SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÒN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ
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	**89567-677341**
No. de documento	**290654**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EULALIA ARRIAGA MORENO	**C.C.**	35.897.423	**IP/Nº de contacto**	3104682124
Correo electrónico contratista:	earriaga@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**	578393548		
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:	2270254/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**10721**		
Valor Total del Contrato	$ 31.466.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.120.000	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.200.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.920.000		Legalización comisiones del periodo			$ 600.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN EN LA MODALIDAD COMPLEMENTARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA EN LOS PROGRAMAS DE ARTESANÍAS, PRIMERA INFANCIA, CONFECCIÓN, CONSTRUCCIÓN EN GUADUA, EBANISTERÍA, ELABORACIÓN DE P

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.200.000		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	**$ 3.200.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.126.400**		**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	----------	**4415084601**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.280.000	$ 1.280.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 160.000	$ 160.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 204.800	$ 204.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.700	$ 6.700
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	$ 708.800	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.126.400,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.835.200,00	
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	5.670,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	32.000,00	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	**$ 3.162.330,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se desarrolló la formación denominada: “Planificación y Construcción de Infraestructuras de cultivos Acuícolas” en el Municipio de Quibdó y la comunidad Unión Medio San Juan.
2. Asesoría y acompañamiento a la aprendiz (Patricia Moreno Ibargüen). con apoyo de la Cruz Roja Internacional para la instalación de una unidad productiva piscícola con capacidad para 600. alevinos.
3. Asesoría y acompañamiento al aprendiz José Ernesto Córdoba Mosquera en la adecuación de dos estanques piscícolas.
4. Acompañamiento en el proceso de sensibilización a los aprendices de parte de los Gestores de Emprendimiento del Programa Atención a Población Víctima en el barrio Uribe Vélez Alto de la Platina.
5. En la comunidad la unión se hizo Identificación, selección y medición del terreno para la construcción de dos estanques piscícola para la instalación de una unidad productiva piscícola con apoyo de la Alcaldía Municipal.

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.

EULALIA ARRIAGA MORENO
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

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

		Codigo Regional :	27
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdó, 16 noviembre 2021	Codigo Centro:	952210
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EULALIA ARRIAGA MORENO	Fecha de elaboración:	16/11/2021
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35897423	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **33821** durante los dias **8 al 12** 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	VALOR PAGADO
8 de noviembre de 2021	Puerto Meluk- Cedro, Santa Cecilia	Fluvial	230.000
12 de noviembre de 2021	Santa Cecilia- Cedro - Puerto Meluk	Fluvial	230.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 460.000

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: Eulalia Arriaga Moreno	Nombre completo:	Nombre completo:
Firma: Eulalia Arriaga Moreno	Cargo:	Cargo:
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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:	2021-11-05-12:08 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33821	**Fecha Solicitud**	2021-11-04	**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.**	2021-11-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	PROGRAMA VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2321	**Dependencia Solicitante**	952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA 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
EULALIA ARRIAGA MORENO	CC: 35897423	INSTRUCTOR VICTIMAS	Autorizada	2021-11-08	2021-11-12	CHOCÓ / QUIBDÓ	CHOCÓ / MEDIO BAUDÓ	4	No	0	4	3.200.000,00	0,00	0,00	600.000,00	600.000,00	Auxilio de transporte para impartir formación en las comunidades de Cedro - Santa Cecilia municipio del Medio Baudó
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**600.000,00**	**600.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para impartir formación en las comunidades de Cedro - Santa Cecilia municipio del Medio Baudó

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable



Transporte y Encomiendas NANDO

NIT: 17.303.826 - 1

Cra. 9. No. 32 - 05 B/ Tomas Pèrez - Tel: 6714 386 - Cel: 312 735 5781 - Quibdó - Chocó

RECIBO

Nº 310

CIUDAD	FECHA			$
Quibdo - Nuquí	08	11	2021	$ 70.000

RECIBIDO DE: Eulalia Arriaga Moreno

LA SUMA DE (EN LETRAS): Setenta Mil Pesos

POR CONCEPTO DE: Transporte de Quibdo - Puerto Nuquí.

NOTA:

Firma quien recibe

C.C. No. 12022979.

LIC. TARIFA: Cra 27 No 6 - 43 Tel: 6707980 Quibdó - Chocó

RECIBO DE CAJA MENOR

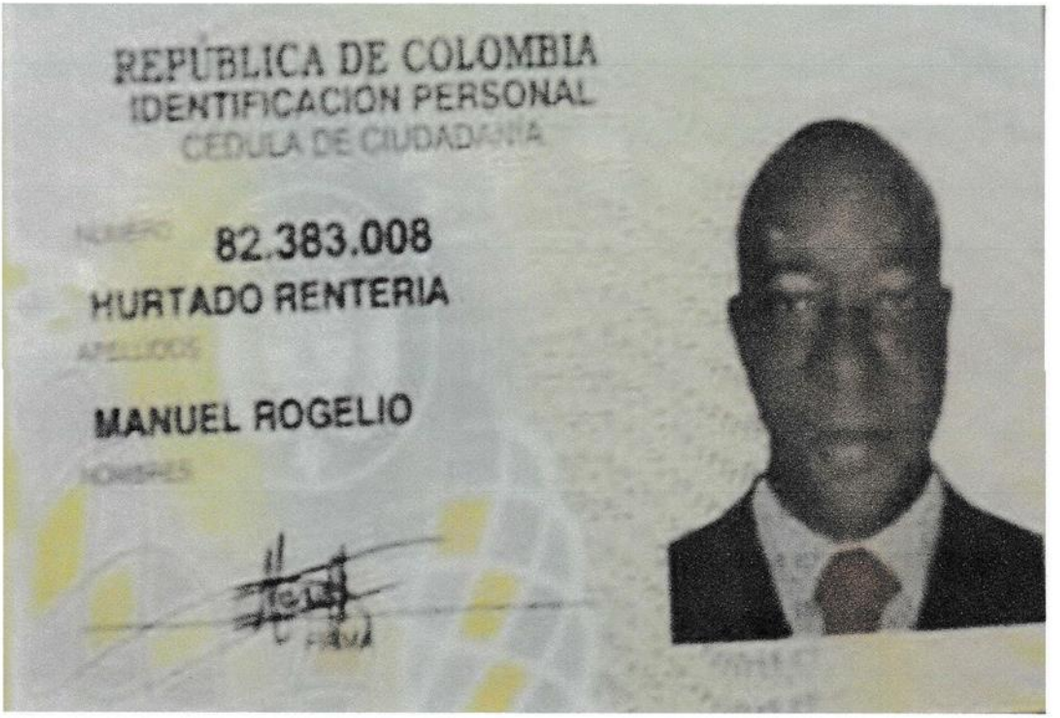
FORMA 04 - 2002

FECHA 08-11-2021	No.
PAGADO A Manuel Rogelio Hurtado	$ 230.000
POR CONCEPTO DE Flete de transporte desde Puerto Meluk a Cedro - Santa Cecilia	
VALOR (en letras) Docientos Treinta mil Pesos Mcte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Manuel R. Hurtado
	C.C./NIT 82.383.008

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 12 - 11 - 2021	No.
PAGADO A Manuel Rogelio Hurtado	$ 230.000
POR CONCEPTO DE Flete de transporte desde Santa Cecilia a Puerto Meluk.	
VALOR (en letras) Docientos treinta mil Pesos Mcte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Manuel R. Hurtado
APROBADO	C.C./NIT 82.383.008


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
82.383.008
HURTADO RENTERIA
APELLIDOS
MANUEL ROGELIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1966
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-SEP-1985 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1700800-0082544-M-0082383008-20190710
0066194969A 1
51688740

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14345496532

(415)7707212489984(8020) 000001434549653 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 3 8 3 0 0 8	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	82383008	1 9 8 5 0 9 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Istmina 3 6 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	RENTERIA	MANUEL	ROGELIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Medio Baudó 4 3 0

41. Dirección principal
CORR PUERTO MELUK BRR EL SILENCIO

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 7 4 3 4 4 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
5 0 2 1	2 0 1 5 0 7 3 1						6 1 1 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 0																									

20- Obtención NIT

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2015 - 07 - 31

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 LOZANO MURILLO ALMA LIGIA
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-02-2021 09:28:12AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



Transporte y Encomiendas NANDO

RECIBO

Nº 333

NIT. 17.303.826 - 1

Cra. 9. No. 32 - 05 B/ Tomas Pérez - Tel: 6714 386 - Cel: 312 735 5781 - Quibdó - Chocó

CIUDAD: Istmina - Quibdo

FECHA: 12 | 11 | 2021

$ 70.000

RECIBIDO DE: Eulalia Arriaga Moreno

LA SUMA DE (EN LETRAS): Setenta Mil Pesos

POR CONCEPTO DE: Transporte de

NOTA:

Firma quien recibe

C.C. No. 12022979