Olaya Herrera
Módulo 7

MARTHA HOLGUÍN
Celular: 313 895 08 53
Dir.: Cra. 2Nº. El Carmen
Frente Al Hotel Bahia
Bahia Solano - Chocó

FECHA: D 10 M 10 A 2021

FECHA: 10/10/2021
VALOR: 209000

NOMBRE: Adolfo Ramirez

C.C.: 11795745

BSC 018 — ORIGEN
DESTINO
PUESTO

VIAJES BAHIA
NIT: 54.256.186 - 7
Regimen Simplificado

Scanned By Scanner App

Grupo San German Express S.A.S
NIT 900.828.380-3 Régimen Común
Somos Autorretenedores de IVA según resolución 202040016231 de 24/09/2020
CALL CENTER (4) 322 27 69
MEDELLÍN: CRA 65D # 11-71 - Zona de Carga Aeropuerto Olaya Herrera, Módulo 3
ESTAMOS EN: ACANDÍ - BAHIA SOLANO - BARRANCABERMEJA - CAPURGANÁ - CARTAGO - CAUCASIA - CONDOTO - EL BAGRE - ISLA PROVIDENCIA - ISLA SAN ANDRÉS - MONTELÍBANO - MONTERÍA - NUQUÍ - PIZARRO - PUERTO BERRÍO - QUIBDÓ - URRAO

Grupo SAN GERMAN express S.A.S
Comprometidos con su entrega

www.gruposangerman.com / cargayencomiendas@gruposangerman.com / pasajeros1@gruposangerman.com / servicioalcliente@gruposangerman.com

