


**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 31**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | WILLIS JOSE ACOSTA VALDES | | | | |
| **Nit** | 84.056.635-3 | **Teléfono** | (57) 3157663975 - Ext. 000 | 2025-10-23 | – |
| **Dirección** | CL 11 11A 33 | **Ciudad** | Riohacha - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicios Profesionales/Técnico/Otros | 1.00 | 330,000.00 | 330,000.00 |

**Valor en Letras:**
Trescientos treinta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria

$ 330,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 330,000.00 |
| **Total a Pagar** | 330,000.00 |

**Observaciones:**
Pago Servicio Profesional como Coordinador en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 01 al 11 de octubre del 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:** 9e09a22c409200a1b664810315f0595f4c226dc8ab4b74c286303023d1cc88fac569b47a1d7f697637fb36c14111d34c

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

Riohacha DT y C, 11 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO # 06
FUNDACIÓN AMBIENTAL SOCIEDAD & CULTURA GUAJIRA – FUNDASOG
NIT: 825.001.922 – 3

DEBE A:

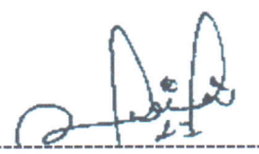
WILLIS JOSÉ ACOSTA VALDÉS
CC 84.056.635 Expedida en Riohacha (La Guajira)

LA SUMA DE: *TRECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE…….. ($330.000).*

| 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)*<br>** 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 01 al 11 de octubre 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 ESTATURA

O+ G.S. RH

M 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 | | | | | | 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 |
| 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

# Planilla Resumen

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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 1891543136 | 9493637229 | I | 2025/11/11 | 2025/10/31 | BANCOLOMBIA | 0 | $522,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 1891543136 | 9493637229 | I | 2025/11/11 | 2025/10/31 | BANCOLOMBIA | 0 | $522,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 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 | No | $522,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 | | $522,400 |

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 32**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JHONY MANUEL CAUSADO | | | | |
| **Nit** | 84.078.835-4 | **Teléfono** | (57) 3044679185 - Ext. 000 | 2025-10-23 | – |
| **Dirección** | CL 35 7D 115 | **Ciudad** | Riohacha - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicio Mantenimiento Jardinería | 1.00 | 600,000.00 | 600,000.00 |

**Valor en Letras:**
Seiscientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 600,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 600,000.00 |
| **Total a Pagar** | 600,000.00 |

**Observaciones:**
Pago Servicio Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 01 al 11 de octubre del 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:** 3c9efc423ea51d8f9d65cb880d9a855fc465bb7e35968d6534188350f2f190b69879255edcb83916700038768dd73c6f

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

Riohacha DT y C, 11 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO # 05
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: SEIS*CIENTOS MIL PESOS M/CTE.....($600.000).*

| 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)*<br>** 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 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 01 al 11 de octubre 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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 35193917 | I | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 154.400 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35193917 | 2025-11-11 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | 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. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 84078835 | CAUSADO JHONY MANUEL | 1.423.500 | | | X | | | | | | | | | | | | | | 6 | | | 11 | 11 | 0 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 521.950 | 83.600 | 0 | 0 | FAMILIAR DE COLOMBIA-CCFC33 | 521.950 | 65.300 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 521.950 | 5.500 | 0,01044 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 154.400 | N | 2813091 |


## 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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 35193917 | I | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 154.400 | 0 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35193917 | 2025-11-11 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 521.950 | 521.950 | 521.950 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 83.600 | 0 | 0 | 0 | 83.600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 83.600 | 0 | 0 | 0 | 83.600 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 65.300 | 0 | 0 | 0 | 65.300 |
| FAMILIAR DE COLOMBIA | CCFC33 | 901543761 | 5 | 1 | 65.300 | 0 | 0 | 0 | 65.300 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 5.500 | 0 | 0 | 0 | 5.500 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 5.500 | 0 | 0 | 0 | 5.500 |
| Gran Total | | | | | 154.400 | 0 | 0 | 0 | 154.400 |

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 33**

| | | | | Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proveedor** | REINALDO JOSE MARTINEZ SOLANO | | | | |
| **Nit** | 84.078.766-4 | **Teléfono** | (57) 3235804890 - Ext. 000 | 2025-10-23 | – |
| **Dirección** | CL 11A 11 33 | **Ciudad** | Riohacha - Colombia | | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicio Mantenimiento Jardinería | 1.00 | 600,000.00 | 600,000.00 |

**Valor en Letras:**
Seiscientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 600,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 600,000.00 |
| **Total a Pagar** | 600,000.00 |

**Observaciones:**
Pago Servicio Mantenimiento de Jardinería en los Separadores de la Avenida en el Cont. # CPS-071-25, en el periodo comprendido del 01 al 11 de octubre del 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**: 52e2f7e52a898f27ad41c5cdef509b393a3eecbcf172d2fb01439f275ba15277a7948f6218e949c4442a974ae6857974

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

Riohacha DT y C, 11 de octubre de 2025

CUENTA DE COBRO # 05
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: *SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.....($600.000).*

| 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)*<br>** 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 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 01 al 11 de octubre 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 M

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


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


INDICE DERECHO
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
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 | 8 4 0 7 8 7 6 6 | |

| 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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, segun 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

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 84078766 |
| NOMBRE O 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: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 4624742830 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/11/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994548300 |

### 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 | | LIQUIDACION | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO 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 | | NUMERO 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 | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| 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 | DIAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | ISC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 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**