Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHpperezc	PASCUAL ANTONIO PEREZ COSSIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-027-000000	SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-10-08-5:53 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	14521	**Fecha Registro:**	2021-10-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-027-000000 SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	135.570.720,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	135.570.720,00	**Saldo x Obligar:**	135.570.720,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	11800700	**Razon Social:**	NARCISO ORTIZ SANTOS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	578442741	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	**Nombre:**	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CHOCO

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2916662	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2021-10-08

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101043 DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		135.570.720,00	0,00		
					Total:	135.570.720,00	0,00	135.570.720,00	135.570.720,00

Objeto:	CONTRATAR EL APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, DEPORTIVAS, CULTURALES Y SOCIALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL Y SU GRUPO FAMILIAR, DENTRO DEL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2021

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-027-000000	SENA REGIONAL CHOCO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-08	135.570.720,00	135.570.720,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14737337999

(415)7707212489984(8020) 000001473733799 9

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

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
ORTIZ	SANTOS	NARCISO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RESTAURANTE Y PARRILLA EL TABLAZO	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 31 2 23 BRR CRISTO REY

42. Correo electrónico: restauranteparrillabareltablazo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 2 3 8 5 8	3 2 1 6 4 5 1 0 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 6 1 1	2 0 0 6 0 8 2 8	5 6 3 0	2 0 0 6 0 8 2 8		5 6 2 1	8 2 3 0	1 3 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	5	3	3	4	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2021 - 01 - 28 / 18 : 53: 57

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: 14737337999

(415)7707212489984(8020) **000001473733799 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 0 0 7 0 0	0	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		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
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	8 0	2 0 1 5 1 2 3 1		-
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: 14737337999

(415)7707212489984(8020) **000001473733799 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		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	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE Y PARRILLA EL TABLAZO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1	

165. Dirección: CR 6 34 73

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 9 0 3 6 1 1 1 0 2	2 0 0 6 0 8 2 9	
168. Teléfono: 6 7 2 3 8 5 8	169. Fecha de cierre	

2

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	

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

CARLOS WILLIAM CUESTA E.
Asesor Contable, Tributario y Financiero

Quibdó, 28 de noviembre de 2021

CUMPLIMIENTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que la empresa **RESTAURANTE PARRILLA BAR CLUB EL TABLAZO**, propiedad del señor **NARCISO ORTIZ SANTOS**, identificado con el **Nit 11.800.700-0**, de acuerdo con la verificación documental y legal, en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales, durante los últimos seis meses, se encuentra a paz y salvo en el pago de dichas obligaciones, de acuerdo con la normatividad vigente a la fecha.

La presente certificación se expide a petición de la parte interesada

CÁRLOS W. CUESTA E.
Contador Publico
T.P. 121449-T

Carrera 3 No 24 - 64. Teléfono: 6710022. Cel. (315)8277162
Email: ccarlos1205@gmail.com
Quibdó - Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARCISO ORTIZ SANTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 6 - 34 63 BARRIO	TELÉFONO:	6723878
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7818979470**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1226075363

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 259.000**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARCISO ORTIZ SANTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO HUAPANGO	TELÉFONO:	6723858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Expendio a la mesa de comidas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7818980150**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1226087790

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 581.600
SUBTOTAL:			4	**$ 581.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 72.800
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 36.400
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 36.400
SUBTOTAL:			4	**$ 145.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	4	$ 145.600
SUBTOTAL:			4	**$ 145.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 19.200
SUBTOTAL:			4	**$ 19.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 892.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARCISO ORTIZ SANTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 6 - 34 63 BARRIO HUAPANGO	TELÉFONO:	6723878
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7818979470**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1226075363

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 11800700	ORTIZ SANTOS NARCISO	INDEPEND		$ 2.600.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800700
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARCISO ORTIZ SANTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO HUAPANGO	TELÉFONO:	6723858
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Expendio a la mesa de comidas preparadas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7818980150**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1226087790

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 581.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.600	$ 0	$ 581.600
SUBTOTALES:										**$ 581.600**	**$ 0**	**$ 581.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 72.800
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:													**$ 145.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.200	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 19.200
SUBTOTALES:									**$ 19.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	4	$ 145.600	$ 0	$ 145.600
SUBTOTALES:			**$ 145.600**	**$ 0**	**$ 145.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004010072	RAMIREZ PALACIOS MARIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 11798688	VALOYES MATURANA MIGUEL ELACIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 35602452	BLANDON ASPRILLA LUZ CELIZ	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 35604892	MENA PEREZ LEONARDA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 892.000**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NARCISO ORTIZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 11.800.700 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 578581589, abierta/o desde el 2/4/2018.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Diciembre del año 2021



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



NARCISO ORTIZ SANTOS
NIT: 11800700-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CL 31 2 23, Quibdó, Chocó, Colombia
Tel. 6723858
Email. restauranteparrillabareltablazo@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764015040821 válida desde 2021-07-13 hasta 2022-01-13 rango desde TB10 hasta TB150.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE - SENA
NIT: 899999034
Dirección: CRA 1 No 28-71, Quibdó, Chocó, Colombia
Teléfono: 6723800
Email: gmenag@sena.edu.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 26/11/2021
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**TB34**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:42:03**
FECHA FIRMADO:	**29/11/2021 21:42:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	11	2021	26	11	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	056	TALLERDE LA FAMILIA (Apoyo logistico para desarrollar el taller sobreFelicidad y Bienestar enfocado a la relaci6n de pareja,el evento sera orientado por un profesional idóneo enel tema (Sexologo), se dispondra de un espacio parahumor con un humorista reconocido. El proveedordebera presentar al supervisor 2 hojas de vidas tantopara el sexologo, como para el humorista, el cualdeterminara la mejor opción para la realización deltaller, las hojas de vida deben incluir evidencias deltrabajos similares relizados por el proveedor. A losfuncionarios se les ofrecera un refrigerio consistenteen: una porción de dos protelnas (pollo, carne decerdo, ensalada de vegetales al vapor, doscarbohidrato (papa cocida, yuca, patacones o tajadade platano maduro), jugo natural y un postre de las tresleches, a participante se le suministrara un tapabocablanco con el logo SENA de color naranja. Estaactividad como primera opción será presencialconservando las medidas de bioseguridad vigentes,en el caso en que se continue en el aislamiento serealizara virtualmente).	WSD	69,00	$81.932,78	19,00	0,00	$5.653.361,82
2	057	TALLER (Logística para realizar un taller sobre "Proceso delDuelo frente a la perdida de un ser querido", este tallertendra una duración de 2 horas, el operador contrataraun experto en el tema, facilitara un sitio con laambientación para el evento. El proveedor deberapresentar al supervisor 2 hojas de vidas de losprofesionales, el cual determinara la mejor opción parala realizaci6n del taller. al final de la actividad ofreceraa los asistentes un refrigerio que contenga unaproteína, un carbohidrato, ensaladas, frutas, iuqo natural; este evento se realizara como primera opciónpresencial pero si las condiciones de aislamiento semantienen el proveedor debera optar por la virtualidad,en ese caso entregara a los funcionarios en susrespectivas viviendas antes de iniciar la charla elmaterial que se vaya a utilizar en la misma, comotambien el refrigerio).	WSD	69,00	$81.932,78	19,00	0,00	$5.653.361,82

Firma Digital: aJCJ82vOJQbKzw8YwwtevQTnW3qeYvhTyb4QtJxWklTBaknPG3xXvMF9KaPFiwckF8//d8/2njC+1ZVN3XSpguryeCqdl8XD1nHzU3p2hvlqCbUmF6Y byPkTJCzAuf2ms4gSX/4uOWatAOINAf3n8eewQomC2v5oVkl/Wvcw/Gj5XMuM2OcTTqRWIPixev7BjQHphqmJCU1ODclyjEo89Z3FkjY6opMKAaR3P0 ECIz7Bh4EhgP27Q/YFmiC3c4UgQQRiEbyKGTWDhuVg4n2L567PZ4/9VMBzyjT9Y6eFVyv3fXDfNjjHc8p7iHrsYb5VdlytesBfbtEYxWqZP9KGsg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

