FUNDASOG

FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel: (301) 2152507
Riohacha - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 11

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WILLIS JOSE ACOSTA VALDES				
Nit	84.056.635-3	**Teléfono**	(57) 3157663975 - Ext. 000	2025-07-22	–
Dirección	CL 11 11A 33	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Profesionales/Técnico/Otros	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:
Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,000,000.00

Total Bruto	2,000,000.00
Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:
Pago Servicio Profesional como Coordinador en el Cont. # CPS-0071-25, en el periodo comprendido del 12 junio al 11 julio 2025.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 70bcf59c4b95a84414be00960c64cdd915b0c4793c504d63929bcc4ef172b57b0be5d776ea6ad70c7996e09115268dca

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 01
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

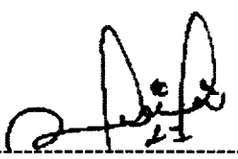
WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *DOS MILLONES DE PESOS M/CTE..... ($2.000.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
	** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Servicios prestados como Coordinador en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.



WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)



FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel. (301) 2152507
Riohacha - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 14

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WILLIS JOSE ACOSTA VALDES				
Nit	84.056.635-3	**Teléfono**	(57) 3157663975 - Ext. 000	2025-07-22	–
Dirección	CL 11 1°A 33	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Profesionales/Técnico/Otros	1.00	1,000,000.00	1,000,000.00

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria

$ 1,000,000.00

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Observaciones:
Pago Servicio Profesional como Coordinador en la Actividad de Mantenimiento y Limpieza de lo Separadores de la Avenida en el Cont. # CPS-0071-25, en el periodo comprendido del 12 junio al 11 julio 2025.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 89e056c7c43f41dc8c5898f0a5437dc169a6a75d646f665fa3d487c9d54bb32886737edbb45699900c2942d9dc04bfbf6a2

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 02
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

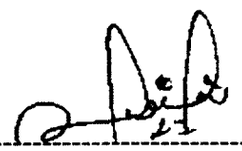
WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *UN MILLÓN DE PESOS M/CTE..... ($1.000.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)* ** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Servicios prestados como Coordinador en la actividad de Mantenimiento y Limpieza de los Separadores de la Avenida en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.



WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

84056635

NUMERO

ACOSTA VALDES

APELLIDOS

WILLIS JOSE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1982

MAICAO

(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ENE-2001 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-4801000-68094721-M-0084056635-20011029 05841 01295A 01 075151344

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141080032051

(415)7707212489984(8020) 000014108003205 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 0 5 6 6 3 5	3	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	84056635	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	VALDES	WILLIS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 11 A 11 33

42. Correo electrónico wiljoaval96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 6 6 3 9 7 5	3 0 0 5 2 9 9 3 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 9 0 7 1 0	7 1 1 2	2 0 0 7 0 6 3 0		0 2 4 0	7 3 2 0	2 2 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 15-05-2025 05:47:40PM

COPIA CONTROLADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84056635		ACOSTA VALDES WILLIS JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A 11 33	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7276977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1639035463	9488043186	I	2025/07/08	2025/07/21	NEQUI	13	$526,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	84056635	ACOSTA WILLIS	230301	30	$1,800,000	$288,000	CCFC33	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$2,400	$0	$290,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$2,400	$0	$290,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,900	$0	$226,900
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$225,000	$1,900	$0	$226,900
TOTAL				1	$522,400	$4,400	$0	$526,800

2025/07/21 09:43 AM

FUNDASOG

FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel: (301) 2152507
Riohacha - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 12

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CARLOS YESID LIZARAZO				
Nit	84.078.184-8	**Teléfono**	(57) 3002020719 - Ext. 000	2025-07-22	–
Dirección	KR 1 28 45	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Profesionales/Técnico/Otros	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 4,000,000.00

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	4,000,000.00

Observaciones:
Pago Servicio como Profesional Social en el Cont. # CPS-0071-25, en el periodo comprendido del 12 junio al 11 julio 2025.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f0d55c756132ce0233501b6c732c1342b9691b4fa81b47cfbedfee9297c3725228e760b9dd066a07a6abc0907727be60

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 01
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

CARLOS YESID LIZARAZO
CC. 84.078.184 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ..... ($4.000.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
	** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Servicios prestados como Profesional Social en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

CARLOS YESID LIZARAZO
CC. 84.078.184 Expedida en Riohacha (La Guajira)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
84.078.184
NUMERO
LIZARAZO
APELLIDOS
CARLOS YESID
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1972
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-ENE-1991 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
A-4800100-68136867-M-0084078184-20050613 04500 05164N 02 183241122

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141078283331

(415)7707212489984(8020) 000014107828333 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 0 7 8 1 8 4	8	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	84078184	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LIZARAZO		CARLOS	YESID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CR 1 28 45

42. Correo electrónico cataca1936@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 1	3 0 0 2 0 2 0 7 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 0 1 0	2 0 0 9 0 1 2 2	8 2 9 9	2 0 0 9 0 1 2 2	7 4 1 0		2 4 5 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-07-2025 10:01:40AM

COPIA DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS YESID LIZARAZO LIZARAZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N 6 40	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	ASISTIDAA - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976298841**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1639016899

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 227.800	$ 500	$ 228.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 500**	**$ 228.300**

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	$ 178.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 178.000	$ 400	$ 0	$ 178.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 178.400**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																				
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 84078184	LIZARAZO CARLOS YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	84078184	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS YESID LIZARAZO LIZARAZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 26 N 6 40	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	ASISTIDAA - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985896105**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	49		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1754792793
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7976298841	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/21

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 28.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 28.200	$ 900	$ 29.100
SUBTOTALES:										**$ 28.200**	**$ 900**	**$ 29.100**

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	$ 22.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 22.000	$ 700	$ 0	$ 22.700
SUBTOTALES:													**$ 22.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 22.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 900	$ 900	$ 100	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									**$ 900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 84078184	LIZARAZO CARLOS YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	84078184	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 84078184	LIZARAZO CARLOS YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO							C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	84078184	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 84078184	LIZARAZO CARLOS YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO							R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 176.500	$ 28.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 176.500	$ 22.000	$ 0	$ 22.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 176.500	84078184	$ 900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 52.800

Planilla Pagada

FUNDASOG

FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel: (301) 2152507
Riohacha - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 13

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JEAN KELLER MAGDANIEL PADILLA				
Nit	1.118.809.332-3	**Teléfono**	(320) 8750050 - Ext. 000	2025-07-22	–
Dirección	CR 2 CL 21	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Profesionales/Técnico/Otros	1.00	2,100,000.00	2,100,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cien mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 2,100,000.00

Total Bruto	2,100,000.00
Total a Pagar	2,100,000.00

Observaciones:
Pago Servicio como Técnico Ambiental en el Cont. # CPS-0071-25, en el periodo comprendido del 12 junio al 11 julio 2025.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5cd339a3bc842bad3cd89ad6adf9144c36390c346def61d3473e98537c34f0d0859c3c8b7c6af08ceee78065b9f8c2f4

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 01
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

JEAN KELLER MAGDANIEL
CC 1.118.809.332 Expedida en Bucaramanga (Santander)

LA SUMA DE: *DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE..... ($2.100.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
	** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Servicios prestados como Técnico Ambiental en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

JEAN KELLER MAGDANIEL
CC 1.118.809.332 Expedida en Bucaramanga (Santander)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.809.332

MAGDANIEL PADILLA

APELLIDOS
JEAN KELLER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-2001
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-ENE-2020 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4800150-01265726-M-1118809332-20211113 00763 76432A 1 8503118689

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041923987

(415)7707212489984(8020) 000014104192398 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 8 0 9 3 3 2	3	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 8 0 9 3 3 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAGDANIEL	PADILLA	JEAN	KELLER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0

41. Dirección principal
CR 2 CL 21

42. Correo electrónico jkmapadilla@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 0 1	3 2 0 8 7 5 0 0 5 0	3 0 1 4 2 7 1 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 0	2 0 2 4 0 1 0 2	7 4 9 0	2 0 2 4 0 1 0 3				3 1 1 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MAGDANIEL PADILLA JEAN KELLER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-08-2025 10:25:44

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JEAN KELLER MAGDANIEL PADILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1118809332
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-21
FECHA DE PAGO:	2025-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	34133689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34133689
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALO SIN I
CFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 1.000	
5-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 1.200	
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 100	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2025



FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel: (301) 2152507
Riohacha - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 17

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JHONY MANUEL CAUSADO				
Nit	84.078.835-4	**Teléfono**	(57) 3044679185 - Ext. 000	2025-07-30	–
Dirección	CL 35 7D 115	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio Mantenimiento Jardinería	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria

$ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:
Pago Servicio de Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el Cont. N° CPS-0071-25, en el periodo correspondido del 12 de junio al 11 de julio 2025.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores electrónicas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 05fbb436b1d1cf97e166ab8543f2f5d991b4538fc59ac770a11f275a11411f5ed0c1488b79c2253596ee9c66e2a39

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 01
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

JHONY MANUEL CAUSADO
CC 84.078.835 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.....($1.800.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
	** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Anticipo por Servicios de Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

J' Hony Causado

JHONY MANUEL CAUSADO
CC 84.078.835 Expedida en Riohacha (La Guajira)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.078.835
CAUSADO

APELLIDOS
JHONY MANUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1971
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

27-JUL-1991 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8881535-00420474-M 0084078835-20130109 0032056381A 1 1532044577

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187354347

(415)7707212489984(8020) 000014118735434 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 0 7 8 8 3 5	4	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 4 0 7 8 8 3 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAUSADO		JHONY	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 7 D 115

42. Correo electrónico: jhonnycausado@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 0 2	3 0 4 4 6 7 9 1 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 3 0	2 0 2 0 0 4 2 5						6 1 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CAUSADO JHONY MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-06-2025 02:15:30PM

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JHONY MANUEL CAUSADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-84078835
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-29
FECHA DE PAGO:	2025-07-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	34195189
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34195189
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 112.700	$ 114.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 144.300	$ 146.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 901.550	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.500	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 266.500	$ 270.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2025



FUNDACION AMBIENTAL, SOCIEDAD Y CULTURA GUAJIRA
Nit 825.001.922-3
CALLE 34B No. 7H-29
Tel. (301) 2152507
Riohacha - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 18

Proveedor	REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO		
Nit	84.078.766-4	**Teléfono**	(57) 3235804890 - Ext. 000
Dirección	CL 11A 11 33	**Ciudad**	Riohacha - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-30	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio Mantenimiento Jardinería	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria

$ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:
Pago Servicio de Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el Cont. N° CPS-0071-25, en el periodo correspondido del 12 de junio al 11 de julio 2025.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764075616221 aprobado en 20240723 prefijo DS desde el número 1 al 100 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 5282c9a3262c3733d39f5cc68f0153640ef525e3af3483f9e6fb815acf814629f904fa3fae3704d6a1d3a9f37c47a2c13c3

Riohacha DT y C, 11 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO # 01
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO
CC 84.078.766 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.....($1.800.000).*

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el artículo 10 de Estatuto Tributarios*	*SI*
2	*He contratado dos o más (02) trabajadores asociados a la actividad*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT ($46.418.000)*	*NO*
4	**. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de ventas y bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)* ** Que en el año anterior o el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad igual o superior a 3.500 UVT ($133.014.000)*	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0%*
6	*Se han realizado las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, en concordancia con el artículo 108 de E.T, como el soporte adjunto.*	*SI*

Por concepto de: Anticipo por Servicios de Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el marco del CONTRATO No.: CPS- 0071-2025 "IMPLEMENTACION ACCIONES DE CULTURA AMBIENTAL EN TORNO AL EMBELLECIMIENTO Y CUIDADO DE LA FLORA EXISTENTE EN EL SEPARADOR DE LA AVENIDA PRIMERA DEL DISTRITO DE RIOHACHA", en el periodo comprendido entre el 12 de junio al 11 de julio de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas no responsables del impuesto a las ventas. Por lo tanto, de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO
CC 84.078.766 Expedida en Riohacha (La Guajira)


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 84.078.766
MARTINEZ SOLANO
APELLIDOS
REINALDO JOSE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1972
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
27-JUN-1991 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
A-4800100-01093147-M-0084078766-20190813
0067343066A 2
9909619874

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155866921

(415)7707212489984(8020) 000014115586692 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 0 7 8 7 6 6	4	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	84078766	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	SOLANO	REINALDO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 11 A 11 33

42. Correo electrónico: yolenis2@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 5 8 0 4 8 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 7 0 0	2 0 1 5 0 2 0 2				6 1 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Exportadores			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Reinaldo M

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ SOLANO REINALDO JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-01-2025 05:11:30PM

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078766
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCION:	CLL 11 N 11-33	TELÉFONO:	7276977
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4611382800	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	junio AÑO		2025
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/04	NUMERO AUTORIZACION:				9993203555

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SA. AREL	CO. COMPANO	EXTRANJERO	RETORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRF	PENSIÓN							SALUD						ARP							PARAFISCALES										
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
1	CC 84078766	MARTINEZ SOLANO REINALDO JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 84078766	$ 14.900	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700