INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00364-2022		
CONTRATISTA:	GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS		
Nit o C.C. No.	37.897.046		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN DE LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER C.A.S.”		
VALOR INICIAL:	$10.687.508		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	4 Meses		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	ADRIANA ALICIA DÍAZ GÓMEZ		
CARGO SUPERVISOR	SUBDIRECTORA AUTORIDAD AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	VEINTISIETE (27) DE ENERO DE 2022		
FECHA DE SUSPENSIÓN	**No Aplica**		
FECHA DE REINICIO	**No Aplica**		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	VEINTISEIS (26) DE MAYO DE 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	**No Aplica**		
VALOR A PAGAR	2.671.877		
PERIODO DE PAGO:	27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO		
PAGO No: (En Números)	1		

2. Información Financiera del Contrato

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

VALOR DEL CONTRATO:	$ 10.687.508	10.687.508
VALOR PAGO ACTUAL:		$ 2.671.877
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$ 0
VALOR POR EJECUTAR		$ 8.015.631

SUMAS IGUALES	$ 10.687.508	$ 10.687.508

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO ARL	V/PAGADO TOTAL
Enero	9428935512	$125.000	$160.000	$0	$285.000
Febrero	9431389211	$ 135000	$ 172.800	$0	$307.800

4. 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.	Contribuir al cumplimiento de las metas y actividades para la vigencia 2021 en los programas y proyectos del Plan de Acción de la CAS 2020- 2023 "Mejor ConectadosAmbientalmente".	N/A	N/A
2	Realizar el seguimiento al cumplimiento de los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias otorgados o negados, y las obligaciones que de allí se deriven, proyectar el concepto correspondiente, en la forma establecida en la Ley, y adelantar procesos sancionatorios en los casos en que se incumplan.	N/A	N/A
3	Realizar seguimiento, control y vigilancia a la contaminación ambiental de los recursos naturales y tráfico ilegal de especies de Fauna y flora en la jurisdicción de la Corporación	Recepción de las A.U.C.T.I.F.F.S y realización de los Memorandos SAA para ser enviados a la sede de apoyo de cada regional donde se realizó el decomiso de la flora y la actualizar las bases de datos correspondientes para el reporte trimestral al Ministerio.	Decomisos de flora recibidos en las AUCTIFFS No. 483-Memorando 0062-022 AUCTIFFS 0000484 Memorando

		Marcación de maderas recibidas por decomisos de enero a octubre del año 2021 en la Granja el Cucharro	0186-022 - AUCTIFFS 0000485 Memorando 0082-022 AUCTIFFS 0000486 Memorando 0185-022 Formato centro de valoración de flora
4	Instruir los procesos sancionatorios a todo aquel que resulte responsable delos procesos de investigación por usoilegal de los recursos Naturales Renovables, daño al ambiente o incumplimiento de las normas ambientales de conformidad con los procedimientos establecidos en la leyy los reglamentos	N/A	N/A
5	Dosificar las sanciones a que haya lugar de acuerdo con la normatividad vigente	N/A	N/A
6	Desempeñar las demás actividadesque le sean asignadas conforme a la ley.	N/A	N/A
7	Brindar apoyo al grupo de trabajo que se asigne para controla la movilización, procesamiento y comercialización de los Recursos Naturales Renovables en coordinación con las demás Corporaciones Autónomas Regionales, las entidades territoriales y otras autoridades de policía, de conformidad con la ley y los reglamentos.	N/A	N/A

8	Apoyar el seguimiento, control y vigilancia a los centros de almacenamiento de madera, productos forestales, fauna y flora silvestre, decomisados	Ingreso de la información al libro de las AUCTIFFS	AUCTIFFS No. 0000482 0000483 0000484 0000485 0000486
9	Hacer seguimiento a actividades pos decomiso de ejemplares de fauna recibidos y atendidos en el centro de rehabilitación y a las relacionadas con el control y atención a fauna exótica invasora y manejo de especies de fauna silvestre predadora, de acuerdo con los protocolos establecidos y las políticas y lineamientos de la Corporación.	Remisión oficina de respuesta al Radicado CAS No. 80.30.1084.2022.	Oficio SAA N0.0091/22 con Radicado de salida CAS No.80.10.202.2022
		Remisión oficina de respuesta información correspondientes incautaciones de elementos procedentes de fauna y flora.	Oficio SAA No.0128-22 con Radicado de salida 80.10.282.2022
		Remisión oficina de respuesta al Radicado CAS No. 80.30.08737.2022	Oficio SAA No.0129-22 con radicado de salida CAS No. 80.10.284.2022
		Remisión oficina de respuesta al Radicado CAS No. 80.30.11103.2021	Oficio SAA No.0126-22 con Radicado de salida CAS No. 80.10.283-2022
		Remisión de oficio de asignación de Expedientes.	Oficio de asignación No.0151 No.0152

			No. 0153 No.0154 No.0155
		Remisión oficina de respuesta al Radicado CAS No. 80.30.1632.2022.	Oficio SAA No. 0293-22 con Radicado de salida 80.10.563.2022
		Remisión oficina de respuesta al Radicado CAS No. 80.30.1899.2022.	Oficio SAA No. 0294-22 con Radicado de salida 80.10.563.2022
		Remisión oficina de respuesta al Memorando SGL No.0104-2022	Oficio SAA No. 0132-22 con Radicado de salida No. 80.10.292.2022
		Respuesta Memorando CONT No.0040.2022.	Memorando SAA No. 0056-022
		Remisión de respuesta al Memorando SGL No.0104-2022	Memorando SAA No. 0121-022
		Memorando solicitud de insumos para Fauna Silvestre.	Memorando SAA No. 0039-22
		Memorando solicitud de Vehículo	Memorando SAA No. 0045-22 No. 0054-22

			No. 0055-22 No. 0120-022
		Memorando programación de la URAI	Memorando SAA No. 0063-2022 No.0107-022 No.0211-022
		Memorando Solicitud de apoyo técnico	Memorando SAA No. 0071-022
		Memorando solicitud de chaleco y cachucha	Memorando SAA No. 0091-022
		Memorando solicitud de información a las Regionales.	Memorando SAA N0. 0073-022 con Radicado de salida No.80.10.203.2022 No.0112-22 con Radicado de salida No.80.10.281.2022 Memorando SAA N0. 0083-022 con Radicado de salida

			No.80.10.226. 2022
		Memorando para Abogados para promulgar Resolución Decomiso de Fauna Silvestre	Memorando SAA No. 0100-022
		Memorando Solicitud de Apoyo para visita de seguimiento al Convenio Cabildo Verde	Memorando SAA No. 0119-022
		Memorando Solicitud inclusión de activos al inventario CAS	Memorando SAA No. 0150-022
10	Apoyar el proceso de vigilancia al cumplimiento de los actos administrativos que reservan, alinderan o sustraen los distritos regionales de manejo integrado, los distritos de conservación de suelos, las reservas forestales y parques naturales de carácter regional.**)**	N/A	N/A
11	Vigilar el cumplimiento de los actos administrativos de zonificación, ordenamiento y determinación del régimen de usos ecosistemas de paramos y humedales	N/A	N/A
12	Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, de acuerdo con las instrucciones recibidas.	Informe de recepción de Fauna Silvestre Policía del Municipio de Zapatoca.	Informe recepción de Mono Cariblanco
		Informe Visita Técnica al Convenio 01183-20221	Informe de Visita Cabildo Verde Municipio

			de Sabana de Torres.
13	Adelantar las actividades necesarias para la imposición de medidas preventivas en ejercicio de la función máxima Autoridad Ambiental en el área de la jurisdicción, de acuerdo con las normas de carácter superior y conforme a los criterios y directrices trazadas por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	N/A	N/A
14	Implementar mecanismos de participación en la vigilancia del ejercicio de la A. Ambiental de conformidad con las normas vigentes.	N/A	N/A
15	Aplicar los sistemas de gestión y control adoptados de conformidad con los procedimientos de la entidad.	N/A	N/A
16	Apoyar el proceso de nutrición y el restablecimiento de especies animales entregadas a la subdirección.	Elaboración del Proyecto de Alimentación del Hogar de Paso	Proyecto de Suministro de alimento para el Hogar de Paso
17	Asistir a las capacitaciones que se programen sobre salud ocupacional y sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual de los contratistas y cumplir con el sistema de gestión integral de la corporación.	Capacitación de SGI-SGL- CAS4.0	Asistencia reposa en la oficina de calidad.
18	Alimentar centro de información de tramites ambientales (CITA)	Revisión de información CITA II	Verificación y tramite de la correspondencia asignada a Fauna Silvestre.

19	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir los lineamientos en dicho manual el cual se haya incluido en el Sistema deGestión Integrado del a Entidad con el código M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridadla información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos	N/A	N/A
20	Elaborar y liquidar las tarifas por concepto de seguimiento ambiental de proyectode explotación minera; sitios de disposición final de residuos sólidos mediante la tecnología de rellenos sanitarios; plantas de aprovechamiento y valorización de residuos sólidos; permisos de emisiones atmosféricas y ruido; al igual que tarifas y sanciones a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente.	N/A	N/A
21	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual	Verificación de Elementos recibidos en el contrato de la URAI. Apoyo en la línea de Fauna Silvestre	Inventario de elementos de la URAI para ingresar al inventario de la CAS. Acompaña miento a los procesos ejecutados por la línea de fauna silvestre.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y 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**. Anexa 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 veintiséis (26) del mes febrero de 2022.

Gladys H. Melgarejo B.

GLADYS HELIANA MELGAREJO B
C.C.37897046

DIAZ GOMEZ ADRIANA ALICIA
Firmado digitalmente por DIAZ GOMEZ ADRIANA ALICIA
Fecha: 2022.03.07 15:14:29 -05'00'

ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
SUPERVISOR
SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL

EVIDENCIAS

Evidencias de AUCTTIF

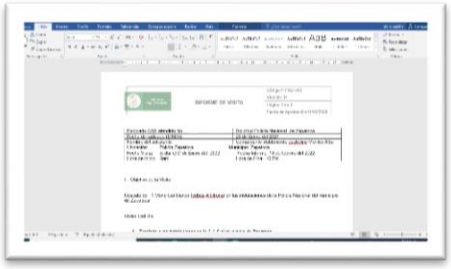




Evidencia de Informes Técnicos

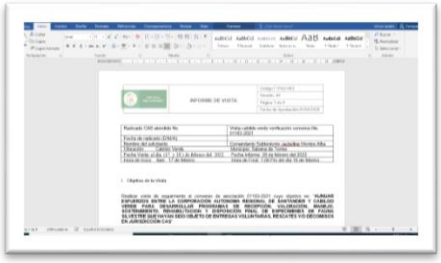
Recepción de Fauna Zapatoca





Informe de visita convenio Cavildo Verde





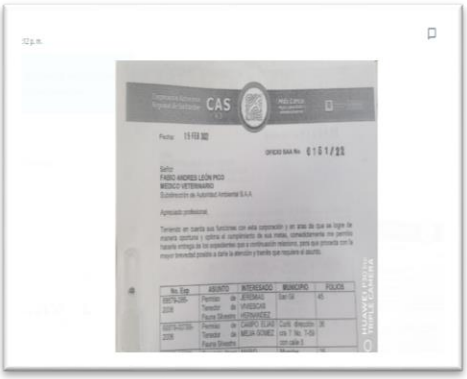
Evidencia de Oficios SAA

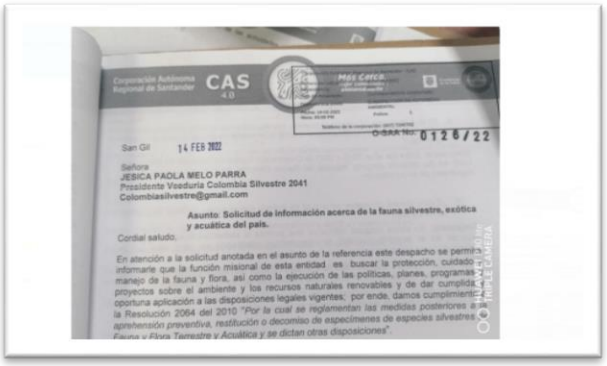






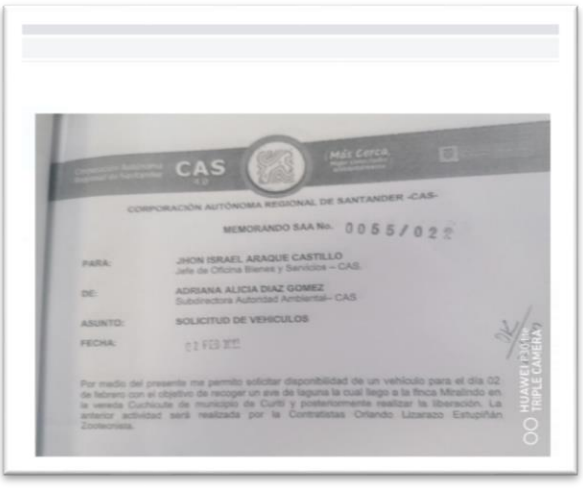


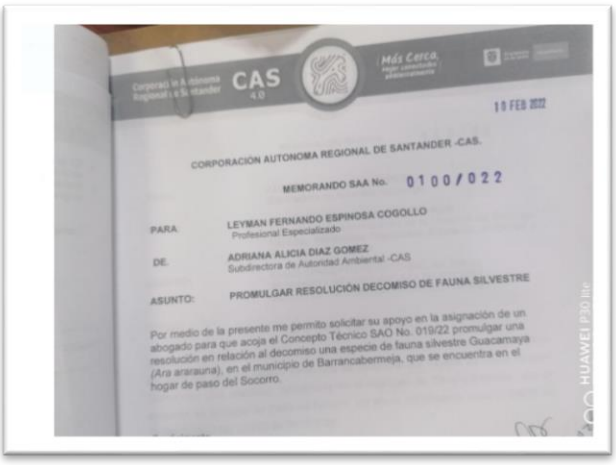


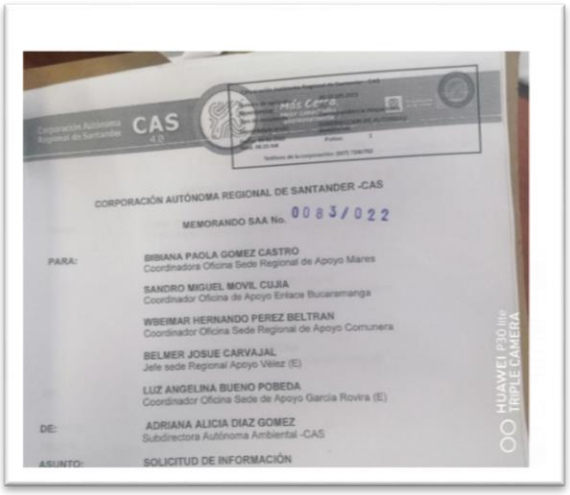




Evidencias de Memorandos







CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER -CAS

MEMORANDO SAA No. 0083/022

PARA: BIBIANA PAOLA GOMEZ CASTRO
Coordinadora Oficina Sede Regional de Apoyo Mares

SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA
Coordinador Oficina de Apoyo Enlace Bucaramanga

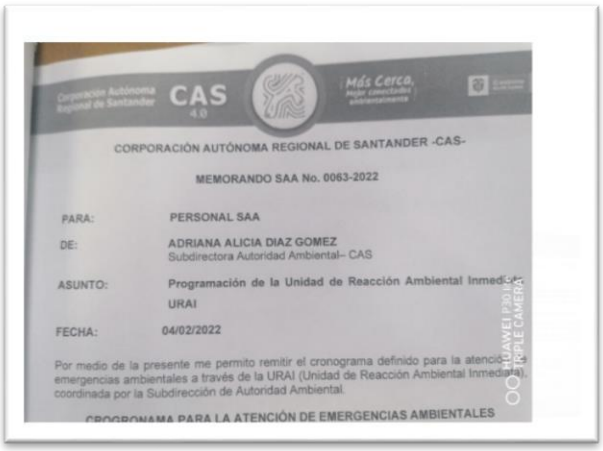
WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN
Coordinador Oficina Sede Regional de Apoyo Comunera

BELMER JOSUE CARVAJAL
Jefe sede Regional Apoyo Vélez (E)

LUZ ANGELINA BUENO POBEDA
Coordinador Oficina Sede de Apoyo Garcia Rovira (E)

DE: ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
Subdirectora Autónoma Ambiental -CAS

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER -CAS-

MEMORANDO SAA No. 0063-2022

PARA: PERSONAL SAA

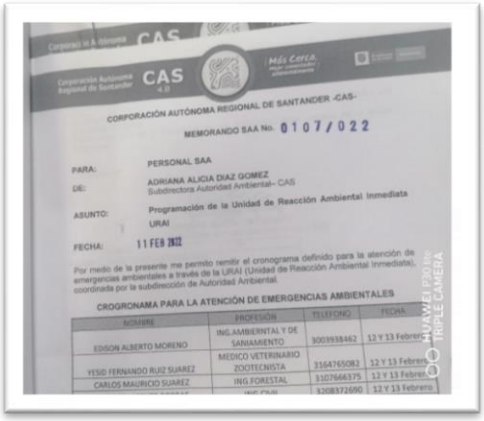
DE: ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
Subdirectora Autoridad Ambiental-- CAS

ASUNTO: Programación de la Unidad de Reacción Ambiental Inmediata URAI

FECHA: 04/02/2022

Por medio de la presente me permito remitir el cronograma definido para la atención de emergencias ambientales a través de la URAI (Unidad de Reacción Ambiental Inmediata), coordinada por la Subdirección de Autoridad Ambiental.

CROGRONAMA PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS AMBIENTALES



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER -CAS-

MEMORANDO SAA No. 0107/022

PARA: PERSONAL SAA

DE: ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
Subdirectora Autoridad Ambiental-- CAS

ASUNTO: Programación de la Unidad de Reacción Ambiental Inmediata URAI

FECHA: 11 FEB 2022

Por medio de la presente me permito remitir el cronograma definido para la atención de emergencias ambientales a través de la URAI (Unidad de Reacción Ambiental Inmediata), coordinada por la Subdirección de Autoridad Ambiental.

CROGRONAMA PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS AMBIENTALES

NOMBRE	PROFESIÓN	TELEFONO	FECHA
EDISON ALBERTO MORENO	ING.AMBIENTAL Y DE SANIAMIENTO	3003938462	12 Y 13 Febrero
YESID FERNANDO RUIZ SUAREZ	MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA	3164765082	12 Y 13 Febrero
CARLOS MAURICIO SUAREZ	ING.FORESTAL	3107666375	12 Y 13 Febrero
		3208372690	12 Y 13 Febrero

Evidencia Proyecto de Alimento



REQUERIMIENTO TÉCNICO PARA CONTRATACIÓN "CAS"

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER "CAS"

SUBDIRECCION U OFICINA SOLICITANTE	SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL
RESPONSABLE FECHA DE ELABORACION	ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ SUBDIRECTORA AUTORIDAD AMBIENTAL FEBRERO 14 DEL 2022
RESPONSABLE TECNICO, (apoyara a contratación en las evaluaciones y calificaciones técnicas en el proceso precontractual)	GLADYS HELIANA MELGAREJO B CONTRATISTA SAA
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR DEL FUTURO CONTRATO (puede ser el mismo responsable técnico)	ADRIANA LUCIA DÍAZ GÓMEZ SUBDIRECTORA AUTORIDAD AMBIENTAL

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD

La problemática ambiental asociada al tráfico ilegal y la tenencia de fauna silvestre, para consumo o como mascotas, genera impactos al medio natural, como la pérdida de la biodiversidad, la proliferación de plagas, enfermedades zoonóticas, colapso en la regeneración natural del bosque, etc. Adicionalmente es un riesgo latente para los tenedores de dichos



FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS A LA "CAS"

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER "CAS"
SUBDIRECCION DE PLANEACIÓN
GUIA PARA LA PRESENTACION DE PROYECTOS A LA "CAS"

1. Título del Proyecto Presentado:

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA OPTIMA Y OPORTUNA NUTRICIÓN DE ESPECIES DE FAUNA SILVESTRE INGRESADAS AL HOGAR DE PASO DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS.

2. Resumen del proyecto:

La Corporación Autónoma Regional de Santander, continuamente realiza la recepción de Fauna Silvestre provenientes de entregas voluntarias, rescates, aprehensiones y/o decomisos, los cuales son valorados con el fin de determinar su disposición final o manejo requerido. Los especímenes que cuentan con condiciones físicas favorables y sanitarias adecuadas, se proceden a realizar las liberaciones respectivas en su hábitat natural, los que no poseen estas condiciones se les brinda el tratamiento correspondiente y son alojados en el Hogar de Paso, en el Socorro. Teniendo, lo anterior para que su tratamiento o rehabilitación cuente con las condiciones óptimas de readaptación al ecosistema natural necesarias para ser liberados posteriormente. Los especímenes que no son candidatos a rehabilitación o readaptación adecuada o se encuentren con altos niveles de mansedumbre, permanecen en el Hogar de paso, resultando en cuidadores de los cuales la atención de una alimentación balanceada para su mantenimiento y subsistencia, la cual varía por condición corporal, sanidad, especie, grupo biológico, sexo entre otras, por ende es de vital importancia garantizar con la



2.1.1.3. Apoyar y cofinanciar la implementación y ejecución de medidas de manejo, protección y conservación de especies de fauna amenazadas continentales

Gladys H. Melgarejo B.

Firma
Nombre: GLADYS HELIANA MELGAREJO B
Responsable Técnico

Firma Subdirectora Autoridad Ambiental - CAS
Nombre: ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
Jefe de Dependencia y/o Oficina Gestora

Observaciones

- ✓ El requerimiento formulado deberá ser entregado en medio físico y en magnético al correo contratacion@cas.gov.co ;
- ✓ Que el requerimiento que es entregado en físico sea igual al enviado magnéticamente al correo.
- ✓ Que los presupuestos sean detallados según el tipo de contratación.

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

CAS ¡Más Cerca, Mejor conectados ambientalmente! 4.0	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 02 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 08/02/2022

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**

Fecha de Presentación:	26 DE FEBRERO DEL 2022		**Evidencias:**	**SI**	**X**				
Contratista:	GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS								
C.C. o NIT:	37897046								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional		Otro		
Número del Contrato	00364-2022		**REGISTRO PRESUPUESTAL**		**SI**	**X**	**22-00286**		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN DE LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER C.A.S.”								
Valor mensual a pagar: (Números y letras)	$ 2.671.877 DOS MILLONES SEISCIENTOS SENTENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS								
Documentos Anexos:	Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales, informe de actividades y supervisión [X]		Certificación Bancaria: [ ] (Recuerde que la certificación solo debe ir en la Primer cuenta y cuando existe cambio de la cuenta)		Otros: RUT,				
Periodo a Cobrar:	27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO		Pago No:	1	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 2021, 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 2021 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($50.831.200,00), 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	X	

RESPONSABLES:

Gladys H. Melgarejo B.

NOMBRE: GLADYS HELIANA MELGAREJO
CC 37897046
CONTRATISTA

DIAZ GOMEZ ADRIANA ALICIA

Firmado digitalmente por DIAZ GOMEZ ADRIANA ALICIA
Fecha: 2022.03.07 15:15:00 -05'00'

ADRIANA ALICIA DIAZ GOMEZ
SUPERVISOR
SUBDIRECTORA AUTORIDAD AMBIENTAL

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026 Versión: 02 Página: 2 de 1 Fecha de Aprobación: 08/02/2022
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	24014248	9428935512	I	2022/02/10	2022/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$285,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	37897046 MELGAREJO GLADYS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	24014248	9428935512	I	2022/02/10	2022/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	13	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$285,000**	**$0**	**$0**	**$285,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	24437528	9431389211	I	2022/03/10	2022/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$307,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	37897046	MELGAREJO GLADYS	25-14	30	$1,080,000	$172,800	EPS002	30	$1,080,000	$135,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	24437528	9431389211	I	2022/03/10	2022/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$307,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,800	$0	$0	$172,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$172,800	$0	$0	$172,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,000	$0	$0	$135,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$135,000	$0	$0	$135,000
TOTAL				**1**	**$307,800**	**$0**	**$0**	**$307,800**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808049617

(415)7707212489984(8020) 000001480804961 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 8 9 7 0 4 6	2	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 0 4 6	1 9 9 5 1 1 0 2

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
MELGAREJO	BALLESTEROS	GLADYS	HELIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Valle de San José 8 5 5

41. Dirección principal
CL 3 8 57

42. Correo electrónico gladys.heliana@hotmail.com

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

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 5 0 0	2 0 0 9 1 1 1 0	8 5 4 3	2 0 1 6 0 3 2 2				2 2 2 5	

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

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 2022 - 01 - 24 / 10 : 00: 18

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 MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Viernes, 21 de enero de 2022

Señor(a)
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS identificado(a) con CC 37897046, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	32214510196	2013/10/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.