3	058	TORNEO DE FUTBOL (Logistica para realizar un torneo de futbol durante 5dfas, durante los cuales se suministrara la hidrataci6n,bolsas de agua de 300 m.l. de marca reconocida,refrigerios para 69 personas durante los 5 días,(pastelitos de polio, sandwich con polio o atun, burritosrelienos con carne o polio, tacos o tortillas relienas depolio o carne y hamburguesas, todas acompanadascon jugo, fruta y una chocolatina), alquiler de unacancha sintetica, el arbitraje, 4 balones de futbol, 2pitos, 50 uniformes para los equipos de futbol, 20petos, la premiaci6n 3 trofeos para el primer, segundoy tercer puestos y una placa pequena para el cuartolugar; el dfa 5 sera la final y se hara una jornadarecreativa con jornada de aeróbicos y actividades derecreación, juego de Yeimi por parte de lasfuncionarias, se debe suministrar para esta actividad10 raquetas, tapas, y 2 pelotas de yeimi).	WSD	69,00	$70.462,17	19,00	0,00	$4.861.889,73
4	059	BANQUETE LITERARIO (Logística para realizar un evento "Banquete Literario"el cual se desarrollara para dos grupos de 34 personascada uno, se requiere de la decoraci6n del lugar 6mesas con manteles y centros de mesas con canastade frutas y flores, 5 sillas en cada mesa, animacióndurante el evento con música tipica, luego de cadalectura se ofrecera a los participantes una degustaciónalusiva al tema de la lectura: 1.TOSTADAS 0CANASTAS DE PLATANO CON GUACAMOLE: 12paquetes de tostadas o canastas de platano, 2 bolsasde salsa guacamole. 2. MINI TIMBALES DEVERDURAS: 2 libras de zanahoria, 1 libra dehabichuela, 1 zuchini verde, 1 zuchini amarillo, 1coliflor, 1 br6coli, ¼ de mantequilla Colanta, 1 libra dequeso parmesano, 35 huevos, Capacillos para lostimbales. 3. MINI PERROS CALIENTES: 68 panespequer'los, 68 mini salchichas, 200 gramos de salsa detomate, 200 gamos de mayonesa, 200 gramos demostaza, paquete de papas fritas grande, Capacillospara los mini perros. 4. TROZOS DE SANDIA: estasporciones deben alcanzar para todos los participantes).	WSD	69,00	$121.260,50	19,00	0,00	$8.366.974,50
5	060	CAMINATA ECOLOGICA Y CICLO PASEO (Logística para realizar caminata ecol6gica y ciclopaseo, se contara con 2 recreacionistas, uno para loscaminantes y otro para los participantes que asistanen bicicleta. El proveedor suministrara a cadaparticipante una tula marcada con el logo del SENAde buena calidad, que contenga una botella de aguade 200 m, de marca reconocida, Ires frutas, jugo denaranja, una camiseta tipo polo color negra con logoSENA color naranja, toalla de manos, y una gorranegra con logo naranja ; la actividad culmina en uncentro de recreaci6n dentro del perlmetro de la ciudadde Quibd6 con piscina, zonas verdes donde serealizaran actividades ludicas recreativas conpremiaciones que deben incluir los siguienteselementos (toallas, cobijas), se brindara un refrigerioal llegar al lugar y al terminar se compartira unalmuerzo consistente en un asado de carnes(cerdo res, polio, chorizo) porci6n de papa cocida, mazorca,yuca cocida, arepa pequena, guacamole, ensalada devegetales al vapor y jugo de fruta natural y aguabotella).	WSD	69,00	$62.261,23	19,00	0,00	$4.296.024,87
6	061	TARDE CINE (Cada funcionario podra asistir a cine con dosintegrantes de su familia, se les entregara un combode crispeta y gaseosa, se repartiran en varios grupos,respetando los protocolos de bioseguridad).	WSD	69,00	$71.366,71	19,00	0,00	$4.924.302,99

