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
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ
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	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**84107-174174**
No. de documento	**591064**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TATIANA MORENO LEMOS	**C.C.**	1.077.430.911	**IP/Nº de contacto**	3218888472
Correo electrónico contratista:	tamoreno@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**		578453128	
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:	3354308/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**13422**	
Valor Total del Contrato	$ 35.916.100	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.724.100	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.399.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.325.100		Legalización comisiones del periodo			$ 1.100.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VEINTITRÉS (23) INSTRUCTORES PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCÓ DURANTE LA VIGENCIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.399.000		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	**$ 4.499.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.083.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4463248339**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.359.600	$ 1.359.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.000	$ 170.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.600	$ 217.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.100	$ 7.100
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	$ 1.027.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.083.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.111.400,00	
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	8.223,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	33.990,00	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	**$ 3.356.787,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes de Octubre se realizaron las siguientes actividades:
En el municipio de medio baudo , en la comunidad de Pitalito y rio torreido, se dio inicio al proceso para la formación P
PRODUCIR POLLOS DE ENGORDE SEMI-ORGANICOS COMPLEMENTANDO SU ALIMENTACION CON PASTOS Y FORRAJES
CRIA Y PRODUCCIÓN DE CERDOS SEMI-ORGANICOS CON ALIMENTACION ALTERNA, con Fichas Nº 2655594, 2655586 y 2655597 de la siguiente forma para realizar todas las actividades del curso, se adecuaran los galpones alrededor de la comunidad para ejecutar la formacion
Ademas se realizo la entrega de los materiales de formación del programa victima en los diferentes municipios del choco.

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.

TATIANA MORENO LEMOS
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: 2022-10-06-4:14 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	41822	**Fecha Solicitud**	2022-10-06	**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.**	2022-10-06	**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	2522	**Dependencia Solicitante**	952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

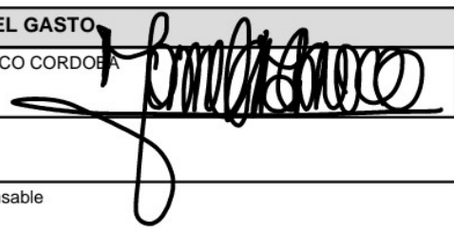
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
TATIANA MORENO LEMOS	CC: 1077430911	INST CONT COMPLEMENTARIA	Autorizada	2022-10-10	2022-10-31	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / ALTO BAUDO	22	Si	0	22	3.399.000,00	0,00	0,00	1.100.000,00	1.100.000,00	Auxilio transporte para entrega materiales formación a las fichas de los instructores del programa victimas que imparten formación en los municipios de Alto y Medio Baudó, Medio Atrato Bojayá, Rio Quito, Lloró y Cantón de San Pablo e Istmina.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**1.100.000,00**	**1.100.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio transporte para entrega materiales formación a las fichas de los instructores del programa victimas que imparten formación en los municipios de Alto y Medio Baudó, Medio Atrato Bojayá, Rio Quito, Lloró y Cantón de San Pablo e 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:	06/10/2022 15:31:36



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

30538

DÍA	MES	AÑO
11	10	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL

DESTINO Quibdó

BUS N°

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

30540

DÍA	MES	AÑO
11	10	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL

DESTINO Lloro

BUS N°

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

Powered by CamScanner



TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit. 891.800.043-4

30536

DIA	MES	AÑO
12	10	2022

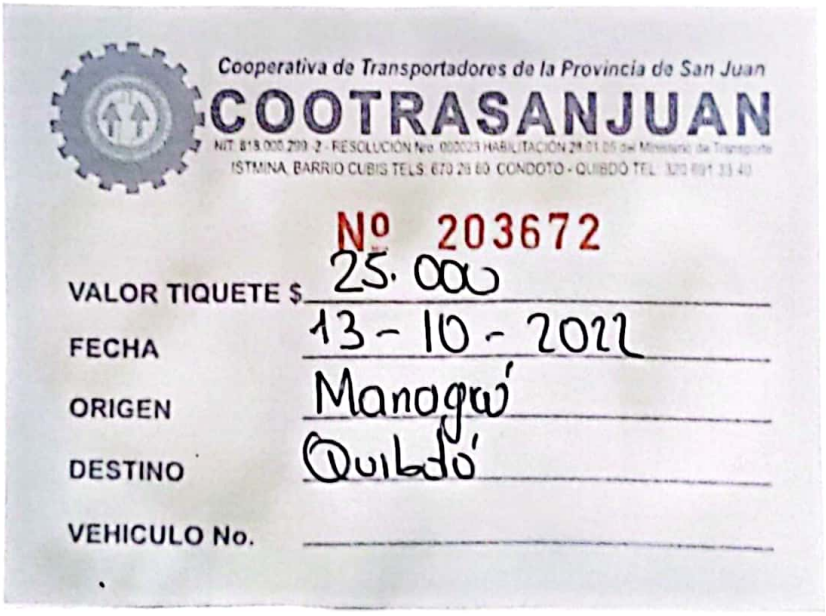
NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL 22

DESTINO
MANAGRU

BUS N°

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



Cooperativa de Transportadores de la Provincia de San Juan
COOTRASANJUAN
NIT. 818.000.299-2 - RESOLUCIÓN No. 000023 HABILITACIÓN 24.01.05 del Ministerio de Transporte
ISTMINA, BARRIO CUBIS TELS. 670 26 80 CONDOTO - QUIBDÓ TEL. 320 891 33 40

Nº 203672

VALOR TIQUETE $ 25.000
FECHA 13-10-2022
ORIGEN Managrú
DESTINO Quibdó
VEHICULO No.

Powered by CamScanner



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

30528

DÍA	MES	AÑO
14	10	2022

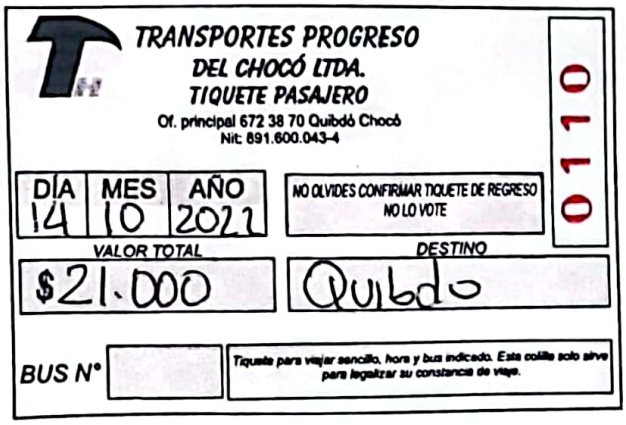
NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL: $21.000

DESTINO: ISTMINA

BUS N°:

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

0110

DÍA	MES	AÑO
14	10	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.

Powered by 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
2144

VIGILADO Supertransporte

Ciudad	Día	Mes	Año	$
Quibdó	15	10	2021	35.000

NOMBRE: Tatiana Moreno

POR CONCEPTO DE: Transporte Quibdó - puerto Meluk

LA SUMA DE (valor en letras)

EXPRESO DEL PACIFICO S.A.S
NIT. 818.000591-9

Firma de Recibido

Firma Autorizada

CC. ó NIT. ☐ No.

CC. ó NIT. ☐ No. 1077[illegible]

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

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
2148

VIGILADO SuperTransporte

Ciudad	Día	Mes	Año	$
Puerto Meluk	19	10	2022	35000

NOMBRE: Tatiana Moreno

POR CONCEPTO DE: Transporte puerto Meluk - Quibdó

LA SUMA DE (valor en letras)

EXPRESO DEL PACIFICO S.A.S
NIT. 818.000.591-9

Firma de Recibido

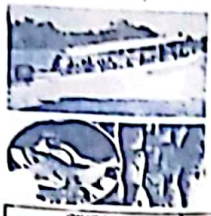
Firma Autorizada

CC. ó NIT. ☐ No.

CC. ó NIT. ☐ No. 1077[illegible]

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

Powered by CamScanner



Transporte y Pesquera El Cambalache

JHON FREDY CAICEDO POTES
NIT 11 620 495 - 2

Calle Principal de Puerto Meluk
Cel 321 057 5310
E-mail potescharles@hotmail.com
Medio Baudó - Chocó

ACTIVIDAD
Transporte Fluvial de Carga y Pasajeros, Venta de pescado fresco y productos del mar

FORMA DE PAGO: CONTADO [ ] CREDITO [ ]

FACTURA DE VENTA
No responsable de IVA

Nº . 203

CIUDAD	FECHA DE FACTURA DIA	MES	AÑO	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Meluk	17	10	2020			

Cliente: Tatiana Moreno C — **Nit.** 1077430911
Tel. — **Cel** — **Ciudad:**
Dirección: — **Vendedor:**

CANT.	PRODUCTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Puerto Meluk - Alto Baudo (Pie de Pato)		140.000

Fecha de Recibido: Día / Mes / Año
Nombre
Firma
FIRMA EMISOR DE LA FACTURA
CC No

TOTAL
$ 140.000

Esta Factura es un título valor, se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 772, 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008, y se estima completa en su forma. Recibí conforme y acepto esta Factura por el producto o servicio prestado Ley 1231 de 2008

Diseños Don Bosco, Javier Arcia R. Nit. 11.765.219 - 8 Tel. 671 19 07 Quibdó

Powered by CamScanner

ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES RÍO BAUDÓ
"LA ASTRIBA"

NIT. 901.149.826 - 6 Régimen Comun
B/ Porvenir Cabecera Municipal de Pizarro - Chocó - Cel: 314 772 6233

FACTURA DE VENTA

N° 70

Resolucion DIAN 13020013510384
de Fecha 2018-12-18 Autorización del 1 al 200

FECHA DE ENTREGA			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	10	2024			

Ciudad. Pie de Pato

Señores: Tatiana Norma Lemus Nit: 1077430911

Dirección: _____ Tel: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Alto Baudo – Puerto Meluk		140.000

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según (Art 774 del Código de Comercio)

SUBTOTAL	
IVA %	
TOTAL $	140.000

SON:

