FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6ec28d6ef022df26054857d2384407b17de498b6cb2891a7d44fb9293280e0a5ea2298610bb0e185ba94e04db8f71711

Número de Factura: CS-36
Fecha de Emisión: 15/05/2024
Fecha de Vencimiento: 15/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SIERRA LONDOÑO CESAR AUGUSTO
Nombre Comercial: SIERRA LONDOÑO CESAR AUGUSTO
Nit del Emisor: 13509521
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: CL 17 1 E 90 LC 2 BRR CAOBOS
Teléfono / Móvil: 3167517524
Correo: cesarsierralondono@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890505253
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Cúcuta
Dirección: calle 13 avenida el bosque 3E-278
Teléfono / Móvil: 5828484
Correo: facturacion@corponor.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	002	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL A TRAVES DEL DISENO Y LA PRODUCCION AUDIOVISUAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES COMUNICATIVAS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PLAN DE COMUNICACIONES	94	1,00	$ 3.781.512,60	$ 0,00	$ 0,00	$ 718.487,39	19.00			$ 3.781.512,61

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-15 16:16:59
Documento generado el: 2024-05-15 16:16:58
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.781.512,61
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.781.512,61
IVA			718.487,39
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			718.487,39
Total neto factura (=)			4.500.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764065819457 Rango desde: 28 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-08-19

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 3 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	030 del 09 de febrero de 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 15 de mayo de 2024
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	N.º 103 del 09 de febrero de 2024 N.º 104 del 09 de febrero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL A TRAVÉS DEL DISEÑO Y LA PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES COMUNICATIVAS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PLAN DE COMUNICACIONES INTERNO Y EXTERNO
VALOR DEL CONTRATO	$ 40.000.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (x) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termotasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No _____ Cuenta especial _____
DURACIÓN DEL CONTRATO	Ocho (8) meses
ASISTENTES	**CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO** Contratista **JOSE EDUARDO ROZO JAIMES** Supervisor
PERIODO A COBRAR	Del 13 de abril al 12 de mayo de 2024.
VALOR A COBRAR	Honorarios: $ 4.500.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	33.75 %
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 13.500.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	❖ Montaje audiovisual para la realización Consejo Directivo CAV, tanto presencial como video conferencia. ❖ Montaje audiovisual en para ensayos de evento presencial y transmisión por Facebook Live del PAI.

	❖ Montaje de tarjetas de cumpleaños para cumpleañeros mes de mayo CORPONOR. ❖ Adaptación de Excel para creación de la base de datos para la impresión de los carnés de la corporación. ❖ Diseño de cartilla para colorear de la corporación. ❖ Ajuste de diseño para banner de inicio de transmisión Facebook Live del PAI 2024 - 2027. ❖ Apoyo fotográfico del tour del Consejo Directivo de la Corporación por el CAV. ❖ Producción audiovisual de la transmisión presencial y Facebook live del evento de presentación de PAI 2024 - 2027. ❖ Edición de spot para redes sociales sobre tips de ahorro de agua. ❖ Impresión de carnés para la corporación. ❖ Asistir semanalmente a las reuniones de seguimiento a la estrategia de comunicaciones, evaluación de esta y proponer productos para el Plan de Contenidos digital de CORPONOR.

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$ 40.000.000
I.1 Adicionales		
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 40.000.000
II. PAGOS REALIZADOS		$ 9.000.000
II. PAGOS REALIZADOS:		
III.1 VALOR A COBRAR ACTA PARCIAL # 1	$ 4.500.000	
III.2 VALOR A COBRAR ACTA PARCIAL # 2	$ 4.500.000	
III.3 VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$ 4.500.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 26.500.000

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
JOSE EDUARDO ROZO JAIMES, Supervisor del contrato N° 030 del 09 de febrero de 2024 a nombre de **CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO,** hace constar, que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros – Bancolombia N° 824-026872-54
FECHA:	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO
CONTRATISTA

JOSE EDUARDO ROZO JAIMES
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES No.3

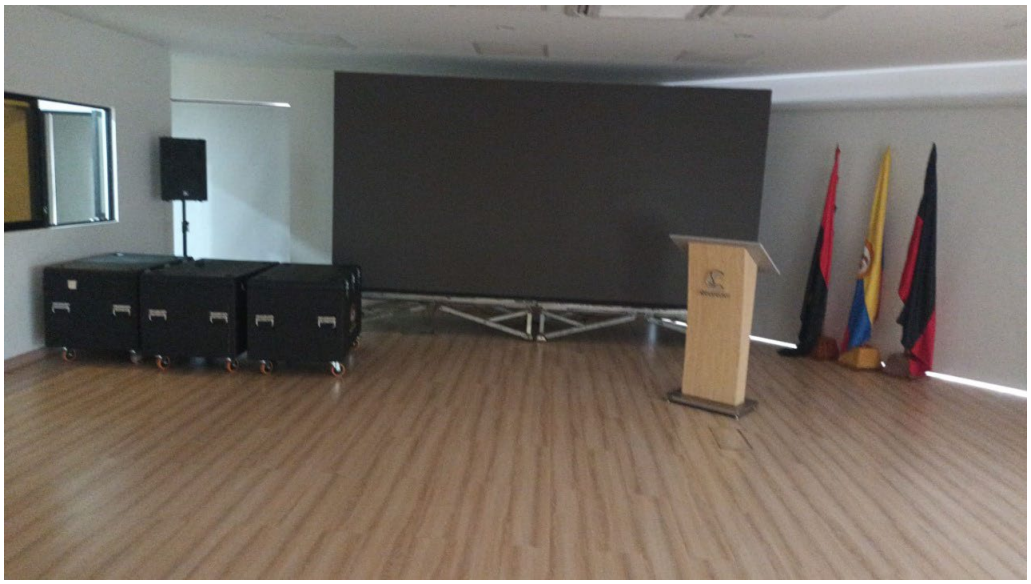
CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			**No 030 del 09 de febrero de 2024.**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N° 103 y 104**	**FECHA:**	**Del 09 de febrero de 2024.**	
NOMBRE	**Cesar Augusto Sierra Londoño** CONTRATISTA			
C.C. o N.I.T.	**13.509.521**			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL A TRAVÉS DEL DISEÑO Y LA PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES COMUNICATIVAS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PLAN DE COMUNICACIONES INTERNO Y EXTERNO			
FORMA DE PAGO CONVENIDA	Mensual			
PERIODO POR COBRAR	Del 13 de abril al 12 de mayo de 2024.			

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

- Montaje audiovisual para la realización Consejo Directivo CAV, tanto presencial como video conferencia.



❖ Montaje audiovisual en para ensayos de evento presencial y transmisión por Facebook Live del PAI.



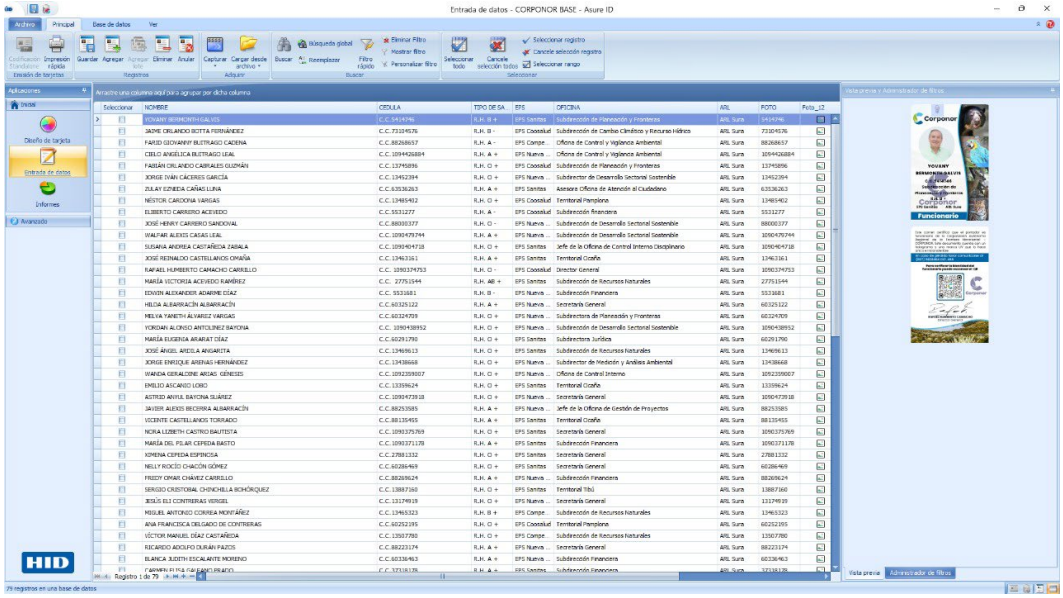
❖ Montaje de tarjetas de cumpleaños para cumpleañeros mes de mayo CORPONOR.







- Adaptación de Excel para creación de la base de datos para la impresión de los carnés de la corporación.



- Diseño de cartilla para colorear de la corporación.



- Ajuste de diseño para banner de inicio de transmisión Facebook Live del PAI 2024 - 2027.



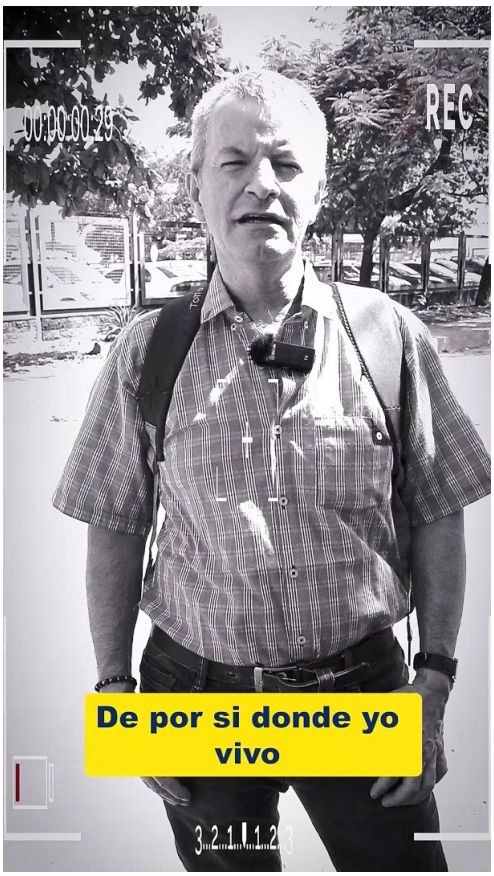
- Apoyo fotográfico del tour del Consejo Directivo de la Corporación por el CAV.



- Producción audiovisual de la transmisión presencial y Facebook live del evento de presentación de PAI 2024 - 2027.



- Edición de spot para redes sociales sobre tips de ahorro de agua.



- Impresión de carnés para la corporación.



- Asistir semanalmente a las reuniones de seguimiento a la estrategia de comunicaciones, evaluación de esta y proponer productos para el Plan de Contenidos digital de CORPONOR.



.

CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO.
CONTRATISTA

JOSE EDUARDO ROZO JAIMES
SUPERVISOR CORPONOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13509521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO SIERRA LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 4 5-20	TELÉFONO:	5843906
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:	**4552099129**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998692409

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	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 288.000	$ 1.900	$ 289.900
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 1.900**	**$ 289.900**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 225.000	$ 1.500	$ 0	$ 226.500
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 226.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.900	$ 43.900	$ 300	$ 0	$ 44.200
SUBTOTALES:									**$ 43.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 44.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP												CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13509521	SIERRA LONDONO CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.800.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	13509521	$ 43.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 560.600**

Planilla Pagada

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha **15 – 05 - 2024**

Yo, **CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía **13.509.521** de **CÚCUTA**.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1.Tiene personas a cargo: SI___ NO___**X**___

* ***NOTA:*** *Son dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).
3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO_**X**_
   Si la respuesta es afirmativa:
   Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.

5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2022). . SI___ NO__**X**___

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI __**X**__ NO_____

3. Soy declarante de renta? SI__**X**__NO____

4.Pertenezco al régimen simple tributario? SI___ NO_**X**__

Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

(**X**) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentarias asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

( ) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,

CESAR AUGUSTO SIERRA LONDOÑO
CC. 13.509.521