| | | |
|---|---|---|
| CAS 4.0 ¡Más Cerca, Mejor conectados ambientalmente! | **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** | Código: F-PCT-026<br>Versión: 02<br>Página: 1 de 1<br>Fecha de Aprobación: 15/12/2022 |

**Proceso: Contratación** **ORDEN DE PAGO**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Presentación:** | 05 DE MARZO DE 2024 | | | **Evidencias:** | | **SI** | ■ | | |
| **Contratista:** | LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO | | | | | | | | |
| **C.C. ó NIT:** | 1.098.609.305 De Bucaramanga | | | | | | | | |
| **Documento Principal:** (Marque con una X) | Contrato | X | Convenio | | Adicional | | | | |
| **Número del Contrato** | 00104-2024 | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)** | | **No.** | **24-00180** | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION PUBLICA, EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN ESTA DEPENDENCIA | | | | | | | | |
| **Valor mensual a pagar:** (Números y Letras) | DOS MILLONES CIENTO SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS.<br>$ 2.107.126 | | | | | | | | |
| **Documentos Anexos:** | *Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta). ■ | | | Certificación Bancaria.<br>Primera cuenta: _X_<br>Cambio de Cuenta: ___<br>***De otra forma no adjuntar Certificación.*** | | Otros Documentos: | | | |
| **Periodo a Cobrar:** | 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2024 | | | 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 2023, 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 2023 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.<br>ANEXO: -Dependiente Económico<br>-Certificado Intereses Crédito Hipotecario<br>-Aportes Medicina Prepagada | X | |

**RESPONSABLES:**

**LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO**
**CC 1.098.609.305 De Bucaramanga**
**CONTRATISTA**

**ANDRES CAMILO CORREA MENDOZA**
**SUPERVISOR**
**SUBDIRECTOR SAO**

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CAS 4.0 ¡Más Cerca, Mejor conectados ambientalmente! | **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** | Código: F-PCT-026<br>Versión: 02<br>Página: 2 de 1<br>Fecha de Aprobación: 15/12/2022 |
| **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

Powered by CamScanner

## INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

### 1. Información General del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.:** | 00104-2024 | | |
| **CONTRATISTA:** | LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO | | |
| **Nit o C.C. No.** | 1.098.609.305 De Bucaramanga | | |
| **OBJETO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION PUBLICA, EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN ESTA DEPENDENCIA | | |
| **VALOR INICIAL:** | $ 4.214.252 | | |
| **VALOR ADICIONAL:** | N/A | | |
| **PLAZO CONTRATO:** | DOS (02) MESES | | |
| **PLAZO ADICIONAL:** | N/A | | |
| **SUPERVISOR:** | ANDRES CAMILO CORREA MENDOZA | | |
| **CARGO SUPERVISOR:** | SUBDIRECTOR SAO | | |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO:** | PRIMERO (01) DE FEBRERO DE 2024 | | |
| **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:** | TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2024 | | |
| **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** | $ 2.107.126 | | |
| **PERIODO DE PAGO:** | 01 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2024 | | |
| **PAGO No:** (En Números) | 1 | | |

### 2. Información Financiera del Contrato

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 4.214.252 |
| **VALOR ADICIONAL:** | $ N/A |
| **VALOR PAGO ACTUAL:** | $ 2.107.126 |
| **VALOR PAGADO** (A la fecha del informe) | $ 0 |

Powered by CamScanner

**VALOR POR EJECUTAR** $ 2.107.126

## 3. Control Pago de Seguridad Social.

| PERIODO PAGO | No PLANILLA | PAGO SALUD | PAGO PENSIÓN | PAGO RIESGOS | V/PAGADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| FEBRERO 2024 | 4542268951 | $ 162.700 | $ 208.200 | $ 6.900 | $ 377.800 |
| | | $ | $ | $ | $ |

***(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 evaluación de los permisos, concesiones, autorizaciones, licencias ambientales, instrumentos de manejo ambiental, compensaciones forestales y revisión de predios que contribuyan al cumplimiento de las metas y actividades asignadas a la Subdirección de Oferta de los Recursos Naturales. | N/A | N/A |
| 2 | Apoyar la liquidación de las tarifas por concepto de evaluación ambiental de proyecto ambientales; permisos de aprovechamiento forestal; los permisos, concesiones, autorizaciones, licencias ambientales y demás instrumentos de manejo ambiental al igual que tarifas y sanciones a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente | N/A | N/A |
| 3 | Apoyar la evaluación y visitas a los establecimientos de comercialización | N/A | N/A |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de madera y presentar el informe correspondiente. | | |
| 4 | Preparar conceptos técnicos requeridos para garantizar el buen uso, aprovechamiento y movilización de los Recursos Naturales Renovables y/o para el desarrollo de las actividades que afecten el ambiente de acuerdo con la normatividad vigente. | N/A | N/A |
| 5 | Hacer evaluación a las actividades relacionadas con Ecosistemas y Biodiversidad que permitan la elaboración de actos administrativos para el otorgamiento de autorizaciones y licencias ambientales para las actividades que afecten los recursos naturales. | N/A | N/A |
| 6 | Brindar apoyo en la Supervisión de los contratos y convenios, e interventorías, en el desarrollo de proyectos para la defensa, protección y adecuado manejo del ambiente y los Recursos Naturales Renovables conforme a las directrices legales vigentes y manuales de supervisión e interventorías legalmente establecidos cuando sea necesario. | N/A | N/A |
| 7 | Proyectar los documentos y respuestas requeridas para las dependencias de conformidad con la normatividad establecidos. | N/A | N/A |
| 8 | Contribuir en 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. | Se realiza respectivo informe cuantitativo del avance de cada uno de los expedientes cargados en el aplicativo cita de las vigencias 2020, 2021, 2022 y 2023. | Informe en PDF |
| 9 | Ejecutar las actividades de la Subdirección de Administración de la Oferta de Recursos Naturales Renovables Disponibles Educación Ambiental y Participación Ciudadana que contribuyan al cumplimiento de | N/A | N/A |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | las metas trazadas en el Plan de Acción. | | |
| 10 | 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. | N/A | N/A |
| 11 | 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 definidos en dicho manual; el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código M-PGT-001, en el cual se reglamentan las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos. | Se da cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información. | |
| 12 | Realizar las notificaciones de los actos administrativos que se generen en la Subdirección. | N/A | N/A |
| 13 | 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. | N/A | N/A |
| 14 | Alimentar el Centro de Información de Tramites Ambientales (CITA) | N/A | N/A |
| 15 | Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual. | -Se realizó la reunión y capacitación con la ingeniería claudia encargada de la plataforma de cita con el fin de socializar temas para la entrega de informe de los expedientes cargados en la plataforma de los años 2022 y 2023. | Fotografía. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | -Se Solicitó información a la oficina sao para realizar el informe cuantitativo donde se da a conocer los avances que se obtuvieron en el aplicativo cita del cargue de documentos de los años 2020, 2021,2022 y 2023. | Fotografía. |

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 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.

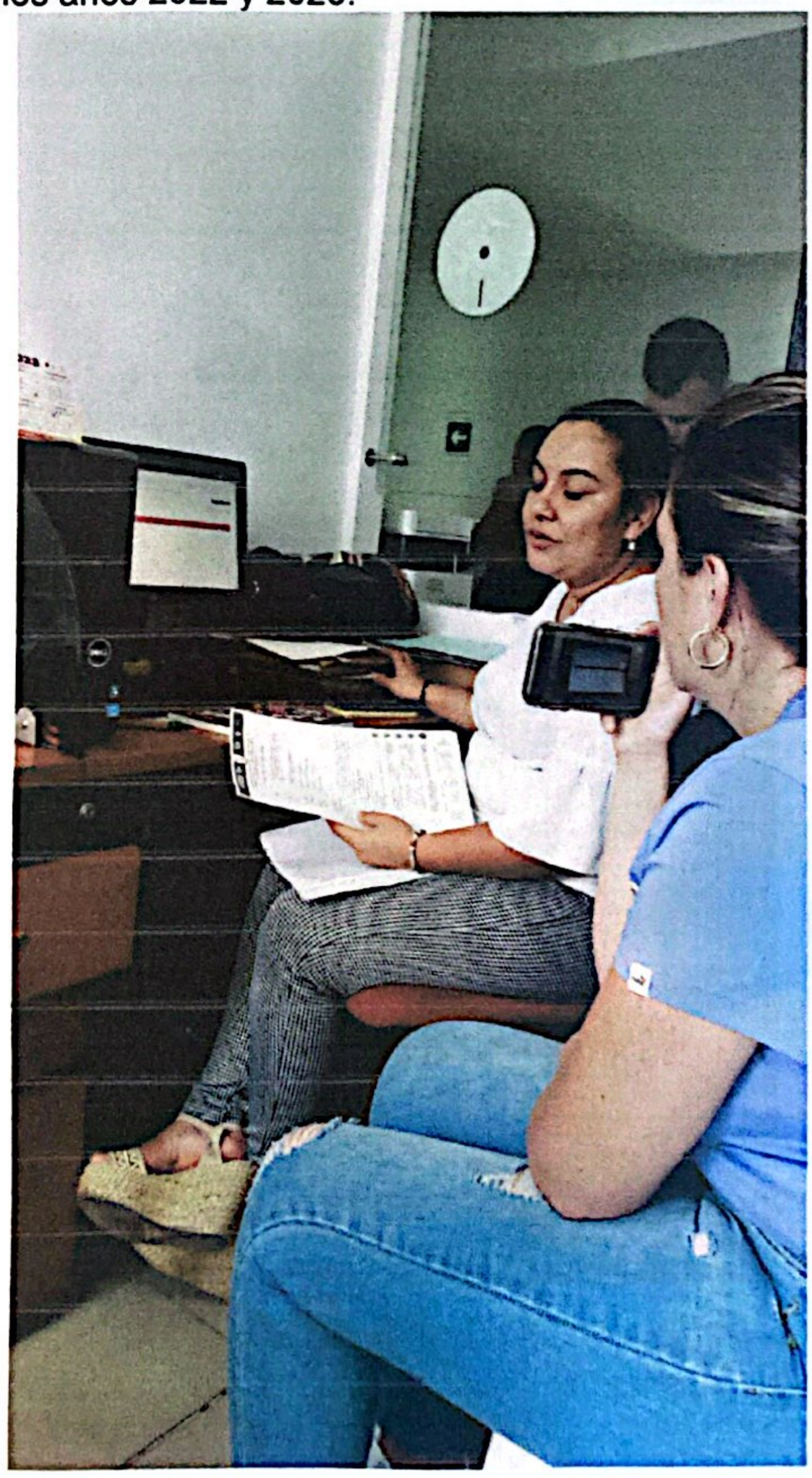
**LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO**
**C.C. 1.098.609.305**

**ANDRES CAMILO CORREA MENDOZA**
**SUPERVISOR**
**SUBDIRECTOR SAO**

Powered by CamScanner

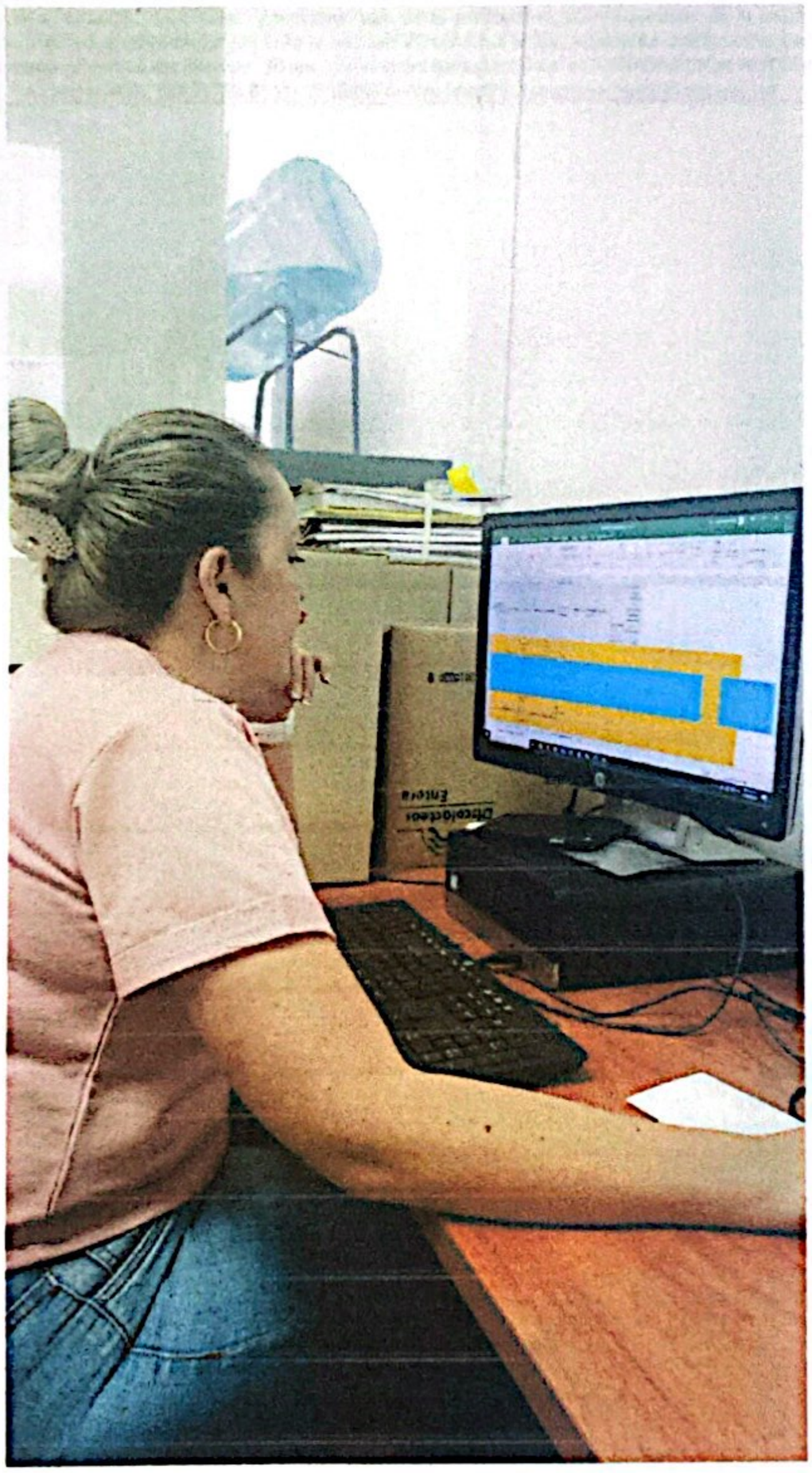
**EVIDENCIAS**

Se realizó la reunión y capacitación con la ingeniería claudia encargada de la plataforma de cita con el fin de socializar temas para la entrega de informe de los expedientes cargados en la plataforma de los años 2022 y 2023.



Powered by CamScanner

Se Solicitó información a la oficina sao para realizar el informe cuantitativo donde se da a conocer los avances que se obtuvieron en el aplicativo cita del cargue de documentos de los años 2020, 2021,2022 y 2023.



Se anexa informe en pdf y Excel como evidencia de la actividad: Se realiza respectivo informe cuantitativo del avance de cada uno de los expedientes cargados en el aplicativo cita de las vigencias 2020, 2021, 2022 y 2023.

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

## INFORME CUANTITATIVO DEL APLICATIVO CITA

El siguiente informe se realiza con el fin de dar a conocer el respectivo avance de manera cuantitativa que se obtuvo en el cargue de los expedientes a la plataforma del aplicativo CITA. Este análisis proporcionar una visión integral de la eficiencia, calidad y desempeño del proceso de carga de expedientes, permitiendo identificar áreas de mejora y optimización de los años 2020, 2021, 2022 y 2023.

Para realizar dicho proceso de cargue de expedientes al CITA se tuvo en cuenta la cantidad de expedientes que están en físico en el archivo de la oficina sao, se realizó búsqueda de cada uno de ellos basados en las bases de datos donde indicaba el lugar donde se encontraba asignado, se escaneo cada uno de los diferentes documentos que se encuentran dentro de los mismos como conceptos técnicos, autos, resoluciones, notificaciones y anexos para dicha actualización en el sistema.

A continuación, se puede observar por años los expedientes cargados

Año 2020




En esta grafica obtenida del informe en Excel dado por la oficina Sao se puede observar que faltaban 64 expedientes en total del año 2020 para ser cargados o actualizados en el sistema CITA, de los cuales solo se escanearon y se subieron 50 expedientes; al revisar la información dada se encuentra que en el Excel relacionan los números de expedientes subidos y solo son 41 especificados de la siguiente forma.

| CANT EXPD | ASUNTO |
|---|---|
| 14 | APROVECHAMIENTO FORESTAL AISLADO |
| 1 | APROVECHAMIENTO FORESTAL |
| 9 | CONCESION DE AGUAS SUBTERRANEAS |
| 2 | CONCESION DE AGUAS SUPERFICIALES |
| 1 | EMISION ATMOSFERICA |
| 5 | OCUPACION DEL CAUCE |
| 3 | PERMISO DE VERTIMIENTOS |
| 4 | PROSPECCION AGUAS SUBTERRANEAS |
| 1 | PROSPECCION Y EXPLORACION AGUAS SUBTERRANEAS |
| 1 | LICENCIA AMBIENTAL |
| **41** | **TOTAL** |

Año 2021




La grafica nos muestra que el total de expedientes que faltaban para ser incluidos en el sistema CITA es de 136 para el año 2021, de los cuales se cargaron 110; pero al revisar la información dada por la oficina sao por medio de un Excel se puede evidenciar que solo relacionaron 65 expedientes cargados. Como se muestra a continuación.

| CANT EXPD | ASUNTO |
|---|---|
| 33 | APROVECHAMIENTO FORESTAL |
| 10 | CONCESION DE AGUAS SUBTERRANEAS - CONCESION DE AGUAS SUPERFICIALES |
| 2 | EMISION ATMOSFERICA |
| 5 | OCUPACION DEL CAUCE |
| 8 | PERMISO DE VERTIMIENTOS |
| 7 | PROSPECCION Y EXPLORACION AGUAS SUBTERRANEAS |
| **65** | **TOTAL** |

Año 2022




Cabe resaltar que en el año 2022 ya se había implementado la radicación de trámites para apertura de expedientes directamente en el aplicativo CITA por

ende de los 200 expedientes de este año según la información brindada se observa que faltaban cargar 120 expedientes de los cuales se cargaron 119 que fueron aperturados o actualizados con el ultimo documento del expediente en físico.

| CANT EXPD | ASUNTO |
|---|---|
| 92 | APROVECHAMIENTO FORESTAL |
| 29 | CONCESION DE AGUAS SUBTERRANEAS - CONCESION DE AGUAS SUPERFICIALES |
| 1 | EMISION ATMOSFERICA |
| 28 | OCUPACION DEL CAUCE |
| 14 | PERMISO DE VERTIMIENTOS |
| 13 | LICENCIAS AMBIENTAL |
| 23 | EXPLORACION AGUAS SUBTERRANEAS |
| **200** | **TOTAL** |

Año 2023

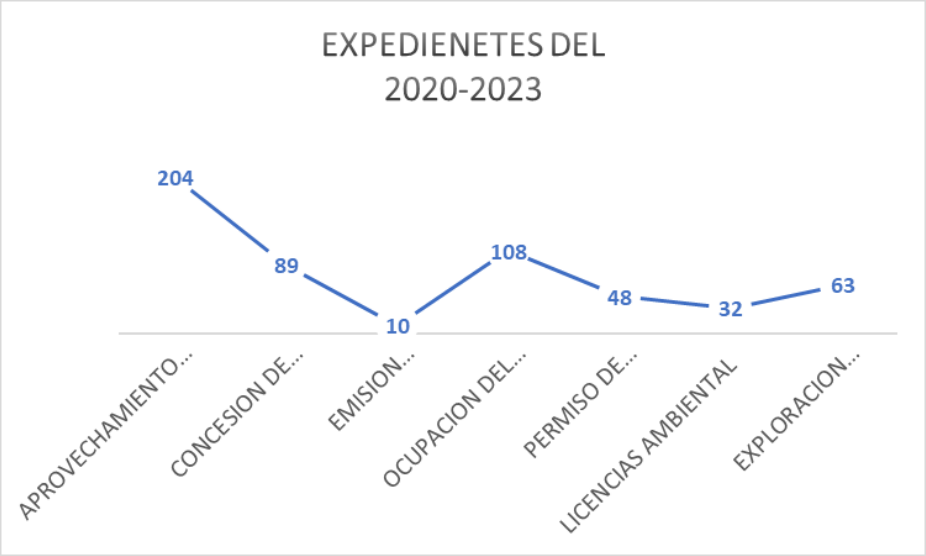
| CANT EXPD | ASUNTO |
|---|---|
| 64 | APROVECHAMIENTO FORESTAL |
| 39 | CONCESION DE AGUAS SUBTERRANEAS - CONCESION DE AGUAS SUPERFICIALES |
| 6 | EMISION ATMOSFERICA |
| 70 | OCUPACION DEL CAUCE |
| 23 | PERMISO DE VERTIMIENTOS |
| 18 | LICENCIAS AMBIENTAL |
| 28 | EXPLORACION AGUAS SUBTERRANEAS |
| **248** | **TOTAL** |

Para el año 2023 ya se implementó de manera directa la apertura de expedientes desde el mismo aplicativo CITA por lo cual se asume que no fue necesario cargar desde cero ningún expediente, solo se actualizo.

| EXP AÑOS 2020, 2021, 2022, 2023 | |
|---|---|
| **CANT EXPD** | **ASUNTO** |
| 204 | APROVECHAMIENTO FORESTAL |
| 89 | CONCESION DE AGUAS SUBTERRANEAS - CONCESION DE AGUAS SUPERFICIALES |
| 10 | EMISION ATMOSFERICA |
| 108 | OCUPACION DEL CAUCE |
| 48 | PERMISO DE VERTIMIENTOS |
| 32 | LICENCIAS AMBIENTAL |
| 63 | EXPLORACION AGUAS SUBTERRANEAS |
| **554** | **TOTAL** |

Basados en la información anterior se puede apreciar que durante los años 2020 al 2023 se encontró el registro en el sistema un total de 554 expedientes de los cuales algunos fueron aperturados y otros solo se cargo el respectivo documento de actualización; de estos 320 eran los faltantes por cargar al sistema durante este cuatrienio.

Para finalizar por medio de esta grafica se muestra la cantidad de expedientes que fueron cargados al sistema durante el periodo 2020-2023 por asunto.




Proyecto: Lina Ramírez Carreño-cps

Anexos: Excel

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098609305 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LINA YONAIRA RAMIREZ CARRENO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PIEDECUESTA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CL 1 12 75 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4542268951** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/03/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997898085 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 208.000 | $ 200 | $ 208.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 208.000** | **$ 200** | **$ 208.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 162.500 | $ 200 | $ 0 | $ 162.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162.500** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 162.700** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.800** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 6.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1098609305 | RAMIREZ CARREÑO LINA YONAIRA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 109860930 | $ 6.800 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 377.800**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975216554

(415)7707212489984(8020) 000001497521655 4

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | CARREÑO | LINA | YONAIRA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Piedecuesta 5 4 7 |

41. Dirección principal: CL 1 N D 2 75 TO 3 AP 1101 CON ENTREPARQUES GUAYACAN

42. Correo electrónico: linay.ramirez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 8 6 5 9 6 6 9 | 3 0 2 2 2 7 2 0 1 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 |
| 8 2 1 1 | 2 0 1 6 0 1 2 7 | | | | | | 4 1 2 3 | |

### 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

### Usuarios 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 2024 - 01 - 24 / 18 : 36: 09

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ CARREÑO LINA YONAIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.098.609.305 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203453501, abierta/o desde el 3/4/2013.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Marzo del año 2024



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO