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	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**56009-065809**
No. de documento	**567496**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JACQUELINE CRISTINA RODRIGUEZ ARRIAGA	**C.C.**	51.715.723	**IP/Nº de contacto**	44427
Correo electrónico contratista:	jcrodrigez@misena.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**		578639619	
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:	3260180/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15422**	
Valor Total del Contrato	$ 27.320.776	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.830.194	**7**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.415.097,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.415.097		Legalización comisiones del periodo			$ 1.100.000,00	

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	$ 3.415.097		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	**$ 4.515.097**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.094.273**		**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	----------	**9439039937**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.366.039	$ 1.366.039
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.800	$ 170.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.600	$ 218.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.200	$ 7.200
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	$ 1.031.424	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.094.273,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.125.697,00	
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	8.251,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	34.151,00	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	**$ 3.372.695,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Teniendo en cuenta que El Cantón de San Pablo es una localidad donde su fuerte se desarrolla en la minería,el Sena, entra a fortale el turismo, ante el proceso de formación, con la creación de una unidad productiva en el municipio de El Cantón de San Pablo, se trata de conformar con los aprendices, un rescate a la cultura ancestral, que tenga cabida la parte musical, donde los alabaos y los arruyoa permanezcan,- los mitos y leyendas más que en un cuento, sean relatados por los abuelos y padrinos con el ánimo de transmitir sus costumbres, para armonizar el paquete turístico.

Es de anotar que la reivindicación de dicha cultura, aunque va dirigida a toda la comunidad su apoyo se refleja más en la tercera edad y en los niños que están en formación cultural.

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.

JACQUELINE CRISTINA RODRIGUEZ ARRIAGA
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.	37222	**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**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**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

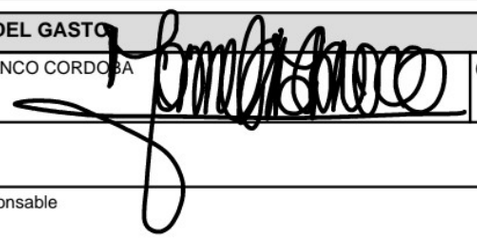
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JACQUELINE CRISTINA RODRIGUEZ ARRIAGA	CC: 51715723	Instructor SER	Autorizada	2022-09-19	2022-09-25	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / BAHIA SOLANO	6,5	No	50	6,5	3.415.097,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio de Bahia Solano para desarrollar formación emprendedor en desarrollo de actividades turisticas en Espacios Naturales bajo la ficha No 2610232.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio de Bahia Solano para desarrollar formación emprendedor en desarrollo de actividades turisticas en Espacios Naturales bajo la ficha No 2610232.

ORDENADOR DEL GASTO

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



Firma Responsable

ELECTRONIC TICKET

EASYFLY

PASSENGER ITINERARY RECEIPT
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS

TICKET NBR: **2460330780000**
BOLETO NRO:

AGENCIA DE VIAJES DECOLAR
CALLE 56 N. 40- 114
MEDELLIN
ANTIOQUIA, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-07757-0
TELEPHONE/TELEFONO: 2923256
MAIL INFO: VIAJESDECOLAR@HOTMAIL.COM

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 17 SEP 2022 00:58
ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: MDEH14701
NAME/NOMBRE: **RODRIGUEZ/JACQUELINE**
FOID/D.IDENTIDAD: NIS51715723

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : EASYFLY S.A
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE POLETO : 246-0330780000

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**APTRFH**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
QUIBDO	VE8945	G	**19SEP**	0735	0810	G			15K	OK
ENRIQUE OLAYA HERR										
ENRIQUE OLAY	VE7862	G	**19SEP**	0900	1000	G			15K	OK
BAHIA SOLANO										
BAHIA SOLANO	VE7863	G	**25SEP**	1030	1130	G			15K	OK
ENRIQUE OLAYA HERR										
ENRIQUE OLAY	VE8950	G	**25SEP**	1230	1310	G			15K	OK
QUIBDO										

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
90.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 90.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : NON END/NON REF/PENALTY APPLY FOR CHANGES
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: UIB VE MDE 715000.00 VE BSC 715000.00 VE MDE 715000.00 VE UIB 715000.00COP715000+.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 715000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 18000.00CO
TARIFA ADMON 67000 TOTAL : COP 800000.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SERAN OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
CONSULTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA AEROLINEA ANTE EL COVID19 EN: WWW.EASYFLY.COM.CO/VUELAFACIL.
PRESENTACION EN EL AEROPUERTO: 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO. EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG PARA TARIFAS EASYPASS SE PERMITEN 23KG EN BODEGA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Unión Panamericana – Raspadura de 2022

PRESENTADO A: JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA

ORDEN DE VIAJE No: 822	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	26/10/2022	30/1020922
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Quibdó- Variante -Variante Quibdó	CHOCÓ / CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD.	CANTON DE SAN PABLO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Auxilio de transporte, para desplazarme el municipio de **QUIBDO** para impartir la formación, Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales..

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Concertación de horarios e inducción de aprendices.
2. Inicio de la formación de acuerdo a la concertación realizada
3. Desarrollar actividades culturales que generen el desarrollo de paquetes turísticos a nivel comunitario.

RESULTADOS:

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar informe de Comisión	Jacqueline Rodríguez Arriaga	26/10/2022

CONCLUSIÓNES:
Formaciones preparadas para que los aprendices utilicen estos conocimientos como fuentes de ingresos, con la elaboración de los mismos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jacqueline Rodríguez Arriaga	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	

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: 2022-09-22-9:14 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39422	**Fecha Solicitud**	2022-09-21	**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.**	2022-09-22	**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
JACQUELINE CRISTINA RODRIGUEZ ARRIAGA	CC: 51715723	Instructor SER	Autorizada	2022-09-26	2022-09-30	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / CANTON - SAN PABLO	4,5	No	50	4,5	3.415.097,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	Auxilio de Transporte para el desplazamiento al municipio de Canton de San Pablo para desarrollar la formación: Emprendedor en desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales bajo la ficha 2643132.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**300.000,00**	**300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de Transporte para el desplazamiento al municipio de Canton de San Pablo para desarrollar la formación: Emprendedor en desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales bajo la ficha 2643132.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdo 26/10/2022	Codigo Regional :	27
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JACQUELINE RODRIGUEZ ARRIAGA	Codigo Centro:	952210
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	51715723	Fecha de elaboración:	21/03/2022
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 39422 durante los dias 26 de Septiembre de 2022 30 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
26/10/2022	TRANSPORTE FLETE EN TAXI QUIBDÓ - CANTON DE SAN PABLO	TERRESTRE	$ 150.000
30/102022	TRANSPORTE FLETE EN TAXI - CANTON DE SAN PABLO - QUIBDO	TERRESTRE	$ 150.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 300.000

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 transp

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: JACQUELINE RODRIGUEZ ARRIAGA	Nombre completo: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Nombre completo: JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo Instructor	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: DIRECTOR REGIONAL
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 26 - 09 - 2022	No.
PAGADO A Jose Arlin Correa G	$ 150,000
POR CONCEPTO DE Transporte flete en taxi desde Quibdo hasta el canton del San Pablo	
VALOR (en letras) Ciento Cincuenta mil Pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Jose A Correa G
APROBADO	

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 30 - 09 - 2022	No.
PAGADO A Jose Arlin Correa G	$ 150,000
POR CONCEPTO DE Transporte flete en taxi Canton del San Pablo - Quibdo.	
VALOR (en letras) Ciento Cincuenta mil Pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Jose A Correa G
APROBADO	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14514314001

(415)7707212489984(8020) 000001451431400 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 1 4 5 8 5	0	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	11814585	2001,01,16

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
CORREA	GUEVARA	JOSE	ARLYN

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 LAS MARGARITAS SECTOR VENECIA

42. Correo electrónico yecos1024821@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 1	3 1 4 5 0 0 7 8 6 4	3 1 0 5 2 8 9 9 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2018,11,30	7 3 2 0	2018,11,30			4 1 2 2	

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	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2019 - 05 - 21

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14514314001

(415)7707212489984(8020) 000001451431400 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de todo tipo de calzado y artículos de cuero y sucedá 4 7 7 2

162. Nombre del establecimiento: ALMACEN Y VARIEDADES ANYELA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

165. Dirección: BRR LAS MARGARITAS SEC VENECIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 4 2 4 0 0 1	2 0 0 5 1 1 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 5 0 5 7 8 6 4	2 0 1 7 0 4 1 8

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1982

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

16-ENE-2001 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-70102187-M-0011814585-20020312 03530 02071H 01 099063451

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11814585

NUMERO

CORREA GUEVARA

APELLIDOS

JOSE ARLYN

NOMBRES



FIRMA