CUENTA DE COBRO

Fecha: 04/06/2024

Consecutivo No.**026**

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
Nit. 800.099.287-4

DEBE A:

MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ
C.C. No. 36.555.824 de Santa Marta

LA SUMA DE:
SEIS MILLONES DE PESOS M/C, ($ 6'000.000)

Por concepto de:

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.179 de 2024, cuyo objeto es: "Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de implementación y mantenimiento de la acreditación del Laboratorio Ambiental de la Corporación con base en la norma NTC-ISO/IEC 17025:2017 y realizando un seguimiento continuo a los avances del proceso mediante la verificación del cumplimiento de los requisitos de la norma" Correspondiente al periodo del 25 de abril al 24 de mayo de 2024	$ 6.000.000

Cordialmente,



MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ
C.C. No. 36.555.824
Celular: 314 4759795
Dirección: Carrera 2 N° 86-12 Apto 502 Pozos Colorados
Correo electrónico: mcfernandezdecastro@gmail.com
Favor realizar transferencia electrónica a la Cuenta de Ahorros No. 005700049793 del Banco Davivienda.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que No estoy obligado a registrarme como responsable del IVA.

Santa Marta D.T.C.H, 4 de Junio de 2024

Señores:
Corporación Autónoma Regional del Magdalena - CORPAMAG
Santa Marta – Magdalena

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

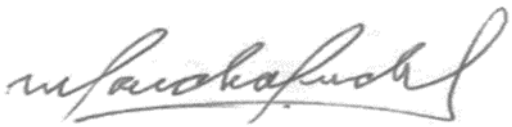
MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ mayor y vecina de esta ciudad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 36.555.824 expedida en Santa Marta, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

"No he contratado trabajadores para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 179 del 2024".

Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios a la seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 179 de 2024

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador para el desempeño de las actividades realizadas para la entidad, me comprometo a informar.

Cordialmente,



_____
MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ
C.C. No 36.555.824

LABORATORIO AMBIENTAL DE CORPAMAG

Santa Marta - Magdalena

Por medio del presente escrito me permito allegar respetuosamente el informe general de las actividades realizadas por la suscrita correspondiente al periodo del 25 de abril al 24 de mayo de 2024 de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios, No. 179 celebrado con la Corporación.

INFORME DE ACTUACIONES CORPAMAG
CONTRATISTA: MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ
CONTRATO No: 179
DEPENDENCIA: OFICINA DE LABORATORIO AMBIENTAL
SUPERVISOR: JORGE HANI CUSSE

OBJETO
"Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de implementación y mantenimiento de la acreditación del Laboratorio Ambiental de la Corporación con base en la norma NTC-ISO/IEC 17025:2017 y realizando un seguimiento continuo a los avances del proceso mediante la verificación del cumplimiento de los requisitos de la norma".

ACTIVIDADES REALIZADAS

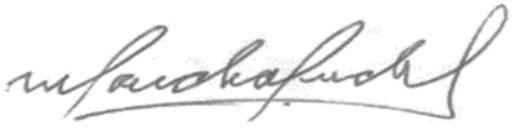
Realicé las siguientes actividades de acuerdo con lo contemplado en el objeto contractual:

INFORME DE ACTIVIDADES OFICINA DE LABORATORIO AMBIENTAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 25 DE ABRIL AL 24 DE MAYO DE 2024

ACTIVIDAD		PRODUCTO
1	Verificar el cumplimiento de los requisitos de gestión del Laboratorio Ambiental de Corpamag, con relación a la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025:2017, con el fin de recibir la auditoría de acreditación.	Se verifica el cumplimiento de los requisitos de la Norma Técnica Colombiana NTC-ISO/IEC 17025:2017
2	Mantener actualizada las evidencias relacionadas con la ejecución de las actividades de la Oficina de Laboratorio Ambiental.	Se mantienen actualizadas todas las evidencias.
3	Verificar que haya correspondencia en el registro de observaciones en campo y las novedades al plan de muestreo.	Se verifica que en el plan de muestreo se registren todas las observaciones en campo.

4	Implementar, mantener y mejorar el Sistema de Gestión del proceso Gestión Analítica y Metrológica desarrollado con base en los requisitos de la NTC-ISO/IEC 17025:2017 de acuerdo a lo documentado en el manual del Sistema de Gestión.	El Sistema de Gestión del Proceso Gestión Analítica y Metrológica – GAM se encuentra implementado, completamente actualizado y con las respectivas mejoras.
5	Asegurar la eficacia de las actividades del proceso a través de la medición de los indicadores de gestión, con base en lo definido en literal J de la ficha de caracterización (FC.GAM.001).	Los indicadores se encuentran actualizados al mes de Abril de 2024
6	Controlar la lista maestra de documentos (FR.GAM.058).	La lista Maestra de documentos se encuentra totalmente actualizada.
7	Realizar seguimiento a los Planes de Mejora y Acciones Correctivas y si es pertinente realizar el respectivo cierre.	Se realiza el seguimiento a cada una de las no conformidades encontradas en la auditoria externa con la finalidad de que cuando venga el IDEAM a realizar la verificación éstas se puedan cerrar.
8	Las demás acciones relacionadas en la ruta para garantizar que las actividades del Proceso Gestión Analítica y Metrológica se lleven a cabo de manera imparcial y estructurada para gestionar y salvaguardar la imparcialidad.	Se actualiza la información de la ruta imparcial y estructurada de las actividades del proceso.
9	Conocer y cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad de la Oficina de Laboratorio Ambiental, y apoyar todas las actividades del plan de acción para la implementación y mantenimiento de la acreditación del Laboratorio Ambiental con base en NTC-ISO/IEC 17025:2017	Se revisa que las actividades planteadas en el Plan de acción se estén implementando.

Atentamente**:**



MARIA CLAUDIA FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ
C.C: 36.555.824

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 36555824		FERNANDEZDECASTRO ORTIZ MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 N° 86-12	SANTA MARTA-MAGDALENA	3144759795	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	657131817	9467553440	I	2024/05/08	2024/05/23	BANCO DAVIVIENDA	15	$1,175,100

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
1	CC	36555824	FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ MARIA CLAUDIA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-25	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$7,800	$0	$647,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$7,800	$0	$647,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$300	$0	$21,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,900	$300	$0	$21,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$6,100	$0	$506,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$6,100	$0	$506,100
TOTAL				1	$1,160,900	$14,200	$0	$1,175,100

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 36555824		FERNANDEZDECASTRO ORTIZ MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 N° 86-12	SANTA MARTA-MAGDALENA	3144759795	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	678639237	9468208681	I	2024/06/11	2024/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,160,900

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
1	CC	36555824	FERNANDEZ DE CASTRO ORTIZ MARIA CLAUDIA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-25	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				**1**	**$1,160,900**	**$0**	**$0**	**$1,160,900**