Fecha: 14/08/2024	Consecutivo No.30

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
Nit. 800.099.287-4

DEBE A:

HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. 12.534.663 de Santa Marta (Magdalena).

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MLV
($2.950.000)

Por concepto de:

Contrato de Prestación de servicios No. 108 de 2024 cuyo objeto es ***"Prestar los servicios de mantenimiento de la infraestructura física de las estaciones automáticas para el monitoreo de la calidad del aire recibidas en el marco del proyecto con la agencia de cooperación internacional de Corea - Koica ."*** *Correspondiente al periodo del 13 de julio al 12 de agosto de 2024*	**($2.950.000)**

Cordialmente,

Horacio Campo C.

HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. 12.534.663 de Santa Marta (Magdalena).

Teléfono: 304-585-6997
Dirección: CALLE 17# 12-36
Correo electrónico: horaciocampocubillos@gmail.com
No. Cuenta Bancaria: 518406483 BBVA.

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

Santa Marta D.T.C.H, 14 de agosto de 2024

Señores:
Corporación Autónoma Regional del Magdalena - CORPAMAG
Santa Marta – Magdalena

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

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS mayor y vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 12.534.663 expedida en Santa Marta, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

"No he contratado trabajadores para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 108 del 2024".

Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios a la seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 108 de 2024.

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,

HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. No 12.534.663

LABORATORIO AMBIENTAL DE CORPAMAG
Santa Marta - Magdalena

Por medio del presente escrito me permito allegar respetuosamente el informe general de las actividades realizadas Correspondiente *al periodo del 13 de julio al 12 de agosto de 2024* de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios, No. 108 celebrado con la Corporación.

INFORME DE ACTUACIONES CORPAMAG
CONTRATISTA: HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
CONTRATO No: 108
DEPENDENCIA: OFICINA DE LABORATORIO AMBIENTAL
SUPERVISOR: JORGE HANI CUSSE

OBJETO: "*PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS ESTACIONES AUTOMÁTICAS PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AIRE RECIBIDAS EN EL MARCO DEL PROYECTO CON LA AGENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COREA - KOICA .*"

ACTIVIDADES REALIZADAS

Realicé las siguientes actividades de acuerdo con lo contemplado en el objeto contractual:

se practicó mantenimiento a las infraestructuras de las 3 estaciones automáticas del convenio corpamag – koica. universidad de la magdalena, colegio san juan del Córdoba, ciénaga y parque Tayrona.

se realizó aseo general a las 3 estaciones del convenio corpamag – koica durante el periodo *de periodo del 13 de julio al 12 de agosto de 2024*

Cordialmente

Horacio Campo C.

HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. 12.534.663

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12534863
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 12-38	TELÉFONO:	4020500
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		4560478634		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	MES	julio	AÑO 2024 0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999667031

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	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 0	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:													**$ 162.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.900**

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	$ 6.500	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										INOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES									
																										PENSION						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE TRIBUTARIA			IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SUS	INC	VACIONES	VSP	AFP	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 12534863	HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS	01-DEPENDIENTE	00-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE	$ 1.300.000			NO														30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	30	$ 1.300.000	$ 162.900	$ 0	$ 162.900	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.300.000	$ 6.500	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.300.000	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 169.300**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada