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	**29486-583473**
No. de documento	**292428**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ANIBAL VALANCIA MOSQUERA	**C.C.**	11.645.899	**IP/Nº de contacto**	44424
Correo electrónico contratista:	lavalencia@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**		979073350	
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:	2581643/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**49621**	
Valor Total del Contrato	$ 25.938.507	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.878.720	**6**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.579.520		Legalización comisiones del periodo			$ 1.300.000,00	

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	----------	**4411014933**	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 mes de noviembre se desarrollaron las siguientes actividades contractuales.
Continuación con el desarrollo de la formación teniendo como base tanto el componente practico como el componente teorico
Análisis a la aplicación de cada una de las herramientas de caracterización y autodiagnostico, logrando identificar el estado de cada uno de los elementos que contienen los diferentes espacios de uso existentes en el municipio de Medio Baudo específicamente en la comu
Construcción de galpón la con la utilización de materia prima disponible en la región.
Diligenciamiento de los diferentes entregables correspondiente a la linea de atención autoconsumo
Nota. Se hizo reajuste a la planilla número 4411014933 , arrojando el siguiente número de planilla 4419792277

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.

LUIS ANIBAL VALANCIA MOSQUERA
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: 2021-11-03-6:08 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30921	**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
LUIS ANIBAL VALANCIA MOSQUERA	CC: 11645899	INSTRUCTOR CONTRATOSTA SER	Autorizada	2021-11-04	2021-11-11	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / MEDIO BAUDO	7	No	0	7	4.299.200,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de transporte para impartir formación en comunidades del municipio de Medio Baudo, en la ruta Quibdó – Puerto Meluk (terrestre) y Puerto Meluk – Medio Baudo (Acuatico)
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para impartir formación en el municipio de Medio Baudo, en la ruta Quibdó – Puerto Meluk (terrestre) y Puerto Meluk – Medio Baudo (Acuatico)

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:	2021-11-03-6:08 p. m.	

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

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:	18/11/2021
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Medio Baudo 18 de noviembre 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11645899

En desarrollo de la comisión No. _____ 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	VALOR PAGADO
04/11/2021	TRANSPORTE EN HILUX DESDE QUIBDO A PUERTO MELUK	TERRESTRE	$ 70.000
04/11/2021	TRANSPORTE FLETE EN MOTOR FUERA DE BORDA DESDE PUERTO MELUK A ANCOSO	FLUVIAL	$ 180.000
11/11/2021	TRANSPORTE FLTE EN MOTOR FUERA DE BORDA DESEDE ANCOSO A PUERTO MELUK	FLUVIAL	180000
11/11/2021	TRANSPORTE EN HILUX DESDE PUERTO MELUK A QUIBDO	TERRESTRE	70000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 500.000

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:	LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA	Nombre completo:	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo	Instructor	Cargo:	COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo:	[illegible]
Firma:		Firma:		Firma:	

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Puerto Melvk | 04 | 11 | 2021 | $ 180.000

PAGADO A: Jose Wilson Seina Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte flete desde Puerto Melvk a la comunidad de Ancoso Medio Bavdo

Valor (en letras): Ciento ochento mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

Jose Wilson Seina M

c.c. [X] Nit. [ ] No. 1077. 440.946

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Puerto Meluk	04	11	2021	$ 70.000

PAGADO A: Jose Wilson Serna Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte en Hilux desde Quibdó hasta Puerto-Meluk

Valor (en letras): Setenta mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

Jose wilson serna M

c.c. [X] Nit. [ ] No. 1077446946

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Ancoso | 11 | 11 | 2021 | $ 180.000

PAGADO A: Jose Wilson Seina Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte flete obsolo la comunidad de Ancoso Medio Bavdo a puerto Melula

Valor (en letras): Ciento ochenta mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

Jose Wilson Seina M

c.c. [X] Nit. [ ] No. 1077 460.946

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Quibdó | 11 | 11 | 2021 | $ 70.000

PAGADO A: Jose Wilson Serna Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte en Hilux desde puerto Melvk. a. Quibdó

Valor (en letras): setenta mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

Jose Wilson Serna M

C.C. [X] Nit. [ ] No. 1077440.946

Escaneado con CamScanner

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

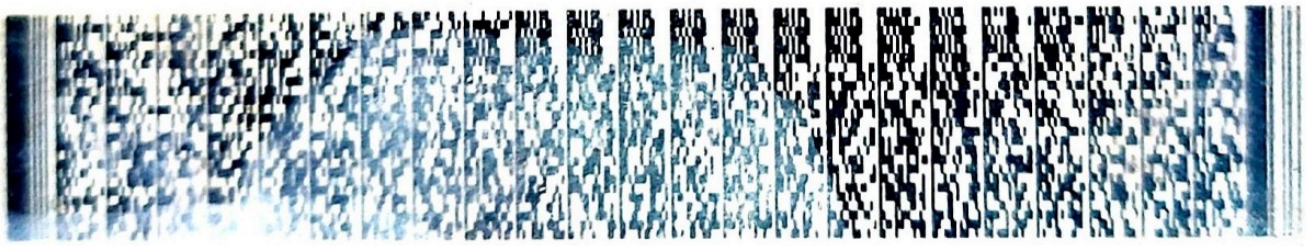
1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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

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.	35421	**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 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
LUIS ANIBAL VALANCIA MOSQUERA	CC: 11645899	INSTRUCTOR CONT SER	Autorizada	2021-11-11	2021-11-13	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / ALTO BAUDO	2	No	0	2	4.299.200,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	Entrega de materiales a las comunidades: Querá en el Medio Baudó y Playa Bonita en el Alto Baudó, Gastos de desplazamiento, en transporte terrestre hasta Puerto Meluk y en transporte acuático en flete, saliendo desde Puerto Meluk, a las comunidades
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Entrega de materiales a las comunidades: Querá en el Medio Baudó y Playa Bonita en el Alto Baudó, Gastos de desplazamiento, en transporte terrestre hasta Puerto Meluk y en transporte acuático en flete, saliendo desde Puerto Meluk, a las comunidades

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

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:	20/11/2021
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Alto Baudo 20 de noviembre 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11645899

En desarrollo de la comisión No. 35421 durante los dias 11 al 13 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
11/11/2021	TRANSPORTE EN HILUX CONMMATERIALES DE FORMACION QUIBDO-PUERTO MELUK	TERRESTRE	$ 400.000
11/11/2021	TRANSPORTE FLETE EN MOTOR FUERA DE BORDA DESDE PUERTO MELUK A ANCOSO-PUERTO MELUK	FLUVIAL	$ 200.000
12/11/2021	TRANSPORTE FLTE EN MOTOR FUERA DE BORDA PUERTO MELUK-COGULLO-PUERTO MELUK	FLUVIAL	150000
13/11/2021	TRANSPORTE EN HILUX DESDE PUERTO MELUK A QUIBDO	TERRESTRE	50000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 800.000

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: LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA	Nombre completo: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo: JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo: Instructor	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: DIRECTOR [redacted]
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2017

FECHA 11-11-2021 | No.

PAGADO A Jose Wilson Serna M | $ 400.000

POR CONCEPTO DE flete en Hilux con materiales de formacion Caibdopuerto Melk Medjo Bavdo

VALOR (en letras) cuatrocientos mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Jose Wilson Serna M
CC. 1077.440.946

Telefono 3187094782

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 11-11-2021 | No.

PAGADO A Jose Wilson Seina M | $ 200.000

POR CONCEPTO DE Flete en motor fuera de borde con materiales de forma- cion Puerto Melvk - Ancoso - Puerto Melvk

VALOR (en letras) Doscientos mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Jose Wilson Seina M
cc 1077.440.947

Telefono: 3187094782

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 12-11-2021 | No.

PAGADO A Jose Wilson Serna M | $ 150.000

POR CONCEPTO DE flete en moto, fuera de borda con materiales de formaleon puerto Melut - Cugucho - puerto Melut

VALOR (en letras) ciento cincuenta mil pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | Jose Wilson Serna M
ce. 1079.440.946

Telefono. 3187094702

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 13-11-2021	No.
PAGADO A Jose Wilson Seina M	$ 50.000

POR CONCEPTO DE flete en Hilux desde puerto Maluk a. Quibdó

VALOR (en letras) cincuenta mil pesos

CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Jose Wilson Seina M cc 1077.440.946.

telefono: 3187044782

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14393634502

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077440946 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó — 18

14. Buzón electrónico:

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: 8299	47. Fecha inicio actividad: 2016/10/24	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2

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
	12																									

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

Fecha generación documento PDF: 10-08-2017 12:02:11PM

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





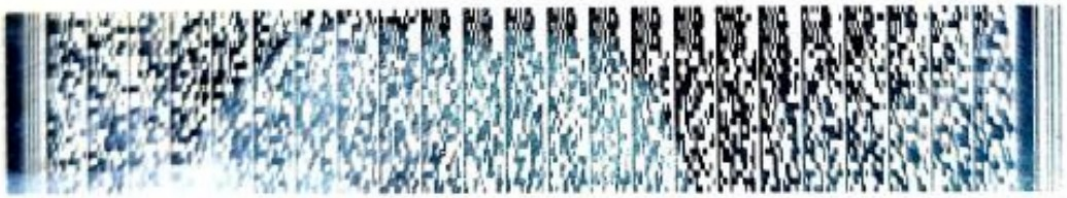
FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1988**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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



1077440946-20111129 0028566257A 1 1831