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	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**14760-497100**
No. de documento	**537150**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	**C.C.**	11.807.111	**IP/Nº de contacto**	44424
Correo electrónico contratista:	fapalacios@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:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		530860894	
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:	3257333/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15322**	
Valor Total del Contrato	$ 35.253.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.220.160	**6**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.813.440		Legalización comisiones del periodo			$ 300.000,00	

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	**$ 4.706.720**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.153.165**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4456258914**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.762.688	$ 1.762.688
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 220.400	$ 220.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 282.100	$ 282.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.300	$ 9.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.051.055	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.153.165,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.204.220,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	8.408,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	44.067,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.354.245,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de agosto se desarrollaron las siguientes actividades de aprendizaje:
Continuacion con el desarrollo de la formacion en el municipio de Tado, comunidad Gingaraba, aplicacion de las herramientas de Caracterizacion y autodiagnostico como el mapa del territorio, la casita, los calendarios productivos, de igual forma se hizo la Respectiva socializacion de cada una de las herramientas de caracterizacion y autodiagnostico.
Diligenciamiento de los diferentes formatos correspondientes a la linea de autoconsumo, tales como modelo canvas, herramientas de conocimiento intercultural, herramienta diagnopstica fase uno y fase dos respectivamente.
Registro de los juicios evaluativos de acuerdo a los resultados de aprendizajes y competencias asociadas al programa de formacion denominado produccion agropecuaria para la soberania alimentaria en contextos socioculturales.

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.

FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS
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: 2022-08-05-11:14 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29322	**Fecha Solicitud**	2022-08-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-05	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Formacion SER			**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 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
FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	CC: 11807111	Instructor SER	Autorizada	2022-08-08	2022-08-13	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / TADO	5,5	No	50	5,5	4.406.720,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	Auxilio de transporte para desplazamiento al corregimiento de Gingaraba en el municipio de Tadó, para desarrollar la formación: Producción agropecuaria para la seguridad alimentaria en contextos socioculturales bajo la ficha No 2592068.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**300.000,00**	**300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para desplazamiento al corregimiento de Gingaraba en el municipio de Tadó, para desarrollar la formación: Producción agropecuaria para la seguridad alimentaria en contextos socioculturales bajo la ficha No 2592068.

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:	04/08/2022 18:36:08

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdo 25 de agosto de 2022	Codigo Regional :	27
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	Codigo Centro:	952210
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11807111	Fecha de elaboración:	25/08/2022
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 29322 durante los dias 08 al 13 del mes de agosto 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
09/08/2022	TRANSPORTE FLETE EN MOTOTAXI TADO -COMUNIDAD DE GINGARABA -TADO	TERRESTRE	$ 65.000
10/08/2022	TRANSPORTE FLETE EN MOTOTAXI TADO -COMUNIDAD DE GINGARABA -TADO	TERRESTRE	$ 65.000
11/08/2022	TRANSPORTE FLETE EN MOTOTAXI TADO -COMUNIDAD DE GINGARABA -TADO	TERRESTRE	65.000
12/08/2022	TRANSPORTE FLETE EN MOTOTAXI TADO -COMUNIDAD DE GINGARABA -TADO	TERRESTRE	65.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 260.000

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: FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	Nombre completo: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo: JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo: Instructor	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: DIRECTOR REGIONAL
Firma: Francisco A. Palacios	Firma: Yilse A. Ruiz C.	Firma:

GRF-F-076 V.01

NOTA: El contrato no fue suscrito por el contratista

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit: 891.600.043-4

18906

DÍA	MES	AÑO
08	08	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: $20.000

DESTINO: TADO

BUS N° 674

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje.

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit: 891.600.043-4

13635

DÍA	MES	AÑO
13	08	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: 20000

DESTINO: QUIBDO

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje.

RECIBO DE CAJA MENOR
N°

Ciudad: Tadó | Fecha: 09 08 2022 | $ 65.000

Pagado a: Emerson Martínez Moreno

Concepto: Transporte en mototaxi Tadó - comunidad Cimgarabo - Tadó

La suma de (en letras): Sesenta y cinco mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello: Emerson Martinez

C.C [X] Nit [ ] No. 1129044755

Escaneado con CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Tadó	Fecha	10	08	2022	$ 65.000

Pagado a: Emerson Martinez Moreno

Concepto: Transporte en mototaxi Tadó - comunidad Cingaraba - Tadó

La suma de (en letras) Sesenta y cinco mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

Emerson Martinez

C.C [X] Nit [ ] No. 1129044755

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Tadó	Fecha	11	08	2022	$ 65.000

Pagado a: Emerson Martinez Moreno

Concepto: Transporte en mototaxi Tadó - comunidad Cingaraba - Tadó

La suma de (en letras) Sesenta y cinco mil pesos

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

Emerson Martinez

C.C [X] Nit [ ] No. 1129044755

RECIBO DE CAJA MENOR

Nº

Ciudad: Tadó	Fecha	12	08	2022	$ 65.000

Pagado a: Emerson Martinez Moreno

Concepto: Transporte en mototaxi Tadó - comunidad Cingaraba - Tadó

La suma de (en letras)

Código:

Aprobado:

Firma y Sello

Emerson Martinez

C.C [X] Nit [ ] No. 1129044755

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.129.044.755**
MARTINEZ MORENO
APELLIDOS
EMERSON
NOMBRES

Emerson Martinez M
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1989**
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-2007 UNION PANAMERICANA (LAS ANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1706000-01051096-M-1129044755-20181217 **0063**711200A 1 9906017186

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 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14684835761

(415)7707212489984(8020) 000001468483576 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 9 0 4 4 7 5 5	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 1 3	1 1 2 9 0 4 4 7 5 5	2 0 0 7 0 6 2 5

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MORENO	EMERSON	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal
CORR ANIMAS BRR LOURDES

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
emamo09@hotmail.com	2 7 2 0 3 0	3 1 2 6 3 2 8 2 9 5	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 8 0 7 1 7						4 2 1 5	

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:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 3

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 MARTINEZ MORENO EMERSON
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-02-2020 04:14:02PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner