

Fecha: 1/9/2025

Consecutivo No.36

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. CD 203 DE 2025 cuyo objeto es <i>"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."</i> Correspondiente al periodo del 2 de agosto al 1 de septiembre de 2025	(\$3.300.000)
---	----------------------

Cordialmente,


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

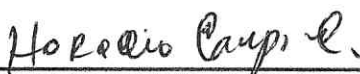
LABORATORIO AMBIENTAL DE CORPAMAG
Santa Marta - Magdalena

Por medio del presente escrito me permito allegar respetuosamente el informe general de las actividades realizadas Correspondiente *al periodo del 2 de agosto al 1 de septiembre de 2025* de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios, CD 203 DE 2025 celebrado con la Corporación.

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

Ítem	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 ENRIQUE CAMPO CUBILLOS
C.C. 12.534.663

Santa Marta D.T.C.H; 1 de septiembre de 2025

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 tomada 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)


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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: SANTA MARTA DEPARTAMENTO: MAGDALENA IDENTIFICACIÓN: 12934663 ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIMARIA CLASE APORTANTE: UNICO INICIACIÓN: 1993/06/29 ESTADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA MES: agosto AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN: 01/08/2020 - 31/08/2020 TIPO DE PLANILLA: 4675347674 NÚMERO PLANILLA: 223508/29 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 989386/731	
---	--	--	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		MORA		TOTAL	
NOMBRE	No. COTIZANTES AUTORIZACIÓN	ENCUADRAMIENTO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MANTENIMIENTO	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	APORTE	VALOR PAGADO
EPHAI - COGSAUD	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5.0	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5.0	VALOR: \$ 0.00	VALOR: \$ 178.000	VALOR: \$ 178.000	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		TOTAL	
NOMBRE	No. COTIZANTES AUTORIZACIÓN	ENCUADRAMIENTO HIP	PAGO A OTROS PROFESIONALES	LIQUIDACIÓN	VALOR PAGADO
ACUINUTADORA	1	VALOR: \$ 0.00	VALOR: \$ 0.00	VALOR: \$ 0.00	\$ 0.00

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		MORA		TOTAL	
APORTE	TIPO	SALARIO	TIPO DE SALARIO	EXTRALIBRO	REFORMA	ADMIN	INDICADOR	ADMIN	ADMIN	ADMIN	ADMIN
1	CONTINUA	1.742.500	BÁSICO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

TOTAL PAGADO: \$ 185.500