Firma de Recibido

CC o NIT

Firma Autorizada

CC

Powered by CamScanner

Transporte Fluvial Mixto
Atrato, Caribe, Rio Baudo E.V.
NIT: 901.108.717 - 6
Carga - Pasajeros - Tour- Charter

N° Patente:
Fecha: 20 | 10 | 2022 Hora salida:
Nombre: Tatiana Moreno Cédula No. 1077430911
Motonave: Puesto:
Quibdó - Vigía ( ) $ Puesto:( ) $
Quibdó - Bellavista ( ) $ Quibdó - Turbo ( ) $
De: Quibdo A: Bete $20.000 Exceso de Equipaje:
N° de Póliza:
Vr Kg/Carga: $1.500
CADUCIDAD 1 AÑO
Señor Pasajero sólo tiene derecho a 10Kgrs. de Equipaje
No hacemos devolución de Dinero
TODO NIÑO PAGA
Celular: 310 437 11 66

Transporte Fluvial Mixto
Atrato, Caribe, Rio Baudo E.V.
NIT: 901.108.717 - 6
Carga - Pasajeros - Tour- Charter

N° Patente:
Fecha: 21 | 10 | 2022 Hora salida:
Nombre: Tatiana Moreno Cédula No. 1077430911
Motonave: Puesto:
Quibdó - Vigía ( ) $ Puesto:( ) $
Quibdó - Bellavista ( ) $ Quibdó - Turbo ( ) $
De: Bete A: Quibdo $20.000 Exceso de Equipaje:
N° de Póliza:
Vr Kg/Carga: $1.500
CADUCIDAD 1 AÑO
Señor Pasajero sólo tiene derecho a 10Kgrs. de Equipaje
No hacemos devolución de Dinero
TODO NIÑO PAGA
Celular: 310 437 11 66

Powered by CamScanner

Transporte Fluvial Mixto
Atrato, Caribe, Rio Baudo E.V.
NIT: 901.108.717 - 6
Carga - Pasajeros - Tour- Charter

N° Patente: _____
Fecha: 24/10/2022 Hora salida: _____
Nombre: Tatiana Norma L Cédula No. 1077450911
Motonave: _____ Puesto: _____
Quibdó - Vigia ( ) $ _____ Puesto: ( ) $ _____
Quibdó - Bellavista (X) $ 100.000 Quibdó - Turbo ( ) $ _____
De: _____ A: _____ $ _____ Exceso de Equipaje: _____
N° de Póliza: _____
Señor Pasajero sólo tiene derecho a 10Kgrs. de Equipaje
No hacemos devolución de Dinero
Vr Kg/Carga: $1.500
CADUCIDAD 1 AÑO
TODO NIÑO PAGA
Celular: 310 437 11 66

Transporte Fluvial Mixto
Atrato, Caribe, Rio Baudo E.V.
NIT: 901.108.717 - 6
Carga - Pasajeros - Tour- Charter

N° Patente: _____
Fecha: 26-Oct-2022 Hora salida: _____
Nombre: Tatiana Norma Cédula No. 1077430911
Motonave: _____ Puesto: _____
Quibdó - Vigia ( ) $ _____ Puesto: ( ) $ _____
Quibdó - Bellavista ( ) $ _____ Quibdó - Turbo ( ) $ _____
De: Bojaya A: Quibdo $: 100000 Exceso de Equipaje: _____
N° de Póliza: _____
Señor Pasajero sólo tiene derecho a 10Kgrs. de Equipaje
No hacemos devolución de Dinero
Vr Kg/Carga: $1.500
CADUCIDAD 1 AÑO
TODO NIÑO PAGA
Celular: 310 437 11 66

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD				
Quibdo	27	10	2021	$148.500

PAGADO A: Emelino Murillo Palacios

CONCEPTO: Transporte Fluvial Quibdo - Rio Quito

VALOR (en letras): Ciento cuarenta y ocho mil quinientos Pesos

CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Emelino Murillo Palacios
	C.C. ☐ NIT. ☐ No. 11.806.313

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD				
Rio Quito	29	10	2021	$148.500

PAGADO A: Emelino Murillo Palacios

CONCEPTO: Transporte Fluvial Rio Quito Quibdo

VALOR (en letras): Ciento cuarenta y ocho mil quinientos Pesos

CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Emelino Murillo Palacios
	C.C. ☐ NIT. ☐ No. 11.806.313

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
11.806.313
MURILLO PALACIOS
EMELINO


FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1973
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
22-ABR-1996 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
00177

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14719341901

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional (Impuestos y Aduanas de Quibdó)	14. Buzón electrónico
1 1 8 0 6 3 1 3	0	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 6 3 1 3	1 9 9 6 0 4 2 2

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
MURILLO	PALACIOS	EMELINO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CORR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico: manoacm90@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 6 9 2 8 8 6	

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 1 6 1	2 0 1 3 1 1 1 8	0 7 2 2	2 0 1 2 0 1 0 5	5 0 2 1	5 0 2 2	6 1 1 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	2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2020 - 10 - 27 / 10 : 32: 48

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: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner