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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**95626-077251**
No. de documento	**292027**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	**C.C.**	35.894.465	**IP/Nº de contacto**	44504
Correo electrónico contratista:	albejarano@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		91212032846	
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:	2580496/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**48821**	
Valor Total del Contrato	$ 27.084.960	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.881.867	**6**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.582.667		Legalización comisiones del periodo			$ 1.600.000,00	

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4416276987**
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

Durante la presente vigencia se desarrollaron las siguientes actividades contractuales:
Entreaga de materiales de formacion en los municipios de Istmina y litoral del San Juan respectivamente.
Desarrollo teorico practico de la formacion en el municupio de Litoral del San Juan, en la linea de autoconsumo
Organizacion de evidencias entregables tales como: modelo canvas, dos encuesta de autoconsumo, aplicacion de herramientas
De caracterizacion y autodiagnostico como son la casita, el mapa del territorio y los calendarios productivos.
Calificacion de competencias y resultados de aprendizaje en sofia plus.

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.

ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ
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:	2021-11-03-6:15 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31721	**Fecha Solicitud**	2021-11-02	**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.**	2021-11-03	**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°. 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
ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	CC: 35894465	INSTRUCTOR CONTRATISTA SER	Autorizada	2021-11-04	2021-11-11	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / LITORAL - SAN JUAN	7	No	0	7	4.299.200,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	Auxilio de transporte para impartir formación en el municipio del Litoral del San Juan, en la ruta Quibdó – Istmina (terrestre) – Docordó – Bausalito (Acuático)
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para impartir formación en el municipio del Litoral del San Juan, en la ruta Quibdó – Istmina (terrestre) – Docordó – Bausalito (Acuático)

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:	2021-11-03-6:15 p. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	03/11/2021 10:50:08

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	QUIBDÓ - ISTMINA - DOCORDO-BAUSALITO	**Codigo Regional :**	**27**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	**Codigo Centro:**	**952210**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35.894.465	**Fecha de elaboración:**	**11/11/21**

En desarrollo de la comisión No. **31721** durante los dias **04 al 11** del mes de **NOVIEMBRE** 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 TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
4/11/21	Trasporte Flete, Quibdó - Istmina	TERRESTRE	$ 250.000
11/11/21	Trasporte Fluvial, istmina - palestina	FLUVIAL	$ 100.000
11/11/21	Trasporte Fluvial flete, Palestina - Bausalito	FLUVIAL	$ 450.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 800.000

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	**Nombre completo:** YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	**Nombre completo:** JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** DIRECTOR REGIONAL
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14566193750

(415)7707212489984(8020) 000001456619375 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 1 2 4 8 6	0	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 2 4 8 6	1 9 9 9 1 2 2 9

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
CORREA	MATURANA	EUDIS	

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 NIÑO JESUS

42. Correo electrónico eudiscorrea@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 1 0 4 1 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 1 0 0 2 0 3	7 0 2 0	2 0 1 0 0 2 0 3				2 1 4 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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 01

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11812486

CORREA MATURANA
APELLIDOS

EUDIS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1981

BAGADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

29-DIC-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-14080588-M-0011812486-20000524 02558 00145D 02 084901880

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD	D	M	A	$
Istmina	04	11	2021	$ 250.000

PAGADO A: Eudis Correa Maturana

CONCEPTO: Transporte terrestre en Vehiculo Particular Quibdó Istmina-Quibdo

VALOR (en letras): Doscientos cincuenta mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. X NIT. ☐ No. 1181248 6

TRANSFLUVIALES
SAN JUAN S.A.S.

NIT: 900.130.754-7

CELS: 311 331 2842 - 318 384 0116

ISTMINA - CHOCÓ

TIQUETE DE VIAJE

FECHA: 12 - Nov - 2021

NOMBRE: Alexandra I

C.C. # 35089465

HORA DE SALIDA: 9:30am.

EMBARCACIÓN:

DESTINO: Palestina

VALOR $ 100.000=



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14429685761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 4 4 3 9 3 5 9 — 6 | 6. DV | 12. Dirección seccional: 1 8 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía | 26. Número de identificación: 1 3 9 4 4 3 9 3 5 9 | 27. Fecha expedición: 1 9 9 6 0 8 0 5

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

31. Primer apellido: CARDENAS | 32. Segundo apellido: MEPAQUITO | 33. Primer nombre: IRVIN | 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Chocó | 40. Ciudad/Municipio: 2 7 El Litoral del San Juan 2 5 0

41. Dirección principal: CRR RESGUARDO DOCORDO BALSALITO

42. Correo electrónico: salodiciatmine@hotmail.com | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 7 9 3 6 4 9 4 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Actividad secundaria: 48. Código 4 9 2 2 | 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 8 2 7

50. Otras actividades: 1 | 2

Ocupación: 51. Código | 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Sección: 1 2 3
57. Modo
58. OTC

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: 2 0 1 7 0 8 3 1

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:

684. Nombre: CARDENAS MEPAQUITO IRVIN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento POF: 31-08-2017 11:46:18AM

DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94.439.359
CARDENAS MEPAQUITO
APELLIDOS
IRVIN
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1975
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-AGO-1996 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1703800-00475243-M-0094439359-20130925
0035051485A 1
38707362

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD				
Dacordó	11	11	2021	$ 450.000

PAGADO A: Irvin Cardenas Mapaguto

CONCEPTO: #Flete en motor fuera de borda desde palestina Hsta Bahsalito.