Firma Digital: aJCJ82vOJQbKzw8YwwtevQTnW3qeYvhTyb4QtJxWklTBaknPG3xXvMF9KaPFiwckF8//d8/2njC+1ZVN3XSpguryeCqdl8XD1nHzU3p2hvlqCbUmF6Y byPkTJCzAuf2ms4gSX/4uOWatAOINAf3n8eewQomC2v5oVkl/Wvcw/Gj5XMuM2OcTTqRWIPixev7BjQHphqmJCU1ODclyjEo89Z3FkjY6opMKAaR3P0 ECIz7Bh4EhgP27Q/YFmiC3c4UgQQRiEbyKGTWDhuVg4n2L567PZ4/9VMBzyjT9Y6eFVyv3fXDfNjjHc8p7iHrsYb5VdlytesBfbtEYxWqZP9KGsg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

7	062	CELEBRACION DE HALLOWEEN (Logística para realizar fiesta de Halloween, decoraci6ncon bombas alusivas a Halloween con telaranas ydemas adornos relacionados con la tematica, seentregara a cada nine una caja de dulces, tortas,refrescos, refrigerio (pizza + gaseosas) animador delevento, pinata, concursos de baile, canto entre otros,premiación para los niños).	WSD	69,00	$68.720,10	19,00	0,00	$4.741.686,90
8	064	TALLER DE MAQUILLAJE Y CUIDADO DE LA PIEL (Taller virtual tecnicas de maquiliaje y cuidado de lapiel, el proveedor proporcionara el (la) profesional delarea y los insumos requeridos para 35 funcionariasconsistente en un kit para cada una que contiene: unaloci6n desmaquillante, una crema humectante, baseliquida, polvos compactos para el rostro, una cajita derubor, una acuarela, un paquete de paflitos paradesmaquillar, un labial doble punta tipo mate (brillo ylabial), un lapiz para cejas cafe oscuro, delineadorpara ojos color negro, paleta de contornos, esponjapara aplicaci6n de base liquida y contornos y brochasde diferentes tamanos y grosor, estos productosdeben ser de buena calidad. Esta actividad comoprimera opci6n sera presencial conservando lasmedidas de bioseguridad vigentes, en el caso en quese continue en el aislamiento se realizara virtualmente).	WSD	35,00	$160.581,34	19,00	0,00	$5.620.346,90

Notas:
#$36-02-00-027-000000;CO1.PCCNTR.2916662;gmenag@sena.edu.co#$

SON: (cincuenta y dos millones quinientos mil trescientos cincuenta y nueve pesos noventa y seis centavos)
CUFE: be1dc88fc0f9970f3af5d2aa5584506ed029aeb2d95afe8dff507120dd5087c718d96b152ac492ebe1ad578420697d95

Subtotal:	$44.117.949,53
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$8.382.410,43
Total:	$52.500.359,96

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$44.117.949,53	19,00%	$8.382.410,43

Firma Digital: aJCJ82vOJQbKzw8YwwtevQTnW3qeYvhTyb4QtJxWklTBaknPG3xXvMF9KaPFiwckF8//d8/2njC+1ZVN3XSpguryeCqdl8XD1nHzU3p2hvlqCbUmF6Y
byPkTJCzAuf2ms4gSX/4uOWatAOINAf3n8eewQomC2v5oVkl/Wvcw/Gj5XMuM2OcTTqRWIPixev7BjQHphqmJCU1ODclyjEo89Z3FkjY6opMKAaR3P0
ECIz7Bh4EhgP27Q/YFmiC3c4UgQQRiEbyKGTWDhuVg4n2L567PZ4/9VMBzyjT9Y6eFVyv3fXDfNjjHc8p7iHrsYb5VdlytesBfbtEYxWqZP9KGsg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.