FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 1da1984dd54d88b7a41723186d6415f452b5e7cd6c5c9668be32fca24741fd d28a8f53259bb6e18e0b070508b13819cc

Número de Factura: FE-24
Fecha de Emisión: 27/04/2023
Fecha de Vencimiento: 27/04/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FERREIRA RENGIFO PEDRO YESID
Nombre Comercial: FERREIRA RENGIFO PEDRO YESID
Nit del Emisor: 78761561
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4923;7010

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Sahagún
Dirección: CL 14 A 18 35 BRR SAN ROQUE
Teléfono / Móvil: 3005659679
Correo: oda-1979@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION PARA EL SANEAMIENTOAMBIENTE HIGIENE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900541075
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: CLL 58 12 54 B LA CASTELLANA
Teléfono / Móvil: 3103519056
Correo: contabilidad@fundasionsahed.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	Sprof	PREST SERV PROF COMO APOYO TECNICO EN INSTALACION DE EQUIPOS EN EL MARCO DEL PROYECTO BPIN 2021000100335 DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCION AGRICOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDAD MES FEBRERO 2023	NIU	1,00	$ 2.994.983,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 2.994.983,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-04-27 12:10:59
Documento generado el: 2023-04-27 12:10:58
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.994.983,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.994.983,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.994.983,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.994.983,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764041886848 Rango desde: 11 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-06-26

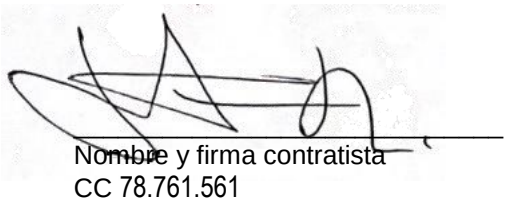
Declaración Juramentada para efectos tributarios- Ley 1819 de 2016 Sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las Personas naturales

Proyecto del Sistema General de Regalías "FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

Asunto: Certificación solicitada por el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto tributario, modificado por el art 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre 2016.

Yo, PEDRO YESID FERREIRA RENGIFO, identificada con cédula de ciudadanía número 78.761.561, dando cumplimiento al parágrafo segundo del artículo 383 del Estatuto tributario, modificado por el art. 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre 2016, certifico, bajo gravedad de juramento que no he contratado o vinculado, contrataré o vincularé por el año gravable 2022, dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

En constancia de lo anterior firmo en Montería a los 25 días del mes de Abril del año 2023.



Nombre y firma contratista
CC 78.761.561

INFORME No. 04 DE FEBRERO DE 2023

REPORTE DE LA GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **N° RC-TH335-06,** como Apoyo técnico en instalación de equipos, en el marco del proyecto **BPIN 2021000100335** denominado **"FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"**

Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales como APOYO TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE EQUIPOS, en el marco del proyecto BPIN 2021000100335 DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"			
Contratista:	PEDRO YESID FERREIRA RENGIFO			
Contratante:	Fundación SAHED			
Actividad POA	1.1.1 Realizar levantamiento de cartografía y análisis del terreno			
Rubro	SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/C ($ 65.889.626)			
Póliza Garantía: Cumplimiento estatal		**Si aplica**	X	**No Aplica**
Número de Póliza	**Fecha de Expedición**	**Fecha de Aprobación**	**Vigencia de Póliza**	
CCS- 10005245	09 DE NOVIEMBRE DE 2022	12 DE NOVIEMBRE DE 2022	10 de noviembre de 2022 hasta 10 de marzo de 2025	
Fecha Inicio del Contrato	10 de noviembre de 2022			
Fecha de Terminación:	21 de septiembre de 2024			
Forma de Pago:	Abono en cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. **093-381337-71**			
Valor del Contrato	$ 68.884.609,00			
Valor Ejecutado	$ 10.981.604,33			
Valor a cobrar	$ 2.994.983,00			
Saldo del contrato	$ 57.903.004,67			

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas del contrato de prestación de servicios profesionales **N° RC-TH335-06** del 10 de noviembre de 2022, me permito relacionar las actividades producidas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista, me permito manifestar que he prestado los servicios profesionales de apoyo a la administración como APOYO TÉCNICO EN INSTALACIÓN DE EQUIPOS del proyecto de investigación de

Sistema general de regalías en el proyecto "FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA		
Actividades- Obligaciones del Contrato		**Actividades ejecutadas citadas en el Informe del contratista**
1	Analizar los peligros y puntos de control críticos en la cadena hortofrutícola.	Se realizó la revisión de los formatos para la evaluación y análisis de los peligros y puntos de control
2	Desarrollo de talleres de nutrición y conservación, inocuidad y transformación de los productos agrícolas.	Se realizó la planeación para la elaboración talleres, y el direccionamiento según la metodología de las capacitaciones.
3	Realizar informes técnicos de la ejecución de los servicios	Se realizó el informe correspondiente a las actividades planeadas.
4	Suministrar la información para dar respuesta a los requerimientos y reportes emitidos por entidades externas relacionados con la ejecución del programa	Se realizó la planeación de la socialización ante las alcaldías de Rosas y Florencia con la elaboración de la presentación del proyecto.
5	Elaborar, distribuir, recepcionar, verificar y organizar la documentación referente a la ejecución del programa.	Se realizó el direccionamiento y las observaciones para la elaboración de formatos para la recolección de información necesaria para la ejecución del proyecto.

LIQUIDACION DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$ 68.884.609,00
Pago Noviembre	01	Periodo pagado	Del 10 de noviembre 2022 al 30 de noviembre 2022	$ 1.996.655,33
Pago diciembre	02	Periodo pagado	Del 01 de diciembre 2022 al 31 de diciembre 2022	$ 2.994.983,00
Pago enero	03	Periodo pagado	Del 01 de enero 2023 al 31 de enero 2023	$ 2.994.983,00
Pago Febrero	04	Periodo para pago	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2023	$ 2.994.983,00
Saldo por Pagar del Contrato				$ 57.903.004,67

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	4487119106	FEBRERO	$ 193.000
PENSION	4487119106	FEBRERO	$ 247.100
ARL	4487119106	FEBRERO	$ 37.700

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

Se adjunta soportes en físico y medio magnético.

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

Fecha de Presentación: 25 de Abril de 2023

Cordialmente,

PEDRO YESID FERREIRA RENGIFO
C.C N°78.761.561
Contratista

Vo. Bo. FUNDACIÓN SAHED
Jorge Edwin Cárdenas De La Ossa
C.C. N° 10.772.888
Representante Legal

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78761561
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PEDRO YESID FERREIRA RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 14A 18 - 35	TELÉFONO:	7587794
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4491786109**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993748210

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 243.200	$ 3.900	$ 247.100
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 3.900**	**$ 247.100**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 190.000	$ 3.000	$ 0	$ 193.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 193.000**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.100	$ 37.100	$ 600	$ 0	$ 37.700
SUBTOTALES:									**$ 37.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 37.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78761561
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PEDRO YESID FERREIRA RENGIFO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 14A 18 - 35	TELÉFONO:	7587794
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4491786109**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993748210

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 247.100
SUBTOTAL:			1	**$ 247.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 193.000
SUBTOTAL:			1	**$ 193.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 37.700
SUBTOTAL:			1	**$ 37.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 477.800**