Fecha: 18/12/2024	Consecutivo No.34

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:

TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MLV
($3.300.000)

Por concepto de:

Contrato de Prestación de servicios No. 420 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 27 de noviembre al 26 de diciembre de 2024*	**($3.300.000)**

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; 18 de diciembre de 2024

Señores
CORPAMAG
SANTA MARTA

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Yo, HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS identificado con C.C 12.534.663 expedida en Santa Marta, Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, ***informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS*** (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Igualmente certifico que conforme a la res. DIAN 042/2020 en su artículo 6to numeral 3ro, no estoy obligado a expedir factura electrónica por no haber generado ingresos mayores a 3.500 UVT el año anterior (art 437 parágrafo 3ro Numeral 1)

Horacio Campo C

NOMBRE: HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. 12.534.663 DE Santa Marta
Cel. 3242380026
Correo electrónico: Horaciocampocubillos@hotmail.com

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 27 de noviembre 26 de diciembre de 2024* de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios, No.420 celebrado con la Corporación.

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

Iten	Actividad realizada
1	Se realizo mantenimiento a la infraestructura de la estación automática Tayrona del convenio Corpamag – koica
2	Se realizo mantenimiento a la infraestructura de la estación automática Universidad de la Magdalena del convenio Corpamag – koica
3	Se realizo mantenimiento a la infraestructura de la estación automática Colegio San Juan del Córdoba (ciénaga)
4	se realizó aseo general a las 3 estaciones del convenio corpamag – koica
5	Se coordinó la poda y desmonte del entorno de las estaciones del proyecto

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

:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12534663
ICIAL:			HORACIO ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	CALLE 17 12-36	TELÉFONO:	4930000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4581201404	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9891165914

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
EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000
												$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000

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
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
								$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900

Planilla Pagada

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	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
38																																															
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE	03 GRUC COTIPENSIONADO	$ 1.320.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	DEPS042 - COOSALUD	30	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	$ 165.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.320.000	12534663	$ 6.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 171.900

Planilla Pagada