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	**03260-968722**
No. de documento	**591263**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ARIADNA CASAS VEGA	**C.C.**	1.077.435.603	**IP/Nº de contacto**	3217177788
Correo electrónico contratista:	acasasv@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		53687650936	
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:	3256305/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3422**	
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			$ 380.000,00	

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	**$ 3.779.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.543.550**	**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	----------	**4463349321**	Valor Base retención en la fuente	2.543.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.359.600	$ 1.359.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.391.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.000	$ 170.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.600	$ 217.600	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	$ 7.100	$ 7.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	6.783,00	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	33.990,00	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	$ 847.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.358.227,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Concerté en el municipio del Alto Baudó la formación a desarrollar en el corregimiento de Chigorodó
Informe a los aprendices todo lo referente a los programas del SENA
Enseñe a los aprendices a elaborar productos de aseo como Blanqueador, detergente, ambientador, suavizante etc.
Evalué las fichas desarrolladas en el 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.

ARIADNA CASAS VEGA
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: 2022-09-16-4:36 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	35922	**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.**	2022-09-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Fluvial	**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

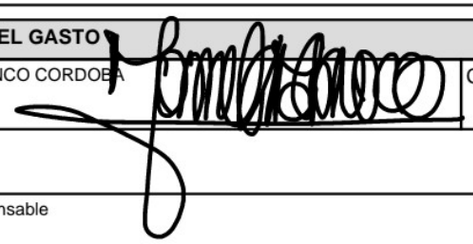
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ARIADNA CASAS VEGA	CC: 1077435603	Instructor	Autorizada	2022-09-20	2022-09-30	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / BOJAYA	10,5	No	50	10,5	3.399.000,00	0,00	0,00	380.000,00	380.000,00	Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio del Alto Baudó para desarrollar formación a población víctima.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**380.000,00**	**380.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio del Alto Baudó para desarrollar formación a población víctima.

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:	2022-09-16-4:36 p. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	16/09/2022 15:35:51

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

Codigo Regional :	27
Codigo Centro:	952210
Fecha de elaboración:	5 de octubre de 2022
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 5 de octubre de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Ariadna Casas Vega
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1077435603

En desarrollo de la comisión No. _____ durante los dias **20 al 30** del mes de septiembre 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
20 de septiembre	Quibdó -Bojayá	Fluvial	100000
30 de septiembre	Bojayá - Quibdó	Fluvial	100000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 200.000

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: Ariadna Casas Vega	Nombre completo: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo: JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA
Firma: Ariadna Casas	Cargo: Coordinador academico	Cargo: Subdirector Regional
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 20 de septiembr | $ 180.000

PAGADO A: Carlos Hernan Cuesta.

POR CONCEPTO DE: Transporte de insumos farmacos para el desarollo de la feria en el municipio de Bojaya.

VALOR (en letras) ciento ochenta mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO: Carlos H. Cuesta

C.C. O·NIT 11.797.004

TRANSMAR Y RIO S.A.S.
NIT: 901068514-5
CEL: 312 217 33 02 - 311 738 80 08
Barrio Brisas del Mar, Carrera 15 Nº 89 - 06
Muelle Turístico Turbo

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: DIA 20 | MES 09 | AÑO 2022

HORA SALIDA

TIQUETE Nº 3467

NOMBRE: ARIADNA CASAS VEGA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CARGA (KG)

MOTONAVE

PUESTO

ORIGEN: QUIBDO

DESTINO: BOJAYA

OBSERVACIONES: NO OLVIDE SUS ARTÍCULOS DE MANO. CONSERVE SU TIQUETE. RECONFIRME SU REGRESO. TIENE DERECHO A 10KGS DE CARGA. NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS PAGAN TIQUETE

CUPO(S)

VALOR TOTAL $ 100.000

VENDEDOR

NO SE HACE DEVOLUCIÓN DE DINERO. CADUCIDAD 1 AÑO

RCC: Nº 1022339 RCE: Nº 3001008

TRANSMAR Y RIO S.A.S.
NIT: 901068514-5
CEL: 312 217 33 02 - 311 738 80 08
Barrio Brisas del Mar, Carrera 15 Nº 89 - 06
Muelle Turístico Turbo

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: DIA 30 | MES 09 | AÑO 2022

HORA SALIDA

TIQUETE Nº 3475

NOMBRE: ARIADNA CASAS VEGA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CARGA (KG)

MOTONAVE

PUESTO

ORIGEN: BOJAYA

DESTINO: QUIBDO

OBSERVACIONES: NO OLVIDE SUS ARTÍCULOS DE MANO. CONSERVE SU TIQUETE. RECONFIRME SU REGRESO. TIENE DERECHO A 10KGS DE CARGA. NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS PAGAN TIQUETE

CUPO(S)

VALOR TOTAL $ 100.000

VENDEDOR

NO SE HACE DEVOLUCIÓN DE DINERO. CADUCIDAD 1 AÑO

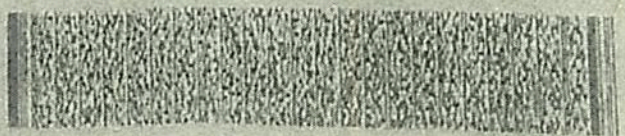
RCC: Nº 1022339 RCE: Nº 3001008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11.797.004
NUMERO
CUESTA MENA
APELLIDOS
CARLOS HERNAN
NOMBRES
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1969
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-OCT-1987 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



A-1706100-70418650-M-0011997004-20080908 00422 01 132387150

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14810669828

(415)7707212489984(8020) 000001481066982 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 7 9 7 0 0 4	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 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	11797004	1 9 8 7 1 0 1 9

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
CUESTA	MENA	CARLOS	HERNAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC BOMBITA

42. Correo electrónico: botesypangascarlos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 9 0 8 1 9 1	

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
5 0 2 2	2 0 2 0 1 1 1 1	5 0 2 1	2 0 0 9 0 8 2 0	3 3 1 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2022 - 02 - 04 / 08 : 41: 56

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 CUESTA MENA CARLOS HERNAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO