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 19

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	WILLIS JOSE ACOSTA VALDES				
Nit	84.056.635-3	**Teléfono**	(57) 3157663975 - Ext. 000	2025-08-21	–
Dirección	CL 11 11A 33	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Profesionales/Técnico/Otros	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pagos por cuenta bancaria $ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
Pago Servicio Profesional como Coordinador en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 12 julio al 11 agosto 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: 38d0fbe2ad016375688b9c6daf3c3e2d5954d9af2363f2e6e0666c5740f202cd74f071813eeb767685f21fa52142c5b9

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

Riohacha DT y C, 11 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 03
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

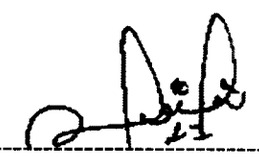
WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *TRES MILLONES DE PESOS M/CTE..... ($3.000.000).*

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 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 julio al 11 de agosto de 2025.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a las personas nc 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	8 4 0 5 6 6 3 5	

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 CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen Genera e 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
2025-07	2025-07	1697999393	9489356650	I	2025/08/11	2025/08/13	NEQUI	2	$523,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	$400	$0	$288,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$400	$0	$288,400
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	$300	$0	$225,300
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$225,000	$300	$0	$225,300
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$800**	**$0**	**$523,200**

2025/08/13 09:47 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 20

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CARLOS YESID LIZARAZO				
Nit	84.078.184-8	**Teléfono**	(57) 3002020719 - Ext. 000	2025-08-21	--
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 Profesional como Social en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 12 julio al 11 agosto 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: 67348365b290ab4421ddbaa80b9cb5b1f5a385b3e2d1351610d65db04cb9b317fa373abdd6bbcd18a47ad20fbfafaa3e

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

Riohacha DT y C, 11 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 02
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)* ** 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 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 julio al 11 de agosto 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

	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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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:		**7979942480**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1697968838

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		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	$ 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		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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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: $ 413.300

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:	**7986009481**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1754990528
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7979942480	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/08/13

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	$ 300	$ 0	$ 28.200	$ 300	$ 28.500
SUBTOTALES:										**$ 28.200**	**$ 300**	**$ 28.500**

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	$ 200	$ 0	$ 22.000	$ 200	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:													**$ 22.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 22.200**

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: $ 51.700

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 21

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JEAN KELLER MAGDANIEL PADILLA				
Nit	1.118.809.332-3	**Teléfono**	(320) 8750050 - Ext. 000	2025-08-21	–
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-071-25, en el periodo comprendido del 12 julio al 11 agosto 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: 9f6a8f64d6e7d0e2d13a461bcb5b3c54e1c78a15947e7470066e7e1b325466e28230fb5d870042c514954191f41b61a1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830 048 145-8

Riohacha DT y C, 11 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 02
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 de:*	*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 julio al 11 de agosto 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
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 MAGDANIEL PADILLA JEAN KELLER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:	2025-08-11
FECHA DE PAGO:	2025-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34141409
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34141409
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	$ 521.950	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.300	$ 65.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 521.950	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.600	$ 83.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 521.950	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 2.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.700	$ 151.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/09/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118809332	0	JEAN KELLER MAGDANIEL PADILLA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CR 2 CL 21		3208750050			JKMAPADILLA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	34441372	I	2025-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	269.100	2.600	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34441372	2025-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS†	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1118809332	MAGDANIEL PADILLA JEAN KELLER	1.423.500		X															0			19	19	9	19	COLPENSION 25-25-14	901.550	144.300	0	0	FAMILIAR DE COLOMBIA - CCFC32	901.550	112.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	901.550	9.500	9,01044	0	0	0	0	0	59	0	266.500	N	2813001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118809332	0	JEAN KELLER MAGDANIEL PADILLA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CR 2 CL 21		3208750050			JKMAPADILLA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	34441372	I	2025-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	269.100	2.600	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34441372	2025-08-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
901.550	901.550	901.550	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	144.300	0	1.400	0	145.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	144.300	0	1.400	0	145.700
EPS(Administradoras: 1)				1	112.700	0	1.100	0	113.800
FAMILIAR DE COLOMBIA	CCFC33	901543761	5	1	112.700	0	1.100	0	113.800
ARP(Administradoras: 1)				1	9.500	0	100	0	9.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.500	0	100	0	9.600
Gran Total					266.500	0	2.600	0	269.100

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 22

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	JHONY MANUEL CAUSADO				
Nit	84.078.835-4	**Teléfono**	(57) 3044679185 - Ext. 000	2025-08-21	--
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 Mantenimiento de Jardinería en los separadores de la Avenida en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 12 julio al 11 agosto 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: 0c0a131eaaae6d3904e33e6ec86903006e81ac4820822b29a09f0dfb0fe3df88836ca6c740acfec4ad55d63a449c2904

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

Riohacha DT y C, 11 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 02
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 del 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 julio al 11 de agosto 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.

Jhony 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	84078835	

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					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
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
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 CAUSADO JHONY MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 84078835	0	JHONY MANUEL CAUSADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8130	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CL 35 7D 115		3044679185			JHONNYCAUSADO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	34464937	I	2025-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	424.800	4.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34464937	2025-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 84078835	CAUSADO JHONY MANUEL	1.423.500																	0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMILIAR DE COLOMBIA-CCFC33	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	426.700	N	2813001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 84078835	0	JHONY MANUEL CAUSADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8130	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CL 35 7D 115		3044679185			JHONNYCAUSADO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-07	34464937	I	2025-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	424.800	4.100	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34464937	2025-08-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	2.200	0	230.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	2.200	0	230.000
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	1.700	0	179.700
FAMILIAR DE COLOMBIA	CCFC33	901543761	5	1	178.000	0	1.700	0	179.700
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	200	0	15.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	200	0	15.100
Gran Total					420.700	0	4.100	0	424.800

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 23

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO				
Nit	84.078.766-4	**Teléfono**	(57) 3235804890 - Ext. 000	2025-08-21	–
Dirección	CL 11A 11 33	**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 Mantenimiento de Jardinería en los separadores de la Avenida en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 12 julio al 11 agosto 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: 2d5d60d1835a47b87ccb27522d7ebd60db20b0787f6d92860e4757f328c86b2579626b7f7804c20151866a7ab170b733

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

Riohacha DT y C, 11 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 02
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)*	*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 julio al 11 de agosto 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 JM

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										
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. 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 SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84078766
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 11 N 11-33	TELÉFONO:	7278977
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			4611384481	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993565331

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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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		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	$ 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						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 84078766	MARTINEZ SOLANO REINALDO JOSE	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	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