

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-026
Versión: 02
Página: 1 de 1
Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

ORDEN DE PAGO - CPS

Fecha de Presentación:	Mayo 2 de 2023	Evidencias:	SI	
Contratista:	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ			
C.C. o NIT:	37.897.129 DE SAN GIL			
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	X	Convenio	Adicional
Número del Contrato	0110-2023	REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No. 23-00173
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y OBJETIVOS Y AGILIZANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER."			
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$2.678.877)			
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta).	Certificación Bancaria. Primera cuenta: — Cambio de Cuenta: — De otra forma no adjuntar Certificación.	Otros Documentos:	
Periodo a Cobrar:	01/04/2023 A 30/ 04 /2023	Pago No:	003	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 2022, 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 2022 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a (\$53.205.600,00), 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 Prepagada				X
RESPONSABLES:				
Cecilia Ramirez Gonzalez		MARIA DEL CARMEN GONZALEZ MACIAS		
CECILIA RAMIREZ GONZALEZ		SUPERVISOR		
CC 37.897.129		DEPENDENCIA		
CONTRATISTA				

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 1 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	0110-2023		
CONTRATISTA:	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ		
Nit o C.C. No.	37.897.129		
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y OBJETIVOS Y AGILIZANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER."		
VALOR INICIAL:	\$10.715.508,00		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ MACIAS		
CARGO SUPERVISOR:	CONTADOR - CAS		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	31 DE ENERO DE 2023		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	MAYO 30 DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$2.678.877)		
PERIODO DE PAGO:	ABRIL 01 A ABRIL 30 DE 2023		
PAGO No: (En Números)	003		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 10.715.508
VALOR ADICIONAL:	\$0
VALOR PAGO ACTUAL:	\$2.678.877
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$5.357.754
VALOR POR EJECUTAR	\$2.678.877



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE SANTANDER
CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 2 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
ENERO	8623454287	\$9.700	\$12.400	\$500	\$22.600
FEBRERO	8623675057	\$145.000	\$185.000	\$6.100	\$336.700
MARZO	25994438	\$145.000	\$185.000	\$6.100	\$336.700
ABRIL	26067198	\$145.000	\$185.600	\$6.100	\$336700
		\$	\$	\$	\$

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC ...)

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.	Apoyar las actividades de la Subdirección Administrativa y Financiera que contribuyan al cumplimiento de las metas planteadas para la vigencia 2023 en los programas y proyectos del plan de acción de la CAS 2020-2023 "mejor conectados ambientalmente"		
2.	Dar cumplimiento al manual de políticas de seguridad de la información adoptado mediante resolución número DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir lo lineamientos en dicho manual el cual se allá incluido en el sistema de gestión integrado de la entidad con el código M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad de la información para equipos, instalaciones, redes e internet de las CAS. Su norma, prácticas y conocimientos.		



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE SANTANDER
CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 3 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

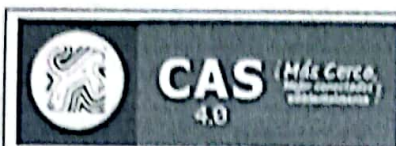
Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

3.	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		Se
4.	Revisar, alimentar y dar trámite a las solicitudes asignadas en el aplicativo CITA	Se revisa la plataforma para verificación de conceptos técnicos y resoluciones que estén en el aplicativo CITA	Se anexa evidencias
5	Revisión de comisión y viáticos y causación de los mismos.	Revisión y causación de viáticos y comisiones, prestaciones de servicios	Se anexa evidencias
6.	Ingresos de tarifa mínima.		
7.	Las demás actividades que le sean asignadas	Se revisó archivo de 2021 y 2022 rotulo de unas carpetas Generación de documento soporte Generar planilla de entrega a tesorería	

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, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, 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



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE SANTANDER
CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 4 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

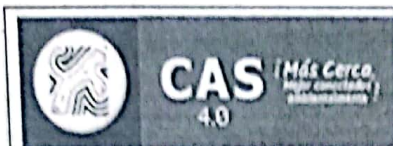
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el período 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, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.

Cecilia Ramirez Gonzalez
CECILIA RAMIREZ GONZALEZ
C.C. 37.897.129

Maria Del Carmen Gonzalez Macias
MARIA DEL CARMEN GONZALEZ MACIAS
SUPERVISOR



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA
REGIONAL DE SANTANDER
CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 5 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

EVIDENCIAS

Causaciones realizadas en el sistema financiero del mes de Marzo de Prestaciones de servicios y comisiones y viáticos las cuales se pueden consultar en el sistema contable y financiero GD con el usuario RGC.

Generación de documentos - Diálogo de página web

Clase de Formato: ☐ CG ☒ COMPROBANTE GENERAL Formato de Captura: ☐ 01 ☒ OBLIGACION (DESCARGA CPS)

Tipo de Comprobante: ☐ CG ☒ COMPROBANTE GENERAL Comprobante Contable: ☐ 23-02293

Fecha del Comprobante: 25 04 2023

Tercero: » Obs.:

Código de Contabilidad: 0110 » 24010201002 » Contratos de Prestación de servicio

Motivo / Servicio / Origen: » Proyecto:

NIT Beneficiario: 01098769774 0 BALLESTEROS MORENO DAVID ALIRIO

Observaciones:

Tipo Documento Fuente: » Doc. Fuente: » Fecha:

Observación Docu. Fuente:

Presupuesto: »

Detalle Documento: CAUSAMOS PRIMER PAGO CG 23-02293 CP 23-00656, CD 23-00980, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 3

Valor: 2,331,074.00 » Elaboró: RGC » Talones: 000001

Radicado: 25 04 2023 » Vence: 0 días: 25 04 2023 » Pronto Pago: 25 04 2023 » Descuento: 0.00 %

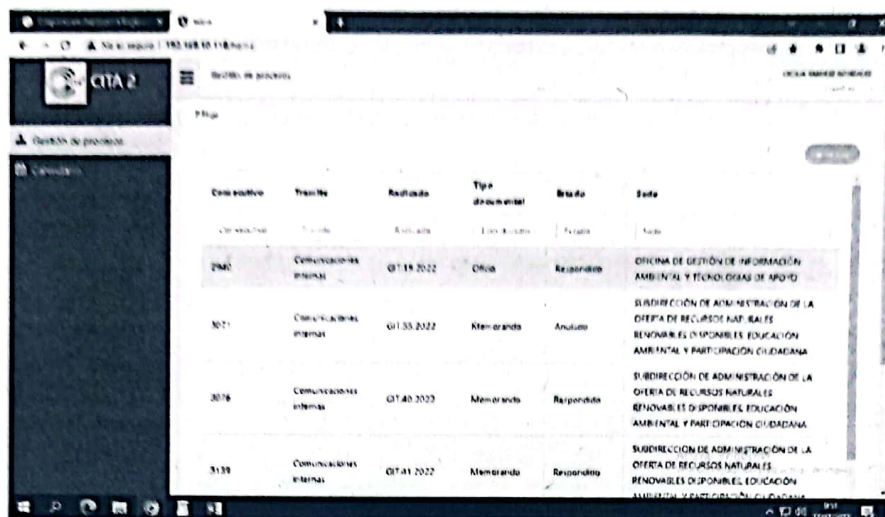
» Valor Neto: 2,331,074.00 » Abono: 0.00 » Saldo Documental: 2,331,074.00

» Reg: 256466 » De: 410823 » Id: 0000324855 » Relación: » del día:

Descripción: Dgc. Rte. Ctr. Doc. Pend. Trámite Ejecuc. Libro O. Exped. Autorizar Certif

Se revisa en la plataforma de CITA para la verificación de Conceptos Técnicos Y Resoluciones para el respectivo trámite

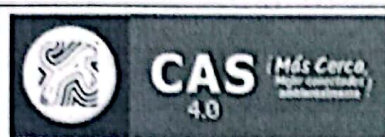
 CAS 4.0	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 6 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación		INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS



The screenshot shows the 'CITA 2' system interface. On the left is a sidebar with 'CITA 2' and 'Gestión de procesos'. The main area displays a table of communications with the following data:

Código	Transmisor	Receptor	Tipo documental	Estado	Fecha
2940	Comunicaciones internas	OT 15 2022	Oficio	Respondido	OFICINA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN AMBIENTAL Y TECNOLOGÍAS DE APOYO
3071	Comunicaciones internas	OT 05 2022	Memorando	Anulado	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
3076	Comunicaciones internas	OT 40 2022	Memorando	Respondido	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
3139	Comunicaciones internas	OT 41 2022	Memorando	Respondido	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Generación diariamente de documento soporte en el sistema contable y financiero CG



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 7 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

Incluir un registro

Fecha expedición: 11 04 2023 Fecha vencimiento: 13 05 2023 ID: 1611

Fecha proceso: 13 04 2023 08:41 Usuario: RGC

Filtrar: TAB / F4: Rápido F5: Avanzado

No.	Prefixo	Doc. Soporte	Fecha solicitud	Hora solicitud	Identificación	Nombre	Emitido	Mensaje	Desde
1	DSE	8600	2023-04-13	08:39:32	00083234805	JOSE GREGORIO FRANCO PEREIRA	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
2	DSE	8601	2023-04-13	08:39:32	01098524202	LUZ MARINA CARDENAS ARCHILA	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
3	DSE	8602	2023-04-13	08:39:32	00063481588	LARITZA PAEZ MARTINEZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
4	DSE	8603	2023-04-13	08:39:32	01097638441	NAHANY CAROLINA GOMEZ DIAZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
5	DSE	8604	2023-04-13	08:39:32	00091074449	WILSON MONSALVE BUENAHORA	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
6	DSE	8605	2023-04-13	08:39:32	01097638441	NAHANY CAROLINA GOMEZ DIAZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
7	DSE	8606	2023-04-13	08:39:32	00091074449	WILSON MONSALVE BUENAHORA	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
8	DSE	8607	2023-04-13	08:39:32	00091074449	WILSON MONSALVE BUENAHORA	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
9	DSE	8608	2023-04-13	08:39:32	00091080338	IVAN ALFONSO MARTINEZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
10	DSE	8609	2023-04-13	08:39:32	01098734191	JOHANN ANDRES MENESES ORTIZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
11	DSE	8610	2023-04-13	08:39:32	01100970438	JUAN ALFONSO MUÑOZ BAEZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
12	DSE	8611	2023-04-13	08:39:32	01098734191	JOHANN ANDRES MENESES ORTIZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
13	DSE	8612	2023-04-13	08:39:32	01100952208	JULIAN ARTURO ESPARZA SANCHEZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
14	DSE	8613	2023-04-13	08:39:32	01100957132	HEBERTH JULIAN QUINTERO	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023
15	DSE	8614	2023-04-13	08:39:32	01098734191	JOHANN ANDRES MENESES ORTIZ	Emitido	GD-ECO MAFE-	13-04-2023

Reg: 1 > De: 29 > [Esc] Salir > [L] Listar > [V] Ver concepto > [T] Emitir > [O] Logs

> Reg:1607 > De:1632

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



RAZON SOCIAL :	CECILIA RAMIREZ GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-37897129
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-09
FECHA DE PAGO:	2023-04-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26067198
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26067198
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VA
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/06/2023
----------------------------------	------------