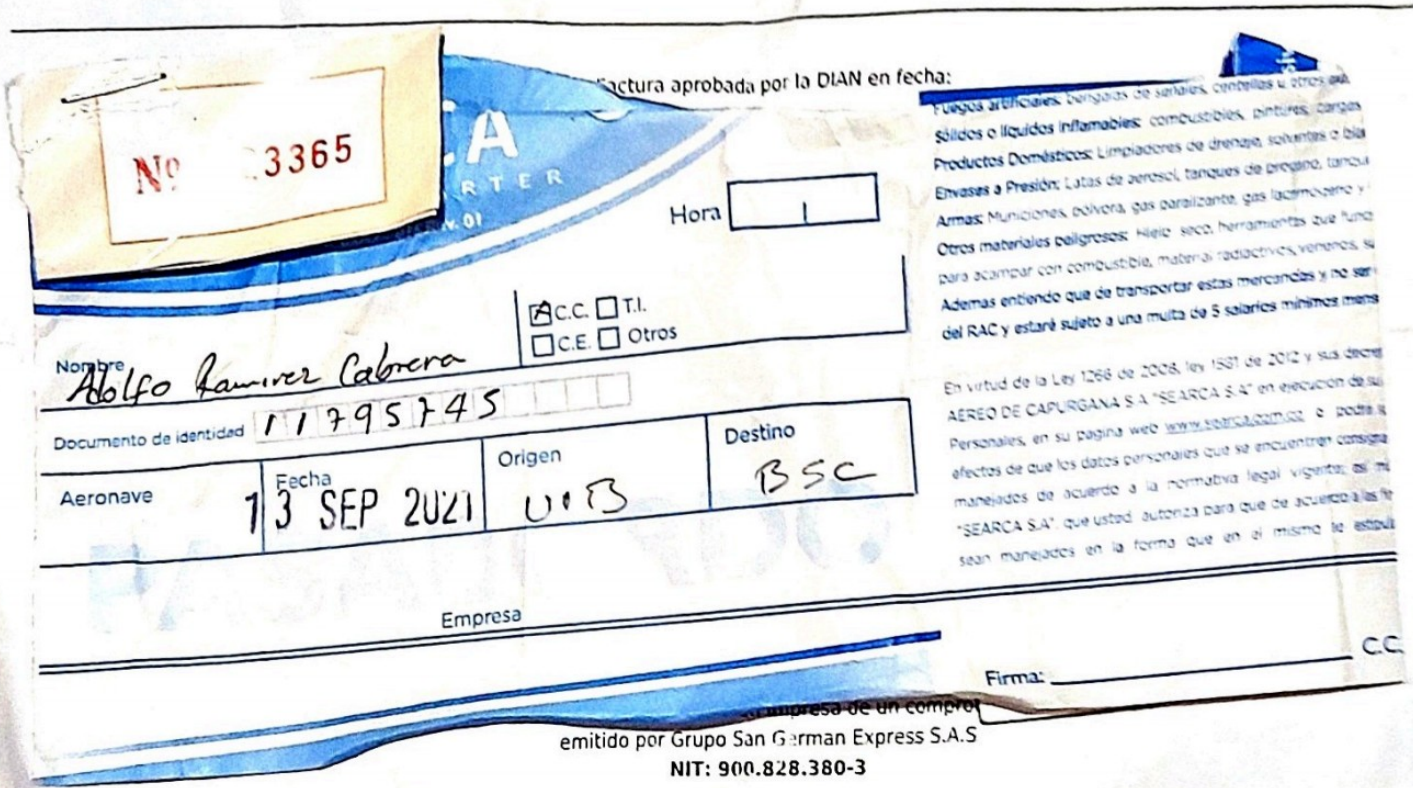
Documento Provisional
PE173243

Cliente	ADOLFO RAMIREZ CABRERA	Fecha de Factura	2021-09-12 10:50 am
Identificación	11795745	Fecha de Vencimiento	2021-09-12 10:50 am
Teléfono	3105401885-3155375267	Vendedor	Pedro Angel Mosquera Mena
Dirección	JURADO	Forma de pago	Contado
Ciudad	Quibdó	Sucursal	Pasajeros Quibdó

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	TASA AEROPORTUARIA UNITARIA	VALOR TOTAL
1	Cupo Aéreo QUIBDO (UIB) - BAHIA SOLANO (BSC) / 2021-09-13	$ 182,800.00	$ 0.00	$ 17,200.00	$ 200,000.00

La presente factura de venta tiene la calidad de título valor y prestará mérito ejecutivo conforme a la ley 1231 del 16 de julio de 2008

FIRMA DEL EMISOR	FIRMA DE QUIEN ACEPTA LA FACTURA		
		DESCUENTO	$ 0.00
		SUBTOTAL	$ 200,000.00
		IVA	$ 0.00
		- RETENCIÓN	$ 0.00
		TOTAL A PAGAR	$ 200,000.00



Nº 3365

Factura aprobada por la DIAN en fecha:

Hora 1

☑ C.C. ☐ T.I.
☐ C.E. ☐ Otros

Nombre: Adolfo Ramirez Cabrera

Documento de identidad: 11795745

Aeronave	Fecha	Origen	Destino
1	13 SEP 2021	UIB	BSC

Fuegos artificiales: bengalas de señales, cintellas u otros sim
Sólidos o líquidos inflamables: combustibles, pinturas, cargas
Productos Domésticos: Limpiadores de drenaje, solventes o blai
Envases a Presión: Latas de aerosol, tanques de propano, tanqu
Armas: Municiones, pólvora, gas paralizante, gas lacrimógeno y
Otros materiales peligrosos: Hielo seco, herramientas que func
para acampar con combustible, material radioactivo, venenos, q
Además entiendo que de transportar estas mercancías y no ser
del RAC y estaré sujeto a una multa de 5 salarios mínimos mens

En virtud de la Ley 1266 de 2008, ley 1581 de 2012 y sus decret
AEREO DE CAPURGANÁ S.A "SEARCA S.A" en ejecución de su
Personales, en su página web www.searca.com.co, a partir d
efectos de que los datos personales que se encuentren consigna
manejados de acuerdo a la normativa legal vigente; así mi
"SEARCA S.A" que usted autoriza para que de acuerdo a las fi
sean manejados en la forma que en el mismo le estipu

Empresa

Firma: _____ CC

emitido por Grupo San German Express S.A.S
NIT: 900.828.380-3

Scanned By Scanner App

NIT: 900.828.380-3 Régimen Común
Somos Autorretenedores de ICA según resolución 202050056223 de 24/09/2020
CALL CENTER (4) 322 27 69
MEDELLÍN: Cra 65G # 14-71 - Zona de Carga Aeropuerto Olaya Herrera, Módulo 3
ESTAMOS EN: ACANDÍ - BAHIA SOLANO - BARRANCABERMEJA - CAPURGANÁ - CARTAGO - CAUCASIA - CONDOTO - EL BAGRE - ISLA PROVIDENCIA - ISLA SAN ANDRÉS - MONTELIBANO - MONTERIA - NUQUI - PIZARRO - PUERTO BERRIO - QUIBDÓ - URRAO
www.gruposangerman.com / cargayencomiendas@gruposangerman.com / pasajeros1@gruposangerman.com / servicioalcliente@gruposangerman.com

Grupo SAN GERMÁN express S.A.S
Comprometidos con su entrega

Documento Provisional
FE173293

Cliente	ADOLFO RAMIREZ CABRERA	Fecha de Factura	2021-09-12 10:50 am
Identificación	11795745	Fecha de Vencimiento	2021-09-12 10:50 am
Teléfono	3105401885-3155375267	Vendedor	Pedro Angel Mosquera Mena
Dirección	JURADO	Forma de pago	Contado
Ciudad	Quibdó	Sucursal	Pasajeros Quibdó

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	TASA AEROPORTUARIA UNITARIA	VALOR TOTA
1	Cupo Aéreo QUIBDO (UIB) - BAHIA SOLANO (BSC) / 2021-09-13	$ 182,800.00	$ 0.00	$ 17,200.00	$ 200,000.0

La presente factura de venta tiene la calidad de título valor y prestará mérito ejecutivo conforme a la ley 1231 del 16 de julio de 2008

FIRMA DEL EMISOR	FIRMA DE QUIEN ACEPTA LA FACTURA		
		DESCUENTO	$ 0.
		SUBTOTAL	$ 200,000.
		IVA	$ 0.
		- RETENCIÓN	$ 0.
		TOTAL A PAGAR	$ 200,000

Nº 23365

...actura aprobada por la DIAN en fecha:

Hora 1

Nombre Adolfo Ramirez Cabrera

☒ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Otros

Documento de identidad 11795745

Aeronave	Fecha	Origen	Destino
1	13 SEP 2021	UIB	BSC

Empresa

Firma: _____ C.C.

Fuegos artificiales: bengalas de señales, centellas u otros exp...
Sólidos o líquidos inflamables: combustibles, pinturas, cargas...
Productos Domésticos: Limpiadores de drenaje, solventes o bla...
Envases a Presión: Latas de aerosol, tanques de propano, tanqu...
Armas: Municiones, pólvora, gas paralizante, gas lacrimógeno y...
Otros materiales peligrosos: Hielo seco, herramientas que funci...
para acampar con combustible, material radiactivos, venenos, su...
Ademas entiendo que de transportar estas mercancias y no ser ...
del RAC y estaré sujeto a una multa de 5 salarios mínimos mens...

En virtud de la Ley 1266 de 2008, ley 1581 de 2012 y sus decret... AEREO DE CAPURGANA S.A "SEARCA S.A" en ejecución de su... Personales, en su página web www.searca.com.co o podrá s... efectos de que los datos personales que se encuentren consigna... manejados de acuerdo a la normativa legal vigente; así ma... "SEARCA S.A", que usted autoriza para que de acuerdo a las fi... sean manejados en la forma que en el mismo se estipul...

...ón impresa de un compro...
emitido por Grupo San German Express S.A.S
NIT: 900.828.380-3

Scanned By Scanner App

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) ADOLFO ANTONIO RAMIREZ CABRERA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 11795745 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