¡Más Cerca, Mejor Conectados!	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 01 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 25-02-2021

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**

Fecha de Presentación:	22/09/2021		**Evidencias:**		**SI**	**X**		**NO**		
Contratista:	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ									
C.C. o NIT:	37.897.129									
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional		Otro			
Número y fecha del Contrato	464 del 22/04/2021		**RAPE**				**CDP**		**RP**	
			RAPE.INV.N.4.1.4.1.1				**CD 21-01870**		**21-01919**	
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS									
Valor a pagar: (Números y letras)	$ 2.213.948 Dos millones doscientos trece mil novecientos cuarenta y ocho pesos mcte									
Documentos Anexos:	Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales, informe de actividades y supervisión X		Certificación Bancaria (Primera cuenta):		Otros: Informe de actividades					
Periodo a Cobrar:	22/08/2021 a 21/09/2021		Pago No:	005	Parcial: X		Final:			

Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:	**SI**	**NO**
a) Durante el año gravable 2020, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)		X
b) Por el año gravable 2020 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($49.849.800.00), según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)		X
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T.		X

RESPONSABLES:

Cecilia Ramirez Gonzalez

CECILIA RAMIREZ GONZALEZ
CONTRATISTA
Cédula o NIT 37.897.129

LUIS FRANCISCO OLIVEROS PATIÑO
SUPERVISOR
Vo.Bo.

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN No. 5 DEL CONTRATO 464-2021

1. Información General del Contrato

CONTRATO No. Y FECHA:	464 DEL 22 DE ABRIL DE 2021		
CONTRATISTA:	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ		
Nit o C.C. No.	37.897129		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		
VALOR INICIAL:	$ 13.283.688		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	6 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	LUIS FRANCISCO OLIVEROS PATIÑO		
CARGO SUPERVISOR	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	22 ABRIL DE 2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**No Aplica**		
ACTA DE REINICIO	**No Aplica**		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	21 OCTUBRE DE 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	No aplica		
VALOR A PAGAR	$ 2.213.948		
PERIODO DE PAGO:	22/08/2021 A 21/09/2021		

2. Información Financiera del Contrato

A continuación, se presenta el balance económico del contrato a la fecha:

VALOR DEL CONTRATO:	$ 13.283.688	
VALOR PAGO ACTUAL:		$ 2.213.948
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$ 8.855.792
VALOR POR EJECUTAR		$ 2.213.948
SUMAS IGUALES	$ 13.283.688	$ 13.283.688

3. Obligaciones Contractuales

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

No.	Obligaciones Contractuales	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Dar cumplimiento a los planes, programas, guías, compromisos y procedimientos que tenga establecidas la Entidad para la correcta ejecución las actividades.	Revisión de las tarifas de Evaluación y seguimiento que este con consecutivo con el soporte que corresponde 2020 y 2021 Revisión archivo de gestión año 2020. Generación y envió de certificado de ingresos y retenciones. Recepción de correspondencia.	**Se anexa**
2.	Asistir a las inducciones y re inducciones que se programen sobre salud y Seguridad en el Trabajo y sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Diligenciar el link vacúnate cas	**Se anexa**
3.	Las demás actividades que sean necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	Se reciben memorandos y documentos de las diferentes subdirecciones y se archivan en su respectiva carpeta y lo demás que se requiera en la oficina	

Así mismo, se deja constancia que por parte del SUPERVISOR verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista, el pago de los aportes al sistema de seguridad social y Fondo de Pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002**. Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

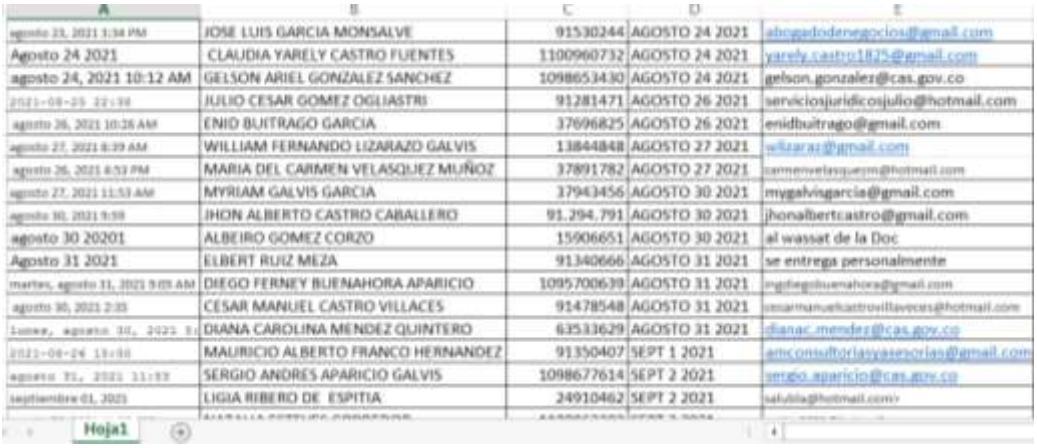
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, a los veintidós días (22) del mes de Septiembre de 2021.

CECILIA RAMIREZ GONZALEZ
C.C. 37.897.129

LUIS FRANCISCO OLIVEROS PATIÑO
SUPERVISOR
Vo.Bo.

EVIDENCIAS

Generación de Certificados de ingresos y retenciones



agosto 23, 2021 1:34 PM	JOSE LUIS GARCIA MONSALVE	91530244	AGOSTO 24 2021	abogadoderegocios@gmail.com
Agosto 24 2021	CLAUDIA YARELY CASTRO FUENTES	1100960732	AGOSTO 24 2021	yarely.castro1825@gmail.com
agosto 24, 2021 10:12 AM	GELSON ARIEL GONZALEZ SANCHEZ	1098653430	AGOSTO 24 2021	gelson.gonzalez@cas.gov.co
2021-08-25 22:38	JULIO CESAR GOMEZ OGLIASTRI	91281471	AGOSTO 26 2021	serviciosjuridicosjulio@hotmail.com
agosto 26, 2021 10:26 AM	ENID BUITRAGO GARCIA	37696825	AGOSTO 26 2021	enidbuitrago@gmail.com
agosto 27, 2021 8:39 AM	WILLIAM FERNANDO LIZARAZO GALVIS	13844848	AGOSTO 27 2021	wlizaraz@gmail.com
agosto 26, 2021 6:53 PM	MARIA DEL CARMEN VELASQUEZ MUÑOZ	37891782	AGOSTO 27 2021	carmenvelasquezm@hotmail.com
agosto 27, 2021 11:53 AM	MYRIAM GALVIS GARCIA	37943456	AGOSTO 30 2021	mygalvisgarcia@gmail.com
agosto 30, 2021 9:59	JHON ALBERTO CASTRO CABALLERO	91.294.791	AGOSTO 30 2021	jhonalbertcastro@gmail.com
agosto 30 20201	ALBEIRO GOMEZ CORZO	15906651	AGOSTO 30 2021	al wassat de la Doc
Agosto 31 2021	ELBERT RUIZ MEZA	91340666	AGOSTO 31 2021	se entrega personalmente
martes, agosto 31, 2021 9:05 AM	DIEGO FERNEY BUENAHORA APARICIO	1095700639	AGOSTO 31 2021	ingdiegobuenahora@gmail.com
agosto 30, 2021 2:35	CESAR MANUEL CASTRO VILLACES	91478548	AGOSTO 31 2021	cesarmanuelcastrovillaveces@hotmail.com
Lunes, agosto 30, 2021 3:	DIANA CAROLINA MENDEZ QUINTERO	63533629	AGOSTO 31 2021	dianac.mendez@cas.gov.co
2021-08-24 15:08	MAURICIO ALBERTO FRANCO HERNANDEZ	91350407	SEPT 1 2021	amconsultoriasyasesorias@gmail.com
agosto 31, 2021 11:33	SERGIO ANDRES APARICIO GALVIS	1098677614	SEPT 2 2021	sergio.aparicio@cas.gov.co
septiembre 01, 2021	LIGIA RIBERO DE ESPITIA	24910462	SEPT 2 2021	salubla@hotmail.com

Hoja1



Nombre	Fecha de modifica...	Tipo	Tamaño
ADRIANA DOMINGUEZ FRANCO	06/09/2021 15:29	Adobe Acrobat D...	28 KB
ALVARO CASTILLA RAMIREZ	26/08/2021 15:50	Adobe Acrobat D...	28 KB
ARACELI AVILA VILLABONA	07/09/2021 10:50	Adobe Acrobat D...	28 KB
CASTILLA RAMIREZ ALVARO	27/08/2021 11:03	Adobe Acrobat D...	28 KB
CESAR MAUEL CASTRO VILLAVECES	08/09/2021 15:55	Adobe Acrobat D...	28 KB
CLAUDIA YARELY CASTRO FUENTES	24/08/2021 10:28	Adobe Acrobat D...	28 KB
EDWIN EFREN GERENA BELLO	07/09/2021 16:01	Adobe Acrobat D...	28 KB
ENID BUITRAGO GARCIA	26/08/2021 11:55	Adobe Acrobat D...	28 KB
GELSON ARIEL GONZALEZ SANCHEZ	24/08/2021 11:57	Adobe Acrobat D...	28 KB
HEBERTH ALEXIS TIBADUIZA DIAZ	07/09/2021 10:41	Adobe Acrobat D...	28 KB
ive_rep_pre_cont_giraldo_2012_auditoria...	07/09/2021 14:12	Adobe Acrobat D...	939 KB
JAIVERTH LEONARDO LOPEZ GONZALEZ	06/09/2021 10:49	Adobe Acrobat D...	28 KB
JAVIER MAURICIO PEÑALOZA SANCHEZ	08/09/2021 11:16	Adobe Acrobat D...	28 KB
JHON ALBERTO CASTRO CABALLERO	30/08/2021 10:38	Adobe Acrobat D...	28 KB
JORGE LEONARDO ANGARITA ABAUNZA	07/09/2021 10:58	Adobe Acrobat D...	28 KB
JOSE LUIS GARCIA MONSALVE	24/08/2021 10:16	Adobe Acrobat D...	28 KB
JULIO CESAR GOMEZ OGLIASTRI	26/08/2021 8:08	Adobe Acrobat D...	28 KB
LARITZA PAEZ MARTINEZ	06/09/2021 8:33	Adobe Acrobat D...	28 KB
LIGIA RIBERO ESPITIA	02/09/2021 8:47	Adobe Acrobat D...	28 KB

Revisión Tarifas de Evaluación y Seguimiento que soporte le falta a cada comprobante



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER C.A.R.
NIT: 890480092
SAN GIL

AÑO	MES	DIA	TASA POR EVALUACION	Pag
2021	08	31	No: FV 21000818 Con: 1	1

Beneficiario: CC 0000101618 4 - - PIZZA MEJIA NESTOR ANDRES

SE CAUSA TARIFA POR EVALUACION AMBIENTAL TARIFA MINIMA SEGUN REPORTE BANCARIO DE LA OFICINA DE BARBOSA 26/08/2021

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Debito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Debito	Valor Crédito
TASA POR EVALUACION VIG ACTUAL	114.000,00	0,00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Evaluación	4110510306501	1.1.02.01.02.01	RARS	0,00	114.000,00	0,00
2	Evaluación	1311010306701			114.000,00	0,00	0,00
				TOTALES $	114.000,00	114.000,00	

Elaboró: ABC Revisó Aprobó

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-37897129
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-08
FECHA DE PAGO:	2021-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	8615077806
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8667151929
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 4.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 263.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14751506433

(415)7707212489984(8020) 000001475150643 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 9 7 1 2 9	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 9 7 1 2 9	1 9 9 6 0 4 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	GONZALEZ	CECILIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Cabrera 1 2 1

41. Dirección principal: VDA LA LLANADA FCA BUENA VISTA

42. Correo electrónico: ceciliargonzalez@hotmail.com

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

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
6 9 2 0	2 0 1 9 0 1 0 1	8 2 1 1	2 0 1 9 0 1 0 2				

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

Obligados 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 61. Fecha 2021 - 04 - 08 / 21 : 25: 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ GONZALEZ CECILIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO