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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**50770-877966**
No. de documento	**505561**

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 2021 fueron iguales o superiores	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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3261769/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**10622**	
Valor Total del Contrato	$ 35.253.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.626.880	**5**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.220.160		Legalización comisiones del periodo			$ 500.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.406.720	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	**$ 4.906.720**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.303.165**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4447285755**	Valor Base retención en la fuente	3.303.165,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.762.688	$ 1.762.688	Valor Base retención en la fuente ICA	4.404.220,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 220.400	$ 220.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 282.100	$ 282.100	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	$ 9.300	$ 9.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	8.808,00	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 $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro Utch	44.067,00	1,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.101.055		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.353.845,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante la presente vigencia se desarrollaron las siguientes actividades:
Finalizacion de la formacion en el municipio de Medio Baudo, en reparacion y mantenimiento de motores fuera de borda de dos y cuatro
Concertacion e iniciacion de la ofrmacion en el municipio de Alto Baudo.
Diligenciamiento de formatos entregables correspondientes a la linea de negocios rurales
registro de juicios evaluativos de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizajes asociados al programa de formacion.
continuacion con el desarrollo teorico practico de la formacion en comunidades del municipio de Alto Baudo.
Nota: se hizo reajuste a la planilla numero 4447285755, arrojando el siguiente numero de planilla 4456008497

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

SIIF Nación

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: 2022-07-05-9:57 a. m.

Comisión Servicio al Interior del Pais - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23222	**Fecha Solicitud**	2022-07-01	**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.**	2022-07-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	Formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2622	**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 día 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		Autorizada	2022-07-05	2022-07-09	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / MEDIO BAUDO	4.5	No	50	4,5	0.00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de transporte para desplazamiento al municipio del Medio Baudó, para desarrollar la formación: Emprendedor en mantenimiento y reparación de motores fuera de borda, bajo la ficha No 2585185.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para desplazamiento al municipio del Medio Baudó, para desarrollar la formación: Emprendedor en mantenimiento y reparación de motores fuera de borda, bajo la ficha No 2585185.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Escaneado con CamScanner

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del Pais

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:	2022-07-05-9:57 a. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	01/07/2022 17:11:41

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	952210
Fecha de elaboración:	21/07/2022
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Quibdo 21 de julio de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11645899

En desarrollo de la comisión No. 23222 durante los dias 05 al 09 del mes de julio de 2022 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
05/07/2022	TRANSPORTE FLETE HILUX DESDE QUIBDO A PUERTO MELUK	TERRESTRE	$ 50.000
05/07/2022	TRANPORTE FLETE EN MOTOR FUERA DE BORDA DESDE PUERTO MELUK A BACHUA-CALLE MANZA	FLUVIAL	$ 200.000
09/07/2022	TRANPORTE FLETE EN MOTOR FUERA DE BORDA DESDE BACHUA-CALLE MANZA- A PUERTO MELUK	FLUVIAL	200.000
09/07/2022	TRANSPORTE FLETE HILUX DESDE PUERTO MELUK A QUIBDO	TERRESTRE	50.000
	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: PETRONA RENTERIA LUNA	Nombre completo: JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo: Instructor	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: DIRECTOR REGIONAL
Firma: Luis Anibal Valencia	Firma: Petrona Renteria	Firma:

GRF-F-076 V.01

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Puerto M. | Fecha: 05 07 2022 | $ 200.000

Pagado a: Carlos Elías Quiñones Y.

Concepto: Transporte flete en motor fuera de borda desde puerto Melvk. a Bachua. - Calle Manza

La suma de (en letras) Doscientos mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

carlos Elías Quiñones.Y.

C.C. ☒ Nit. ☐ No. 82.360.116

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Puerto M | Fecha: 09 07 2022 | $ 200.000

Pagado a: Carlos Elías Quiñones Y.

Concepto: Transporte flete en motor fuera de borda desde Bachua - Calle Manza a Puerto Melvk

La suma de (en letras) Doscientos mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

carlos Elías Quiñones.Y

C.C. ☒ Nit. ☐ No. 82.360.116.

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Quibdó | Fecha: 09 07 2022 | $ 50.000

Pagado a: Carlos Elías Quiñones Y

Concepto: Transporte en Hilux desde Puerto Melvk a Quibdó

La suma de (en letras) cincuenta mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

carlos Elías Quiñones.Y

C.C ☒ Nit ☐ No. 82.360.116

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Quibdó | Fecha: 05 07 2022 | $ 50.000

Pagado a: Carlos Elías Quiñones Yurgaki

Concepto: Transporte flete en Hilux desde Quibdó a Puerto Melvk

La suma de (en letras) cincuenta mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

carlos Elías Quiñones.Y

C.C ☒ Nit ☐ No. 82.360.116

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 82.360.116
QUIÑONES YURGAKI

APELLIDOS
CARLOS ELIAS

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1960
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-1979 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1704300-00289403-M-0082360116-20110408 0026560903A 1 5020546884

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14392223667

(415)7707212489984(8020) 000001439222366 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 2 3 6 0 1 1 6 – 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó 18

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 8 2 3 6 0 1 1 6

27. Fecha expedición: 1 9 7 9 0 8 1 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Chocó 27

30. Ciudad/Municipio: Tadó 787

31. Primer apellido: QUIÑONEZ

32. Segundo apellido: YURGAKI

33. Primer nombre: CARLOS

34. Otros nombres: ELIAS

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Chocó 27

40. Ciudad/Municipio: Tadó 787

41. Dirección principal: CR 9 6 51

42. Correo electrónico: cequy60@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 2 2 2 1 1 6 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 0 0 1 1 0

47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 4 1 0 0 3

Actividad secundaria

48. Código: 6 8 1 0

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 1 0 0 7

50. Otras actividades: Código 1 | 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 0 7

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: PEREA COSSIO DARWIN

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 07-10-2016 03:55:42PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner