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	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**29506-102884**
No. de documento	**564773**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DILIA YANETH MORENO BLANDON	**C.C.**	54.256.589	**IP/Nº de contacto**	3207899553
Correo electrónico contratista:	dymoreno@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 ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	578530370		
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:	3256984/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**3522**	
Valor Total del Contrato	$ 35.253.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.813.440	**7**	**Del**	**01/09/2022**	**Al** **30/09/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.406.720		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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4460838216**
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	$ 1.101.055	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.303.165,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.404.220,00	
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	8.808,00	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	**$ 4.353.845,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el presente mes objeto de cobro realice las siguientes actividades:
- Desarrolle la formación en el municipio de Rio Iro Corregimiento de viro viro, correspondiente a la ficha N. 2623240
-En dicha formación desarrollamos los siguientes productos: mermeladas, yogurt, bocadillos, encurtidos ,antipasto entre otros.
- Asistí a reuniones programadas por la dinamizadora SER.
-Subí al on drive todas las evidencias solicitadas por la dinamizadora SER correspondientes al mes de Septiembre.

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.

DILIA YANETH MORENO BLANDON
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: 2022-09-19-7:05 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37522	**Fecha Solicitud**	2022-09-16	**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.**	2022-09-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	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 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
DILIA YANETH MORENO DILIA	CC: 54256589	Instructor SER	Autorizada	2022-09-19	2022-09-25	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / RIO - CHOCO (CHOCO)	6,5	No	50	6,5	4.406.720,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de transporte para desplazamiento al corregimiento de Viro Viro en el de Rio Iro, para desarrollar la formación: Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, bajo la ficha No 2620234.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para desplazamiento al corregimiento de Viro Viro en el de Rio Iro, para desarrollar la formación: Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, bajo la ficha No 2620234.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Expreso del Pacifico S.A.S
20 Años Viajando Seguro
NIT. 818.000.591 - 9

Cra. 9ª No. 25 - 87
TEL. 4 6721 888
Cel. 312 257 3972
Quibdó - Chocó

RECIBO DE CAJA 1427

VIGILADO SuperTransporte

Ciudad: Quibdó | Día: 19 | Mes: 09 | Año: 2022 | $ 21000

NOMBRE: Delia Moreno

POR CONCEPTO DE: Transporte Quibdo - Istmina

LA SUMA DE (valor en letras)

EXPRESO DEL PACIFICO S.A.S
NIT. 818.000591-9
DESPACHADOR NO.4
QUIBDO

Firma de Recibido

Firma Autorizada

CC. ó NIT. ☐ No.

CC. ó NIT. ☐ No. 1077445571

Diseños Don Bosco Nit. 11.766.219 - 8 Tel. 671 1907 Quibdó

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 19-09-2022 $ 80.000.

PAGADO A: Ortelio Sanchez Mosquera

POR CONCEPTO DE: transporte flete Istmina - Unguia - Rio Iro.

VALOR (en letras) Ochenta mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Ortelio S.M

C.C. O NIT 4.837680

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 19-09-2022 $ 96.000

PAGADO A: Ortelio Sanchez Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte materiales de formación para impartir formación en el conglomerado de Unguia - Rio Iro.

VALOR (en letras) Noventa y seis mil pesos.

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Ortelio S.M

C.C. O NIT 4.837680

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 21-09-2022 $ 80.000

PAGADO A: Ortelio Sanchez Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte flete Unguia - Istmina

VALOR (en letras) Ochenta mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Ortelio S.M

C.C. O NIT 4.837.680

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

DÍA	MES	AÑO
21	09	2022

NO VOTE SU TIQUETE DE PAGO 18816

VALOR TOTAL $21.000

DESTINO Quibdo

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. No se responde por maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en la empresa.

Scanned with CamScanner

Expreso del Pacifico S.A.S
20 Años Viajando Seguro!
NIT. 818.000.591 - 9

Cra. 9ª No. 25 - 87
TEL. 4 6721 888
Cel. 312 257 3972
Quibdó - Chocó

RECIBO DE CAJA
1914

VIGILADO SuperTransporte

Ciudad	Día	Mes	Año	$
Quibdó	23	09	2022	$21000

NOMBRE: Yaneth Mena

POR CONCEPTO DE: Transporte Quibdo - Istmina

LA SUMA DE (valor en letras): EXPRESO DEL PACIFICO S.A.S
NIT. 818.000591-9
DESPACHADOR NO.4
QUIBDO

Firma de Recibido

Firma Autorizada

CC. ó NIT. ☐ No.

CC. ó NIT. ☐ No 1074155571

Diseños Don Bosco Nit. 11.788.219 - 8 Tel. 671 1907 Quibdó

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 23-09-2022 $ 80.000

PAGADO A: Ortelio Sanchez Mosquera

POR CONCEPTO DE: Transporte flete Istmina Uno Uno

VALOR (en letras): Ochenta mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Ortelio S.M.

C.C. O NIT 4 839 680

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-09-2022 $ 80.000

PAGADO A: Ortelio Sanchez Mosquera

POR CONCEPTO DE: transporte flete Uno Uno Istmina

VALOR (en letras): Ochenta mil Pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Ortelio S.M.

C.C. O NIT

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

34324

DÍA	MES	AÑO
25	09	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: $21.000

DESTINO: QUIBDO

BUS N°

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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14685728030

(415)7707212489984(8020) 000001468572803 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 8 3 7 6 8 0 — 6. DV: 6

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

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 8 3 7 6 8 0	1 9 8 7 1 2 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Istmina 3 6 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	MOSQUERA	ORTELIO	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CORR PLAN DE RASPADURA

42. Correo electrónico: lauradirley@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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
0 7 2 2	2 0 2 0 0 2 2 8	4 1 1 1	2 0 1 5 0 4 0 8			9 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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 exigira su renovacion

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 - 02 - 28

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: GOMEZ RENTERIA HELEN DEL CARMEN
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 30-03-2021 11:28:11AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4837680

SANCHEZ MOSQUERA
APELLIDOS

ORTELIO
NOMBRES

Ortelio Sanchez M.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1967
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-DIC-1987 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-1704300-70102841-M-0004837680-20020509 04452021294 01 110725171

Scanned with CamScanner