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: 15/12/2022

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**

Fecha de Presentación:	AGOSTO 29 DE 2023				**Evidencias:**	**SI**			
Contratista:	CLARITA CALDERON DUARTE								
C.C. o NIT:	37.946.798								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional	**X**			
Número del Contrato	00954-2023				**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**		**No.**	**23-06174 23-06853**	
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS 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, CON EL FIN DE FORTALECER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENERAN.								
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 2.939.065)								
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: - Factura Electrónica.				
Periodo a Cobrar:	29 DE JULIO 2023 HASTA 28 DE AGOSTO 2023		Pago No:	002	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:

WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN

Firmado digitalmente por WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN
Fecha: 2023.08.29 11:30:20 -05'00'

CLARITA CALDERON DUARTE
C.C. 37.946.798
CONTRATISTA

WBEIMAR HERNANDO PEREZ BLTRAN
SUPERVISOR
DEPENDENCIA

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

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00954 - 2023		
CONTRATISTA:	CLARITA CALDERON DUARTE		
Nit o C.C. No.	37.946.798		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS 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, CON EL FIN DE FORTALECER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENERAN.		
VALOR INICIAL:	$ 8.036.631		
VALOR ADICIONAL:	$ 780.564		
PLAZO CONTRATO:	TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL:			
SUPERVISOR:	WBEIMAR HERNANDO PEREZ BLTRAN		
CARGO SUPERVISOR:	COORDINADOR RCA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	JUNIO 29 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:	SEPTIEMBRE 28 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 NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 2.939.065).		
PERIODO DE PAGO:	29 DE JULIO 2023 HASTA 28 DE AGOSTO 2023		
PAGO No: (En Números)	02		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 8.036.631
VALOR ADICIONAL:	$ 780.564
VALOR PAGO ACTUAL:	$ 2.939.065
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 2.939.065
VALOR POR EJECUTAR	$ 2.939.065

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
06-2023	8624860682	$ 145.000	$ 185.600	$ 6.100	$ 336.700
07-2023	8625283215	$ 145.000	$ 185.600	$ 6.100	$ 336.700
07-2023	8625976525	$ 2.200	$ 2.800	$	$ 5.000
08-2023	8626414867	$ 147.300	$ 188.500	$ 6.200	$ 342.000

(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 la preparación y elaboración de los informes de gestión y demás que sean requeridos para garantizar respuestas oportunas y adecuadas a los entes de control y a la entidad.	**Clasificación de expedientes, para ingresar las consignaciones realizadas por la Tasa de Uso de Agua.** **Organización de archivo de expedientes en físico llevándolos a su puesto.**	**ARCHIVO**
2.	Brindar apoyo en realizar la elaborar y liquidar las tarifas por concepto de Tasa de Uso de Agua de acuerdo a la normatividad vigentes.	**Organización de Liquidaciones, Tasa de Uso de Agua para notificar a los Usuarios y gestionar su consignación en diferente municipio.** **Diligenciamiento del formulario de información relacionada con el cobro de las Tasas por Utilización de Aguas y el estado de los recursos hídricos.** **Notificar las liquidaciones de las TUA.**	**ARCHIVO**
3.	Brindar apoyo en la actualización de las bases de datos de expedientes donde se relacionan los tramites adelantados en las bases.	**Actualización base de datos de los diferentes años.**	**ARCHIVO**

4.	Brindar apoyo a los usuarios internos y externos y suministrar la información que sea solicitada, de conformidad con los procesos establecidos.	**Atención a los usuarios para la notificación de los tramites y/o actividades pertinentes.** **Atender las diferentes necesidades de los Usuarios que allegan a la CAS.** **Apoyo a jornadas de descentralización en el municipio de Suaita Santander.**	**ARCHIVO**

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 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, 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.

WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN

Firmado digitalmente por WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN
Fecha: 2023.08.29 11:30:36 -05'00'

CLARITA CALDERON DUARTE
C.C. 37.946.798
CONTRATISTA

WBEIMAR HERNANDO PEREZ BLTRAN
SUPERVISOR
DEPENDENCIA

EVIDENCIAS

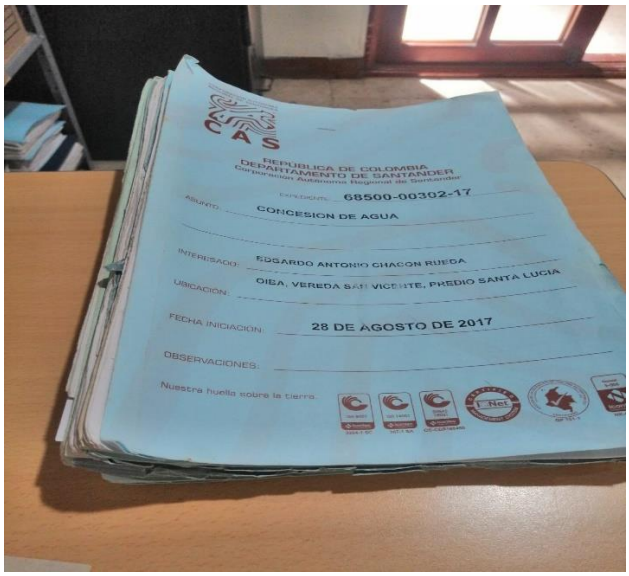
Relación de usuarios para cobros de tasas.

REGIONAL COMUNERA FACTURACION PENDIENTE DE PAGO TUA VIGENCIA 2022 FACTURAS PENDIENTES DE PAGO N.125

Documento	Fecha	Débito	CREDITO 18/07/2023	Nit/Tercero	Nombre	concepto	DEPENDENCIA
00001611	27-04-2022	2.950,00	0	00037941506	PLATA RUEDA MARTHA BELEN	TASA DE USO, EXP. N. 014-2018,	COMUNERA
00001642	27-04-2022	750	0	00005702430	CORREDOR DURAN MIGUEL	TASA DE USO, EXP. N.034-2017,	COMUNERA
00001643	27-04-2022	950	0	00005702430	CORREDOR DURAN MIGUEL	TASA DE USO, EXP. N.034-2017,	COMUNERA
00001644	27-04-2022	950	0	00005702430	CORREDOR DURAN MIGUEL	TASA DE USO, EXP. N.034-2017,	COMUNERA
00001659	27-04-2022	1.350,00	0	00005759025	CAMACHO VASQUEZ JOSE VICENTE	TASA DE USO, EXP. N.110-2018,	COMUNERA
00001660	27-04-2022	1.350,00	0	00005759025	CAMACHO VASQUEZ JOSE VICENTE	TASA DE USO, EXP. N.110-2018,	COMUNERA
00001673	27-04-2022	850	0	00013246577	GALVIS DELGADO ENRIQUE	TASA DE USO, EXP. N.196-2017,	COMUNERA
00001674	27-04-2022	2.150,00	0	00013246577	GALVIS DELGADO ENRIQUE	TASA DE USO, EXP. N.196-2017,	COMUNERA
00001675	27-04-2022	2.200,00	0	00013246577	GALVIS DELGADO ENRIQUE	TASA DE USO, EXP. N.196-2017,	COMUNERA
00002111	23-06-2022	1.350,00	0	00091112233	GOMEZ BARRERA OSCAR JAVIER	TASA DE USO, EXP. N.192-2017,	COMUNERA
00002112	23-06-2022	400	0	00037825270	ARIAS HERRERA ROMELIA	TASA DE USO, EXP. N.192-2017,	COMUNERA
00002113	23-06-2022	750	0	00037941909	VELANDIA LEON NUBIA	TASA DE USO, EXP. N.234-2018,	COMUNERA
00002114	23-06-2022	1.250,00	0	00037944142	VELANDIA LEON LINA MARIA	TASA DE USO, EXP. N.234-2018,	COMUNERA
00002115	23-06-2022	650	0	00002188491	ESTEVEZ JOSE MISAEL	TASA DE USO, EXP. N.310-2018,	COMUNERA
00002116	23-06-2022	7.000,00	0	00035464321	SALAMANCA RODRIGUEZ LIGIA NORA	TASA DE USO, EXP. N.322-2018,	COMUNERA
00002118	23-06-2022	700	0	00005765454	DURAN MOLINA JAIRO	TASA DE USO, EXP. N.351-2017,	COMUNERA

Notificación a Usuarios de la CAS y organización de Expedientes.





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 :	CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-37946798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-22
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	8626414867
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626414867
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	$ 1.178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.300	$ 147.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.500	$ 188.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.000	$ 342.000

Puntored no te cobra por esta
transacción Puntored Corresponsal
Bancario Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha 28/08/2023
Hora 09:53:21
Terminal 319866
Convenio PILA PLANILLA
ASISTIDA ASOPA GOS
Cod. Convenio 0407
Referencia 8626414867
Valor $342.000
Transacción 000702490947
Usuario MABEL LORENA T
RUJILLO SILVA

Línea de atención personalizada en
Bogotá: 3487881
Resto del País: 01 8000 960 505

Aqui tambien puede pagar su tarjeta
de
credito y creditos de consumo del
Banco Colpatria

BANCO COLPATRIA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/10/2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 65a2a03d153c9c7b0be1ee7a1828d704664133c7ede3e2733abfd01ad8f4b15fd5ee9ad433585b4e95606186504bd4b1

Número de Factura: C-27
Fecha de Emisión: 28/08/2023
Fecha de Vencimiento: 08/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CALDERON DUARTE CLARITA
Nombre Comercial: CALDERON DUARTE CLARITA
Nit del Emisor: 37946798
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Socorro
Dirección: CR 17 14 35
Teléfono / Móvil: 3156161307
Correo: clacadu20@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION REGIONAL DE SANTANDER / CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8040002920
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CRA 12 9-06
Teléfono / Móvil:
Correo: CONTACTENOS@CAS.GOV.CO

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	01	CUENTA DE COBRO	NIU	1,00	$ 2.939.065,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.939.065,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

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

Documento validado por la DIAN 2023-08-28 11:36:03
Documento generado el: 2023-08-28 11:36:02
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		2.939.065,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.939.065,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		2.939.065,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 2.939.065,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049060668 Rango desde: 24 Rango hasta: 100 Vigencia: 2023-11-16