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	**34255-174016**
No. de documento	**290954**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ROSNERY MACHADO PERLAZA	**C.C.**	35.892.853	**IP/Nº de contacto**	3138260871
Correo electrónico contratista:	rmachadop@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		53663239275	
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:	2581327/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**49021**	
Valor Total del Contrato	$ 26.081.813	**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			$ 1.100.000,00	

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	**$ 3.015.975**		**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	----------	**9427057885**	Valor Base retención en la fuente	3.015.975,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 974.485	$ 974.485	Valor Base retención en la fuente ICA	4.021.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 121.900	$ 121.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 156.000	$ 156.000	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	$ 5.100	$ 5.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	8.043,00	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	$ 1.005.325		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.248.165,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Registro, inscripción y diligenciamiento de archivos planos de aspirantes para la formación del curso de Buenas Practicas Agricolas, e
se asiste a evento sobre formalización del viche, en celebración de los 74 años del departamento del chocó - Gobernación del Chocó.
se participa en las entregas de materiales de formación, para las comunidades de Medio san Juan y el Municipio de Lloró.
se asiste al curso atención con enfoque diferencial en los procesos misionales del SENA, dirigido por la profesional, Martha Valoyes
se asiste a reuniones virtuales, de seguimiento al proceso de formación, liderado por la dinamizadora, Deiby Teran.
Formación con aprendices del municipio de Lloró, sobre emprendimiento en la producción de cultivos transitorios (cultivo del lulo

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.

ROSNERY MACHADO PERLAZA
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: 2021-11-03-6:22 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	33021	**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
ROSNERY MACHADO PERLAZA	CC: 35892853	INSTRUCTOR CONTRATISTA SER	Autorizada	2021-11-04	2021-11-11	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / LLORO	7	No	0	7	4.299.200,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	Auxilio de transporte para impartir formación en el municipio de Lloró, en la ruta Quibdó – Lloró (Terrestre)
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**300.000,00**	**300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para impartir formación en el municipio de Lloró, en la ruta Quibdó – Lloró (Terrestre)

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:	2021-11-03-6:22 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
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdó 30 de noviembre de 2021	Codigo Centro:	952210
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Rosnery Machado Perlaza	Fecha de elaboración:	30/11/2021
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35892853	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 33021 durante los dias 4,5,6,7,8,9,10, 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			
4/11/2021	QUIBDÓ - LLORÓ		$ 150.000
11/11/2021	LLORÓ - QUIBDÓ		150.000

Indicar el tot

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 300.000

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:	ROSNERY MACHADO PERLAZA	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-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 04/11/2021	No.
PAGADO A Juan V. Chitiva G.	$ 150.000
POR CONCEPTO DE Transporte terrestre (flete) Quibdo - Lloró.	
VALOR (en letras) Ciento cincuenta mil Pesos.	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Juan V. Chitiva Gonzales
	C.C./NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 11/11/2021	No.
PAGADO A Juan V. chitiva G.	$ 150.000
POR CONCEPTO DE Transporte terrestre (flete) Lloró - Quibdó.	
VALOR (en letras) Ciento cincuenta mil Pesos.	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Juan V. Chitiva Gonzales
	C.C./NIT



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.797.401

CHITIVA GONZALEZ

APELLIDOS

JUAN VICENTE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1965

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,52 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-MAY-1988 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00135560-M-0011797401-20081210

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14398483356

(415)7707212489984(8020) 000001439848335 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 7 9 7 4 0 1 - 0

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó: 1 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión illquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 3

26. Número de Identificación: 1 1 7 9 7 4 0 1

27. Fecha expedición: 1 9 8 8 0 5 0 9

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Chocó: 2 7

30. Ciudad/Municipio: Quibdó: 0 0 1

31. Primer apellido: CHITIVA

32. Segundo apellido: GONZALEZ

33. Primer nombre: JUAN

34. Otros nombres: VICENTE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Chocó: 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó: 0 0 1

41. Dirección principal: CL 26 10 05 BRR ALAMEDA REYES

42. Correo electrónico: juvichigo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 2 7 5 9 1 3 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 0 4 1 7

Actividad secundaria

48. Código: 8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 1 2 2 0

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código: 8 3 2 2

52. Número establecimientos

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:	1 2																									

12- Ventas régimen simplificado

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 6 1 2 2 0

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: LOZANO MURILLO ALMA LIGIA
685. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 27-06-2018 10:56:19AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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.	34821	**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	Fluvial	**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

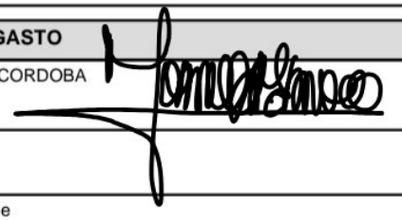
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ROSNERY MACHADO PERLAZA	CC: 35892853	INSTRUCTORA PROGRAMA SER	Autorizada	2021-11-11	2021-11-13	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / MEDIO - JUAN (CHOCO)	2	No	0	2	4.299.200,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	Entrega de materiales de formación en las comunidades de San Jerónimo y Pindaza en el Municipio del Medio San Juan- QUIBDO- ISTMINA- SAN JERONIMO- PINDAZA- QUIBDO transporte acuático saliendo desde Istmina
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Entrega de materiales de formación en las comunidades de San Jerónimo y Pindaza en el Municipio del Medio San Juan- QUIBDO- ISTMINA- SAN JERONIMO- PINDAZA- QUIBDO transporte acuático saliendo desde Istmina

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 DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

		Codigo Regional :	27
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdó 19 de noviembre de 2021	Codigo Centro:	952210
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Rosnery Machado Perlaza	Fecha de elaboración:	30/11/2021
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35892853	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 34821 durante los días 11, 12, 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			
11/11/2021	QUIBDÓ - MEDIO - JUAN (CHOCO) - SAN JERÓNIMO		$ 400.000
12/11/2021	MEDIO - JUAN (CHOCO) SAN JERÓNIMO - PINDAZA - QUIBDÓ		400.000
13/11/2021			

Página 1

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:	ROSNERY MACHADO PERLAZA	Nombre completo:	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo:	JUAN CARLOS BLANCO C
Cargo	Instructor	Cargo:	COORDINADORA ACADEMICA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL
Firma:		Firma:		Firma:	

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA IN - 2002

FECHA: 12/11/2021 | No.

PAGADO A: Jesus Emiro Arboleda | $ 400.000

POR CONCEPTO DE: Flete fluvial istmina - San Jerónimo.

VALOR (en letras): Cuatro cientos mil pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jesus Emiro A.

C.C./NIT: 4832919

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA IN - 2002

FECHA: 13/11/2021. | No.

PAGADO A: Jesus Emiro Arboleda. | $ 400.000

POR CONCEPTO DE: Flete fluvial San Jerónimo - Pindazo - Quibdó.

VALOR (en letras): Cuatro cientos mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jesus Emiro A.

C.C./NIT: 4832919


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.832.919
ARBOLEDA IBARGUEN
JESUS EMIRO
JESUS EMIRO A


15-MAR-1963
ESTATURA
1.67
O+
M
SEXO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14639034640

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 48329191 — 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

13. 18

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 48329191

27. Fecha expedición: 19810630

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169 — 29. Departamento: Chocó — 27 — 30. Ciudad/Municipio: Istmina — 301

31. Primer apellido: ARBOLEDA

32. Segundo apellido: IBARGUEN

33. Primer nombre: JESUS

34. Otros nombres: EMIRO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Chocó — 27

40. Ciudad/Municipio: Medio San Juan — 450

41. Dirección principal: BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: flaiy1992@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3105066259

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 5022 — 47. Fecha inicio actividad: 20090429

Actividad secundaria — 48. Código: 5021 — 49. Fecha inicio actividad: 20090429

Otras actividades — 50. Código: 1: 0722 — 2:

Ocupación — 51. Código: 8340 — 52. Número establecimientos:

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:	48																									

48 - No responsable de IVA

Códigos aduaneros

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

Sucursales

55. Forma	56. Tipo

Sección	1	2	3
57. Mixto			
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 08 27

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:

64. Nombre: LOZANO MURILLO ALMA LIGIA

65. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 27-08-2019 03:50:26PM

DOCUMENTO SIN COSTO