CUENTA DE COBRO

Fecha: *04/09/2023*	Consecutivo No. 05 del 2023

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
Nit. 800.099.287-4

DEBE A:

DARIO JOSE GUACANEME
Tipo y No. de Identificación: CC No. *1.067.715.340* **de Codazzi Cesar**

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DE PESOS ($ *4.000.000)* **Pesos M/C**

Por concepto de:

Prestación de servicios Profesionales de un Ingeniero de Sistemas como apoyo a los procesos informáticos y tecnológicos realizados por la oficina de Contratación de la Corporación Autónoma Regional del Magdalena – Corpamag. **Cto N° 486 de 2023.** *Correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de Julio al 28 de Agosto de 2023.*	

Cordialmente,

DARIO JOSE GUACANEME.
Tipo y No. de Identificación: *CC* **No.** *1.067.715.340*
Teléfono: *3016575460*
Dirección: Calle 11 N° 21- 74
Correo electrónico: guacanemedario@gmail.com
Favor realizar transferencia electrónica a la cuenta de ahorro N° *0550488404547694*

*Anexar certificación Bancaria cuando sea la primera cuenta.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que NO estoy obligado a registrarme como responsable del IVA.

Santa Marta, Septiembre 04 de 2023

Por medio del presente escrito me permito presentar el informe de actividades de las actuaciones realizadas por el suscrito. Contrato número 486 de 2023, correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de Julio al 28 de Agosto del 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES CORPAMAG
CONTRATISTA: DARIO JOSE GUACANEME
N° CONTRATO: 486 - 2023
DEPENDENCIA: GESTION DE CONTRATACION
SUPERVISOR: Dra. CAROL MARQUEZ TAPIAS

OBJETO:
Prestación de Servicios Profesionales de un Ingeniero de Sistemas como apoyo a los procesos informáticos y tecnológicos realizados por la oficina de Contratación de la Corporación Autónoma Regional del Magdalena – Corpamag

ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Brindar apoyo y seguimiento a la oficina de contratación en los procesos que se encuentren publicado en el Secop I.
2. Apoyar y hacer seguimiento a la oficina de contratación en el estudio del sector sobre los indicadores que se encuentren en el mercado para los bienes y servicios que se pretende contratar por la Corporación.
3. Apoyar a la oficina de contratación en la verificación y evaluación de requisitos en los procesos de contratación en cuanto a las fórmulas estipuladas por Colombia Compra eficiente.
4. Las demás requeridas por la oficina de contratación y que guarden relación en el objeto a contratar.

Cordialmente,

DARIO JOSE GUACANEME.
Tipo y No. de Identificación: CC No. 1.067.715.340
Teléfono: 3016575460
Dirección: Calle 11 N° 21- 74
Correo electrónico: guacanemedario@gmail.com

Santa Marta, 04 de Septiembre del 2023

Señores
CORPAMAG
Santa Marta

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dario José Guacaneme, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.715.340 expedida en Codazzi - Cesar, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

"No he contratado trabajadores para la ejecución del contrato de prestación de servicios Profesionales N° 486 de 2023"

"Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios a la seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador para el desempeño de las actividades realizadas para la entidad, me comprometo a informar.

Cordialmente,

DARIO JOSE GUACANEME.
Tipo y No. de Identificación: CC No. 1.067.715.340
Teléfono: 3016575460
Dirección: Calle 11 N° 21- 74
Correo electrónico: guacanemedario@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067715340
	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	DARIO JOSE GUACANEME MARQUEZ
	CL 11 N 21 74 IRACAL	TELÉFONO:	CESAR
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5888888
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
CIÓN:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4515133058	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110216751

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 185.600	$ 4.600	$ 190.200
									$ 185.600	$ 4.600	$ 190.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 145.000	$ 3.600	$ 0	$ 148.600
												$ 145.000	$ 3.600	$ 0	$ 148.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
								$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	SUBSISTENCIA	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
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	SSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.160.000	106771534	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 345.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada