¡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:	13 DE OCTUBRE DE 2021				**Evidencias:**	**SI** ■		**NO** ☐		
Contratista:	CLARITA CALDERON DUARTE									
C.C. o NIT:	37.946.798									
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional		Otro			
Número y fecha del Contrato	1057-2021 del 08 de Septiembre de 2021				**RAPE**		**CDP**	**RP**		
					RAPE.INV.N.4.1.1.1.1.		21-06927	21-05640		
Objeto del Contrato:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, CON EL FIN DE FORTALECER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENERAN EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA OFICINA SEDE REGIONAL DE APOYO COMUNERA DE LA CAS"									
Valor a pagar: (Números y letras)	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($2 . 4 2 8 . 9 7 9 , 0 0)									
Documentos Anexos:	Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales, informe de actividades y supervisión ■		Certificación Bancaria (Primera cuenta): ■		Otros: RUT - FACTURA ELECTRONICA.					
Periodo a Cobrar:	08 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 AL 07 DE OCTUBRE DEL 2021		Pago No:	001	Parcial: ■		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. ANEXO: -Dependiente Económico -Certificado Intereses Crédito Hipotecario -Aportes Medicina Propagada		X

RESPONSABLES:

¡Más Cerca, Mejor Conectados!	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 01 Página: 2 de 1 Fecha de Aprobación: 25-02-2021

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**



CLARITA CALDERON DUARTE

CONTRATISTA

Cédula o NIT: 37.946.798



WBEIMAR HERNANDO PEREZ

SUPERVISOR

DEPENDENCIA: REGIONAL COMUNERA

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. 01 DEL CONTRATO 1057-2021

1. Información General del Contrato

CONTRATO No. Y FECHA:	1057-2021 del 08 de Septiembre de 2021		
CONTRATISTA:	CLARITA CALDERON DUARTE		
Nit o C.C. No.	37.946.798		
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, CON EL FIN DE FORTALECER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENERAN EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA OFICINA SEDE REGIONAL DE APOYO COMUNERA DE LA CAS"		
VALOR INICIAL:	($7.286.937,00)		
VALOR ADICIONAL:	-		
PLAZO CONTRATO:	TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	-		
SUPERVISOR:	WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN		
CARGO SUPERVISOR	Jefe sede apoyo Regional Comunera		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	08 DE SEPTIEMBRE DE 2021		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**No Aplica**		
ACTA DE REINICIO	**No Aplica**		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	07 DE DICIEMBRE DE 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	-		
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($2 . 4 2 8 . 9 7 9 , 0 0)		
PERIODO DE PAGO:	08 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 AL 07 DE OCTUBRE DEL 2021		

2. Información Financiera del Contrato

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

VALOR DEL CONTRATO:	$ 7.286.937,00	
VALOR PAGO ACTUAL:		$2.428.979,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$0,00
VALOR POR EJECUTAR		$4.857.958,00
SUMAS IGUALES	$7.286.937,00	$7.286.937,00

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.	Apoyar en el trámite de oficios, informes y documentos a cargo de la dependencia requeridos por usuarios internos y externos, mediante su elaboración y envío una vez revisados y suscritos por el jefe de la dependencia de conformidad con los procedimientos del área y las instrucciones impartidas por el supervisor.	**Elaboración de Memorandos SAA, SAO y de reparto a los abogados, técnicos y notificadores.** **Recepción de quejas.** **Elaboración de informes requeridos por el jefe de la dependencia.**	**ARCHIVO**
2.	Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia relacionada con los asuntos de la competencia de la dependencia.	**Clasificación de los expedientes.** **Reparto de expedientes a Técnicos, Abogados y notificadores.** **Descargo de expedientes.** **Alimentación de la base de datos.**	**ARCHIVO**
3.	Efectuar diligencias internas y externas cuando las necesidades del servicio lo requieren tramitando oportunamente con usuarios internos y externos frente a las consultas y peticiones que en materia ambiental, sean solicitadas	**Atención al usuario interno y externo.** **Envío de expedientes a la sede principal san Gil.** **Brindar información necesaria requerida por el jefe de la dependencia así como a los Abogados y técnicos.**	**ARCHIVO**
4.	Colaborar en orientar a los usuarios mediante suministro de la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos establecidos.	**Atención al usuario**	**ARCHIVO**

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 Socorro, a los trece (13) días del mes de octubre de 2021.

CLARITA CALDERON DUARTE
CONTRATISTA
C.C 37.946.798

WBEIMAR HERNANDO PEREZ
SUPERVISOR
DEPENDENCIA: REGIONAL COMUNERA

EVIDENCIAS

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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14759684976

(415)7707212489984(8020) 000001475968497 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 9 4 6 7 9 8	3	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	37946798	1 9 9 5 0 7 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Socorro 7 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALDERON	DUARTE	CLARITA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Socorro 7 5 5

41. Dirección principal
CR 13 5 34

42. Correo electrónico clacadu20@hotmail.com

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

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
0 1 5 0	2 0 1 5 0 2 1 0	6 8 1 0	2 0 1 2 0 5 1 5	0 0 1 0			

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	5 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

52 - Facturador electrónico

Obligados 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 61. Fecha 2021 - 05 - 17 / 18 : 09: 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

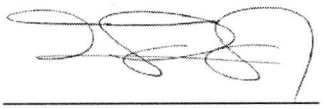
Que nuestro(a) cliente CLARITA CALDERON DUARTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 37,946,798 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 839250156 aperturada el 1 de junio de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 1 de septiembre de 2021.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0839250156
Cuenta de 16 dígitos:	0839000200250156
Cuenta de 20 dígitos:	00130839000200250156

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 435068887
NUM REFERENCIA: 000000861587796B9
NUM IDENTIFICACION: 37946798
PERIODO: 2021-09
FECHA EFECTIVA: 2021-10-12
VALOR: 218.300
MAR 12 OCT 21 14:43:21
285-042332B1-192
780141-840183-744619-346260-41
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 11179 CLR 37941388
08138319-854648

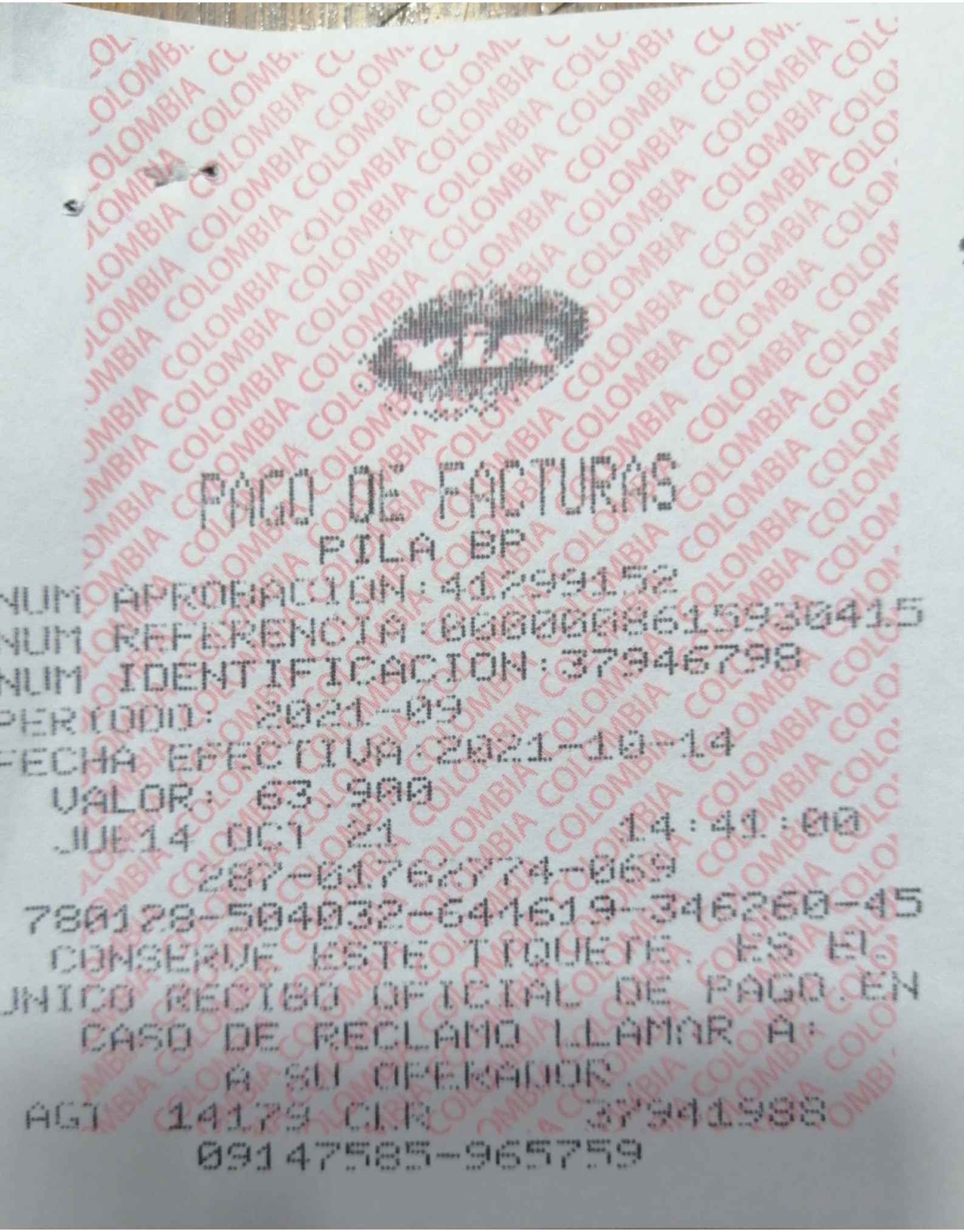
Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-37946798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-25
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8615879689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615879689
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	$ 751.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.000	$ 94.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 751.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.300	$ 120.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 751.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 4.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.300	$ 218.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2021



PAGO DE FACTURAS
PILA BB
NUM APROBACION:412991152
NUM REFERENCIA:0000006861593041.5
NUM IDENTIFICACION:37946798
PERIODO: 2021-09
FECHA EFECTIVA:2021-10-14
VALOR: 63.900
JUE14 OCT 21 14:41:00
287-617620774-869
780128-504032-644619-346260-45
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 14179 CLR 37941988
091475B5-965759

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-37946798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-25
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8615930415
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615930415
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.500	$ 27.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.500	$ 27.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.300	$ 35.300
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.300	$ 35.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 1.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 1.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.900	$ 63.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/11/2021

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: C-1

Código Único de Factura - CUFE : ae8a9f13c39b19d9d4447277faff299f96746a8cab9e04d844451c3fe14dfb7531ae4d3125d3a1a68da74cc1cd78952b

Fecha de Emisión: 28/10/2021
Fecha de Vencimiento: 31/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo: C
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Consigancón bancaria
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 37946798
Razón Social: CALDERON DUARTE CLARITA
Nombre Comercial: CALDERON DUARTE CLARITA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Dirección: CR 13 5 34
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica:
Departamento: Santander
Municipio: Socorro
Teléfono: 3156161307
Correo: clacadu20@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:8040002920
Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
Tipo de Documento: NIT
Dirección: CRA 12 9-06
Número Documento: 8040002920
País: Colombia
Nombre Comercial: CORPORACION REGIONAL DE SANTANDER
Departamento: Santander
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Municipio/Ciudad: San Gil
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: CONTACTENOS@CAS.GOV.CO
Tipo de Responsabilidad:O-23
Teléfono:

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	01	CUENTA DE COBRO	NIU	1,00	$ 2.428.979,00						$ 2.428.979,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	2.428.979,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	2.428.979,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	2.428.979,00

Documento validado por la DIAN
28/10/2021 12:44:53

Documento generado el: 28/10/2021 12:44:52

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764020203504 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2022-04-27