VALOR (en letras): Cuatrocientos cincuenta mil pesos

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO

Irvin Cardenas Mapaguto

C.C. ☒ NIT. ☐ No. 94435359

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: 2021-11-10-8:22 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35021	**Fecha Solicitud**	2021-11-09	**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.**	2021-11-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	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°. 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
ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	CC: 35894465	INSTRUCTORA CONTRATISTA SER	Autorizada	2021-11-11	2021-11-13	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / LITORAL - SAN JUAN	2	No	0	2	4.299.200,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	Entrega de materiales a las comunidades Paitó en Istmina y Bausalito en el Litoral del San Juan- Ruta: 1. Istmina - Paitó - Istmina Ruta: 2. Istmina - Litoral del San Juan - Istmina Transporte terrestre y acuático.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Entrega de materiales a las comunidades Paitó en Istmina y Bausalito en el Litoral del San Juan- Ruta: 1. Istmina - Paitó - Istmina Ruta: 2. Istmina - Litoral del San Juan - Istmina Transporte terrestre y acuático.

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:	09/11/2021 15:09:52

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	QUIBDÓ - ISTMINA - DOCORDO-BAUSALITO	**Codigo Regional :**	**27**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	**Codigo Centro:**	**952210**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35.894.465	**Fecha de elaboración:**	**11/11/21**

En desarrollo de la comisión No. **35021** durante los dias **04 al 11** del mes de **NOVIEMBRE** 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 TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
4/11/21	Trasporte Flete, Quibdó - Istmina	TERRESTRE	$ 650.000
11/11/21	Trasporte Flete, Docordo - Bausalito	FLUVIAL	$ 150.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 800.000

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALEXANDRA BEJARANO RODRIGUEZ	**Nombre completo:** YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	**Nombre completo:** JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** DIRECTOR REGIONAL
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14757292223

(415)7707212489984(8020) 000001475729222 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 1 1 1 2 1 3	4	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 8 1 1 1 2 1 3	1 9 8 5 1 0 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIMANCA	CORTES	JOSE	RUFINO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CARNICERIA EL CEBU DE LAS ANIMAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: CL PRINCIPAL LAS ANIMAS

42. Correo electrónico: jessmaca90@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 8 4 4 7 6 4 3	3 1 7 6 2 1 7 9 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 3	2 0 1 6 0 5 2 4	4 7 2 1	2 0 1 6 0 5 2 4				1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 05 - 12 / 05 : 09: 04

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14757292223

(415)7707212489984(8020) **000001475729222 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 1 1 1 2 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 6 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 6 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 4 9 8 1 7 0 1	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	2 9	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14757292223

(415)7707212489984(8020) **000001475729222 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 1 1 1 2 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de productos de panadería 1 0 8 1	

162. Nombre del establecimiento: PANADERIA SIMBERT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0	

165. Dirección: B/ COMERCIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 4 7 2 4 8 0 2	2 0 1 3 1 0 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
0	2 0 1 5 0 3 3 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnic 4 7 2 3	

162. Nombre del establecimiento: CARNICERIA EL CEBU DE LAS ANIMAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0	

165. Dirección: CORR LAS ANIMAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 9 0 4 2 7 0 8 0 2	2 0 1 1 0 2 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 3 2 6 3 3 4 3 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

18.111.213

NUMERO

SIMANCA CORTES

APELLIDOS

JOSE RUFINO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1967

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-OCT-1985 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-8835530-70119918-M-0018111213-20040301 01117 04061H 01 144764756

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA Nov 11-2021

No.

PAGADO A Josi Simanca C.

$650.000

POR CONCEPTO DE Transporte y entrega de matericales desde Quibdo - a 18tmina - Pacto

VALOR (en letras)

Ceisientos cincuenta mil

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO X

C.C./NIT 18/11/21

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14429685761

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 4 4 3 9 3 5 9 — 6 | 6. DV | 12. Dirección seccional: 1 8 | 14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3
26. Número de identificación: 9 4 4 3 9 3 5 9
27. Fecha expedición: 1 9 9 6 0 8 0 5
Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9
29. Departamento: Valle del Cauca — 7 6
30. Ciudad/Municipio: Buenaventura — 1 0 9
31. Primer apellido: CARDENAS
32. Segundo apellido: MEPAQUITO
33. Primer nombre: IRVIN
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9
39. Departamento: Chocó
40. Ciudad/Municipio: El Litoral del San Juan — 2 7 — 2 5 0
41. Dirección principal: CRR RESGUARDO DOCORDO BALSALITO
42. Correo electrónico: lasdoloistmina@hotmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 1 7 9 3 6 4 9 4
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	1 9 9 5 0 2 0 2	4 9 2 2	2 0 1 5 0 8 2 7				

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

Sanción	1	2	3
57. Mote			
58. DTC			

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: 2 0 1 7 0 8 3 1

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 imprecisión 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

884. Nombre: CARDENAS MEPAQUITO IRVIN
885. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación formulario PDF: 31-08-2017 11:46:18AM

DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94.439.359
CARDENAS MEPAQUITO
APELLIDOS
IRVIN
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1975
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-AGO-1996 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD				
Docordó	11	11	2021	$ 150.000

PAGADO A: Irvin Cardenas Mapaquito

CONCEPTO: Transporte acuatico en Motor fuera de Borda hasta la comunidad de Bausalito.

VALOR (en letras): Ciento cincuenta mil pesos

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Irvin Cárdenas Mapaquito

C.C. ☒ NIT. ☐ No. 94429359