

De: [Humberto Silva Palacios](#)
A: [Pablo Fernando Hurtado](#)
Cc: [Lina Zoraya Salazar Carrillo](#); [Juan Carlos Salazar Cuellar](#)
Asunto: Pago de contrato No CO1PCCNTR.7930773
Fecha: sábado, 15 de noviembre de 2025 4:23:00 p. m.
Archivos adjuntos: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image003.png](#)
[image004.png](#)
[image005.png](#)
[image006.png](#)
[image007.png](#)
[image008.png](#)
[RUT AITSHA OCT 06 DE 2025.pdf](#)
[Certificado de Supervisión CTO. 7930773-2025 segundo pago.pdf](#)
[GRF-F-089FormatoComunicacionInternaparaRegistrodeObligacion v4.pdf](#)
[PAZ Y SALVO AITSHA 2025.pdf](#)
[PDF-900715120-FAET519.pdf](#)
[PLANILLA NOV 2025.pdf](#)
[RP 6825.pdf](#)
[CERTIFICADO DAVIVIENDA AITSHA.pdf](#)
[CERTIFICADO DAVIVIENDA AITSHA.pdf](#)

Cordial saludo señor Director Pablo.

Atentamente le estamos enviado los documentos para el pago del contrato No CO1PCCNTR. 7930773, cuyo objeto es: “Contratar el servicio de apoyo logístico para la realización de las dos (2) Ferias Nacionales de Emprendimiento de Población Víctima de la Violencia del SENA Regional Amazonas”, ya se realizó la segunda Feria, fue el 17 de octubre de 2025 y los elementos fueron entregados satisfactoriamente por el contratista a nombre “Inversiones Aitsha.”

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:	Inversiones Aitsha
CEDULA O NIT:	Nº 900.715.120-1
OBJETO CONTRACTUAL:	“ Contratar el servicio de apoyo logístico para la realización de las dos (2) Ferias Nacionales de Emprendimiento de Población Víctima de la Violencia del SENA Regional Amazonas”,se está solicitando el pago de los elementos que se entregaron de la segunda feria
VALOR:	\$ 9.650.600
Factura Electrónica:	FAET519
Contrato No:	CO1PCCNTR.7930773
REGISTRO PRESUPUESTAL:	6825
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No:	2825

El pago deberá consignarse en la cuenta de ahorros N° 0550108900692535 del Banco Davivienda a nombre de Inversiones Aitsha con el NIT o CC 900715120-1.

Yo Humberto Silva Palacios, identificado con CC No. 79.511.410 de Bogotá en calidad de Supervisor del contrato relacionado, doy aval para el inicio del trámite de pago en cumplimiento de las funciones establecidas de acuerdo al Manual de Supervisión de la entidad y verificado el cumplimiento de los requisitos legales y del objeto contractual del contratista.

Atentamente



Humberto Silva Palacios

Profesional Grado 02

Profesional de Emprendimiento

hsilvapal@sena.edu.co

+57 (8) 5927626 Ext: 85201

Kilómetro 0.5 Vía Tarapacá Leticia-
Amazonas Leticia



www.sena.edu.co



PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☐	Pública Clasificada ☐ Pública Reservada ☐

noviembre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



INSTRUCCIONES

Generalidades:

1. El objetivo de este formato es el de permitir la unificación de la información de los datos suministrados para el trámite del registro de obligaciones.
2. El documento relacionado es el Instructivo Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones y Trámite de Pagos GRF-I-002.
3. Las áreas generadoras de la información diligencian el formato.
4. El formato se diligencia cada vez que se realice el trámite de solicitud de registro de obligaciones.
5. El trámite que surte después de diligenciado es el de verificación y registro de las obligaciones.
6. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del grupo de Tesorería.



PARA: PABLO FERNANDO HURTADO
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR. 7930773 de 2025** , No. Factura FAET-519, objeto del contrato **“Apoyo logístico para una Feria Nacional de Emprendimiento de Población Víctima de la Violencia del SENA Regional Amazonas”**.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: INVERSIONES AITSHA SAS

CEDULA O NIT: 900.415.120-1

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. _

CO1.PCCNTR.7930773 Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Contrato **CO1.PCCNTR.7930773 de 2025**

Valor antes de IVA	\$ 9.650.600
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 9.650.600

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 6825 de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCIÓN	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	NACION		10	CSF	\$ 9.650.600



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
Total						\$ 9.650.600

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-008-005-09-6 “SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN Y ASISTENCIA DE CONVENCIONES Y FERIAS” \$ 9.650.600

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 0550108900692535 cuenta de Ahorros** del banco **Davivienda** a nombre de **Inversiones Aitsha SAS**., NIT **900.715.120-1**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.



INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Todos los documentos anexos deben venir en formato PDF con su respectivo nombre y por separado cada uno.
2. Las compras de activos o materiales y suministros deben anexar la entrada a almacén.
3. En caso de prestación de servicios, (en forma presencial), obras e interventorías realizados en diferentes ciudades del país, es necesario adjuntar un listado con la ciudad donde se prestó el servicio y el valor prestado en esta ciudad antes de IVA. Esto se requiere para que poder determinar los impuestos de ICA para cada una de las ciudades donde se prestaron los servicios, como se muestra en el siguiente ejemplo:
4. Cuando se trate de compras a través de la tienda virtual del Estado colombiano, debe ser informado en el CI, con el fin de practicar adecuadamente la retención de ICA.
5. Para endosos, la cuenta bancaria debe estar validada previamente mediante solicitud al Grupo de Presupuesto o quien haga sus veces en Regionales y Centros de Formación.
6. Para la legalización de anticipos, es necesario que, al momento de solicitar el pago parcial o total de la factura de venta o documento equivalente emitido por el proveedor, en estos figure la relación de bienes, amortizando el valor del porcentaje pactado como anticipo.
7. Para pagos al exterior incluir la siguiente información:
 - País



- Moneda
- Banco
- Nombre
- CIF
- Cuenta número
- Código SWIFT
- IBAN
- Dirección
- Concepto

 <p>Centro para la Biodiversidad y el Turismo del Amazonas</p>	<p>Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Regional Amazonas</p> <p>FORMATO CERTIFICADO SUPERVISOR</p>	<p>Página 1 de 1</p>
---	---	----------------------

EL SUSCRITO PROFESIONAL GRADO 02 DEL CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7930773 DE 2025

Que, la empresa **INVERSIONES AITSHA S.A.S.**, identificada con NIT. N° 900.715.120-1, representada legalmente por la Señora MYREYA STELLA RADA TELLEZ identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 40.403.801 de Villavicencio (Meta), cumplió a satisfacción con “el apoyo logístico para una Feria Nacional de Emprendimiento de Población Víctima de la Violencia del SENA Regional Amazonas”, la cual se realizó el día 17 de octubre de 2025, en el periodo de ejecución del contrato, de conformidad con la Aceptación de la Oferta N° MC-AMZ-RA-004-2025, **Registro Presupuestal del Compromiso SIIF No. 6825 del 30 de mayo de 2025, Factura de Venta N° FAET-519 del 12/11/2025**

Que, INVERSIONES AITSHA S.A.S. cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente, para lo cual se adjunta la **planilla No. 7993866797– PERIODO: SALUD: 2025-11 – PENSIÓN: 2025-10, Persona Jurídica.**

Se expide el presente certificado para efectos de pago al contratista por la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **(\$9.650.600,00).**

Dada en Leticia Amazonas, a los quince (15) días del mes de noviembre de 2025.



HUMBERTO SILVA PALACIOS
Profesional Grado 02 – Supervisor del Contrato
No. 7930773 de 2025

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

RICARDO ALBERTO RADA TELLEZ

T.P 100969-T

CERTIFICA QUE:

INVERSIONES AITSHA SAS, identificación con Nit. 900.715.120 – 1, una vez revisada la información contable del mes de noviembre de 2025 ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con el pago de los aportes de empleados al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, I.C.B.F y servicio nacional de aprendizaje SENA de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en concordancia con el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, así como los pagos al Fondo Nacional de Turismo FONTUR, de conformidad con el artículo 3 de la Ley 1101 de 2006.

La presente certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



RICARDO ALBERTO RADA TELLEZ

C.C. 86.049.221 Villavicencio.

Contador Público

T.P. 100969-T

Celular: 3212319091

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e60eeb361a9958d7cb83e704d65d7c569c2a1b60ac7c5ebf8a769c2bc971761de2a9a49d6f959ba75ee69b6d809a0ebf
Número de Factura: FAET-519
Fecha de Emisión: 12/11/2025
Fecha de Vencimiento: 27/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES AITSHA S.A.S.
Nombre Comercial: INVERSIONES AITSHA S.A.S.
Nit del Emisor: 900715120
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7911
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio / Ciudad: Leticia
Dirección: CL 7 6 75
Teléfono / Móvil: 3108149958
Correo: agenciaaitshatours@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio / Ciudad: Leticia
Dirección: kilometro 0.5 via leticia tarapaca
Teléfono / Móvil: 5927626
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0301	PAUTA RADIAL EN EMISORA COMERCIAL DE APROXIMADAMENTE 30 SEGUNDOS PUBLICADA EN HORA DE MAYOR ESCUCHA TOTAL 15 EMISIONES POR EVENTO	NIU	1,00	\$ 649.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 649.200,00
2	0302	POR EVENTO 100 REFRIGERIOS CONFORMADOS POR SNACK 20 ALMUERZOS QUE CONTENGAN PROTEINA TRANSPORTE DE ELEMENTOS QUE CONFORMAN LOS STAND DE CADA UNO DE LOS EMPRENDEDORES 10 DESDE EL LUGAR DE EMPRENDIMIENTO HASTA LA FERIA Y EL LUGAR DE EMPRENDIMIENTO	NIU	1,00	\$ 3.290.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.290.000,00
3	0303	ALQUILER E INTALACION DE CARPAS DE 4 X 4 M DURANTE TODO EL HORARIO DE LA FERIA	NIU	7,00	\$ 270.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.890.000,00
4	0304	ALQUILER DE SONIDO 1 CONSOLA DE 12 CANALES 1 AMPLIFICADORES DE 500 W 1 P A 2 CABINAS AMPLIFICADAS 1 X LADO 2 BAJOS DE 2 X18 PULGADAS 1XLADO 2 MONIOTES DE PISO 2 MICROFONOS INALAMBRICOS Y 4 MICROFONOS DE CABLE SERVICIO INGENIERO DE SONIDO	NIU	1,00	\$ 1.330.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.330.000,00
5	0305	ALQUILER DE MESAS PLASTICA DE 1 X 1 M DESARMABLE TIPO RIMAX 20 POR EVENTO	NIU	20,00	\$ 7.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 140.000,00
6	0306	ALQUILER DE SILLAS INDIVIDUALES PLASTICO TIPO RIMAX 40 POR EVENTO	NIU	50,00	\$ 3.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 150.000,00
7	0307	PENDON DE 10 X 08 M CON VARAS METALICAS PARA COLGAR DISEÑOS Y LOGOS DEFINIDOS POR EL SENA	NIU	7,00	\$ 83.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 581.000,00
8	0308	IDENTIFICACION Y PRESENTACION DE LOS EXPOSITORES DELANTAL Y CACHUCHA EN DRIL CON LOGOS BORDADOS DISEÑO COLOR Y LOGOS DEFINIDOS POR EL SENA	NIU	20,00	\$ 74.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.480.000,00
9	0309	IMPRESION DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LLEVAR REPORTES DE ASISTENCIA CONTROL DE VENTAS FICHAS DE INSCRIPCION Y LOGOS A FULL COLOR	NIU	78,00	\$ 1.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 140.400,00

Notas Finales

##\$36-02-00-091-91000000-CO1.PCCNTR.730773;hsilvapal@sena.edu.co##\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
12/11/2025 09:16:21
Documento validado por la
DIAN:
12/11/2025 09:16:21
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9650600
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9650600
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	9650600
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9650600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.650.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.650.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.650.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.650.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764088233147 Rango desde: 428 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-02-03

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900715120				NÚMERO PLANILLA:		7993866797		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				INVERSIONES AITSHA SAS						PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2025		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		LETICIA		DEPARTAMENTO:		AMAZONAS				DÍAS DE MORA:		3		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre AÑO	
DIRECCIÓN:		CALLE 7 9 59A PS2		TELÉFONO:		5925873				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1918082834	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de las agencias de viaje.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 256.000	\$ 500	\$ 256.500	
SUBTOTALES:													\$ 256.000	\$ 500	\$ 256.500	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 64.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 64.000	\$ 200	\$ 0	\$ 64.200	
SUBTOTALES:									\$ 64.000				\$ 64.000	\$ 200	\$ 0	\$ 64.200	

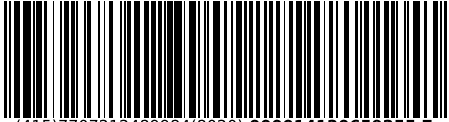
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 100	\$ 0	\$ 8.500
SUBTOTALES:									\$ 8.400	\$ 100	\$ 0	\$ 8.500

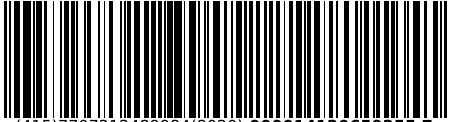
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA										No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE										APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF65	CCF65-CAFAMAZ									1	\$ 64.000	\$ 200	\$ 64.200	
SUBTOTALES:											\$ 64.000	\$ 200	\$ 64.200	

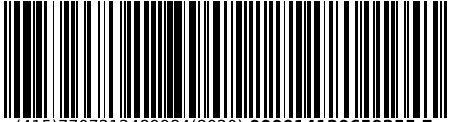
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN																													
																											PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE									
1	CC 1006731645	CAPTO BARBOSA AURA SUSANA	DEPEND		\$ 1.800.000	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.600.000	\$ 64.000	\$ 0	\$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.600.000	\$ 8.400	\$ 8.400	30	\$ 1.600.000	CCF65-CAFAMAZ	\$ 64.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

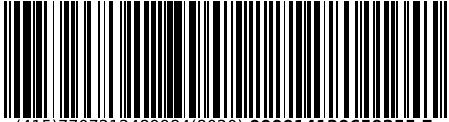
TOTAL PAGADO: \$ 393.400

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141206592557			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 1 5 1 2 0		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia	
				14. Buzón electrónico 3 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social INVERSIONES AITSHA S.A.S.		36. Nombre comercial AITSHA TOURS	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas		40. Ciudad/Municipio Leticia	
41. Dirección principal CL 7 6 75		42. Correo electrónico agenciaaitshatours@gmail.com		43. Código postal 9 1 0 0 0 1	
44. Teléfono 1 3 1 0 8 1 4 9 9 5 8		45. Teléfono 2 3 1 2 3 1 3 7 2 2 6			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 9 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 3 2 0		48. Código 4 6 4 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 3 2 0		50. Código 1 4 7 6 2		2 8 2 3 0	
51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exógena					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
42- Obligado a llevar contabilidad					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre RADA TELLEZ MYREYA STELLA					
985. Cargo Representante legal Certificado					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141206592557			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120659255 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 1 5 1 2 0		1		Impuestos y Aduanas de Leticia		3 8	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 1				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		0 0 0 0 1				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 1 4 0 3 1 7				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3					
76. Fecha de registro		2 0 1 4 0 3 2 0					
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 0 1 5 7 6 9					
78. Departamento		9 1					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				85. Extranjero 0 %	
Vigencia						86. Extranjero público 0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 4 0 3 1 7				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 8 0 1 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141206592557			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120659255 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 1 5 1 2 0		1		Impuestos y Aduanas de Leticia		3 8	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 3 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 4 0 4 0 3 8 0 1		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RADA		105. Segundo apellido TELLEZ		106. Primer nombre MYREYA		107. Otros nombres STELLA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141206592557			
 (415)7707212489984(8020) 000014120659255 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 1 5 1 2 0		1		Impuestos y Aduanas de Leticia		3 8	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 6 0 4 9 2 2 1				1 0 0 9 6 9 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	RADA		TELLES		RICARDO		ALBERTO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 0 4 0 4 2 9							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141206592557			
				 (415)7707212489984(8020) 000014120659255 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 1 5 1 2 0		1		Impuestos y Aduanas de Leticia		3 8	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1							
162. Nombre del establecimiento AITSHA TOURS							
163. Departamento Amazonas 9 1							
164. Ciudad/Municipio Leticia 0 0 1							
165. Dirección CL 7 9 59 A							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 7 8 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 3 2 6							
168. Teléfono 3 1 0 5 5 4 7 4 5 4							
169. Fecha de cierre							
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							
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							



CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., PASQUILLA, 10/11/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INVERSIONES AITSHA S A S** con **NIT 9007151201** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550108900692535

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHhpenagos HUGO FERNANDO PENAGOS SINISTERRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-091- SENA REGIONAL AMAZONAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-10-31-4:58 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2825 de fecha 2025-03-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	6825	Fecha Registro:	2025-05-30	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-091-000000 SENA REGIONAL AMAZONAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	17.950.000,00	Valor Total Operaciones:		2.048.000,00	Valor Actual:	19.998.000,00	Saldo x Obligar:	9.650.600,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900715120	Razón Social:	INVERSIONES AITSHA S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	0550108900692535	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Registrada
---------	------------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	------------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79331763	Nombre:	PABLO FERNANDO HURTADO CUEVAS	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL AMAZONAS
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	----------------------------

CAJA MENOR

VIATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNT R.7930773	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2025-05-30
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	---------------------	-------	-----------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURS	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	2025-08-01	17.950.000,00	2.048.000,00		
Total:						17.950.000,00	2.048.000,00	19.998.000,00	9.650.600,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DOS (2) FERIAS NACIONALES DE EMPRENDIMIENTO DE POBLACIÓN VÍCTIMA DE LA VIOLENCIA DEL SENA REGIONAL AMAZONAS. RAD. 91-9-2025-001722
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-091- SENA REGIONAL AMAZONAS-DIRECCION REGIONAL	3-8 CNC - INVERSION	2025-09-26	19.998.000,00	9.650.600,00	NINGUNO

SALAZAR CUELLAR
JUAN CARLOS
Firmado digitalmente por SALAZAR CUELLAR JUAN CARLOS
Fecha: 2025.11.04 11:19:02 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)