FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9a98b38957c0614216c300dfe4e2c662e118d426541fe700eeb5479d37d3b b008b250f62c0df1289ed730b37e1223a60

Número de Factura: FE-40
Fecha de Emisión: 25/10/2023
Fecha de Vencimiento: 25/10/2023
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 12 14 02 BRR EL PRADO
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 OCTUBRE 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
1	CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N 09338133771	
2	Bajo gravedad de juramento certifico que no tengo contratado 2 o más personas asociadas a la actividad que desarrollo, por lo tanto, solicito aplazar retención en la fuente	

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 2023-10-25 11:05:54
Documento generado el: 2023-10-25 11:05:53
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: 18764050929985 Rango desde: 30 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-12-26

INFORME No. 11 DE SEPTIEMBRE 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	$ 34.941.468,33
Valor a cobrar	$ 2.994.983,00
Saldo del contrato	$ 33.943.140,67

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	Realizar informes técnicos de la ejecución de los servicios	Se realizó el informe correspondiente a las actividades planeadas.
2	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 visita a los beneficiarios de Rosas y Florencia del proyecto.
3	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.
4	Gestionar la elaboración y distribución del material divulgativo (Cartillas con compendio de las capacitaciones y talleres impartidos todos los beneficiarios en los Municipios objeto de intervención).	Se apoyo en la elaboración de un taller para el fortalecimiento de capacidades en comercialización para población Objetivo.
5		
6		

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 pagado	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2023	$ 2.994.983,00
Pago Marzo	05	Periodo pagado	Del 01 de marzo al 31 de marzo 2023	$ 2.994.983,00
Pago Abril	06	Periodo pagado	Del 01 de abril al 30 de abril 2023	$ 2.994.983,00
Pago Mayo	07	Periodo pagado	Del 01 de mayo al 31 de mayo 2023	$ 2.994.983,00
Pago Junio	08	Periodo pagado	Del 01 de junio al 30 de junio de 2023	$ 2.994.983,00
Pago Julio	09	Periodo pagado	Del 01 de Julio al 31 de Julio de 2023	$ 2.994.983,00
Pago agosto	10	Periodo pagado	Del 01 de agosto al 31 de agosto de 2023	$ 2.994.983,00

Pago Septiembre	11	Periodo pagado	Del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2023	$ 2.994.983,00
Pago Octubre	12	Periodo para pago	Del 01 de octubre al 31 de octubre de 2023	$ 2.994.983,00
Saldo por Pagar del Contrato				$ 33.943.140,67

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	**4519240363**	OCTUBRE	$ 243.200
PENSION	**4519240363**	OCTUBRE	$ 190.000
ARL	**4519240363**	OCTUBRE	$ 37.100

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 Octubre 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:			**4519240363**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996355829

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	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

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	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

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	$ 0	$ 0	$ 37.100
SUBTOTALES:									**$ 37.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78761561	FERREIRA RENGIFO PEDRO YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.520.000	78761561	$ 37.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 470.300**

EFECTIVO LIBA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

	DV: 449015
N. OS: 9430504268	110263 PILA RECAUDO
Cliente:	26/10/2023 08:57:54
Fecha:	996736
PAP:	78761561
Identificacion:	PEDRO
Nombre:	FERREIRA
Apellido 1:	NAA
Apellido 2:	CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO:	3232322323
TELEFONO:	4519240363
Codigo Planilla:	2023/10
Periodo Pago:	0
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	
Referencia: 78761561	Valor: $470.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co