CAS Corporación Autónoma Regional de Santander	**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:	SEPTIEMBRE 17 DE 2024				**Evidencias:**		**SI**	■		
Contratista:	CLARITA CALDERON DUARTE									
C.C. o NIT:	37.946.798 DE SOCORRO									
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	X	Convenio		Adicional	X				
Número del Contrato	00275-2024				**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**		**No.**	24-00682 24-02849		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS EN LA SEDE DE APOYO REGIONAL COMUNERA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN.									
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($ 3.232.972.00).									
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 ELECTRONICA - EXAMEN DE EGRESO - PAZ Y SALVO			
Periodo a Cobrar:	15 DE AGOSTO DE 2024 HASTA 14 DE SEPTIEMBRE DE 2024			Pago No:	006		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:

CLARITA CALDERON DUARTE
CC. 37.946.798 DE SOCORO
CONTRATISTA

DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISOR
SEDE REGIONAL COLMUNERA

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.:	00275-2024		
CONTRATISTA:	CLARITA CALDERON DUARTE		
Nit o C.C. No.	37.946.798 DE SOCORRO		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS EN LA SEDE DE APOYO REGIONAL COMUNERA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN.		
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($12.931.888.00).		
VALOR ADICIONAL:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($ 6.465.944.00)		
PLAZO CONTRATO:	CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	DOS (02) MESES		
SUPERVISOR:	DIANA MILENA PRADA BENITEZ		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE SEDE REGIONAL COMUNERA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	MARZO 15 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:	JULIO 14 DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	SEPTIEMBRE 14 DE 2024		
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($ 3.232.972.00).		
PERIODO DE PAGO:	15 DE AGOSTO DE 2024 HASTA 14 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
PAGO No: (En Números)	006		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 12.931.888,00
VALOR ADICIONAL:	$ 6.465.944,00
VALOR PAGO ACTUAL:	$ 3.232.972,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 16.164.860,00
VALOR POR EJECUTAR	$ 00

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
MARZO	8629684690	$ 86.700	$ 1.11.000	$ 3.700	$ 201.400
ABRIL	8630272209	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
MAYO	8630937961	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
JUNIO	8631336011	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
JULIO	8615879689	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
AGOSTO	8632272321	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
SEPTIEMBRE	8632469403	$ 81.300	$ 104.000	$ 3.400	$ 188.700

(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.	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.	Elaboración de informes requeridos por el jefe de la dependencia. Se apoyo en la elaboración del informe: F-PMC-008-informe-general-de-gestion-de-la-oferta-autoridad-ambiental-y-las-sedes-regionales (1).	**ARCHIVO**
2.	Apoyar en la revisión, aprobación y cargue de cuentas al SECOP II.	Se apoyo en el cargue, revisión y aprobación de cuentas al SECOP II. A los contratistas de la Regional Comunera.	**ARCHIVO**
3.	Cargue de información al SIRH, Sistema de Información del Recurso Hídrico.	Se inicio con el cargue al SIRH, - Creación de la fuente. - Creación del tramo. - Creación del usuario. - Concesiones. - Captación. - Uso. De los años 2023.	**ARCHIVO**
4.	Realización de reporte de pago de publicaciones.	Mediante memorando No. RC.177.2024 - 03-09-2024 05:42, se realizo l reporte de pago de publicaciones de concesiones de agua a la secretaria general de la corporación.	**ARCHIVO**

5.	Apoyar en el proceso de liquidación de tasas, las cuales hace el cobro la Subdirección de Administración de la Oferta de Recursos Naturales Renovables disponibles Educación Ambiental y Participación Ciudadana, en la Sede Regional de Apoyo Comunera.	Mediante memorando No. SAF.128.2024 10/09/2024, se recibieron 370 facturas electrónicas. De las cuales se imprimieron 266 y fueron repartidas a los ingenieros de enlace para su respectivo cobro. Y a 104 facturas que fueron enviadas a los correos electrónicas se les realizo el respectivo seguimiento con los usuarios para que realicen el respectivo pago. Apoyo en la inclusión de documentos en los expedientes y carpetas de archivo como consignaciones de pagos de Tasas de Uso y organización de archivo de expedientes en físico, trabajados en liquidación de Tasas y agregándoles las facturas y consignaciones de pago.	**ARCHIVO**
6..	Se participo en conferencia Cosecha segura dirigida a todos los cafeteros de la región en la vereda Árbol solo del municipio de Socorro.	Dirigido por el señor Gobernador de Santander se apoyo en el lanzamiento el palan Cosecha segura 2024. Garantizando a todos los caficultores que puedan trabajar tranquilos en pro de nuestra región.	**ARCHIVO**
7.	Dar cumplimiento al Manual de políticas de seguridad de la información adoptado mediante 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 halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código M-PGT-001en el cual se reglamenta las políticas de seguridad de la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la CAS, sus normas, prácticas y procedimientos.	Se participo en las capacitaciones del sistema de gestión integrado de la entidad teniendo muy en cuenta y pendiente las políticas de seguridad de la información.	**ARCHIVO**
8.	Realizar seguimiento a concesiones de agua, permisos de vertimientos, permiso de aprovechamiento forestal, permisos de emisiones atmosféricas, a licencias ambientales y demás instrumentos de control y manejo durante la vigencia.	Alimentar bases de datos de todos los años en el área de archivo correspondientes a concesiones de agua. Apoyar en la notificación de concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales y orientar a los Usuarios en los	**ARCHIVO**

		diferentes tramites, permisos y solicitudes ante la Sede de Apoyo Regional Comunera de la CAS. Orientar a los Usuarios en los diferentes tramites, permisos y solicitudes ante la Sede de Apoyo Regional Comunera de la CAS.	
9.	Brindar apoyo en el reparto a Ingenieros y Abogados, y la actualización de las bases de datos de expedientes donde se relacionan los tramites adelantados en las bases.	Apoyo en el diligenciamiento de entrega de reparto y recibido de expedientes a ingenieros y abogados de la Regional Comunera en libros de repartos.	**ARCHIVO**
10.	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.	**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**

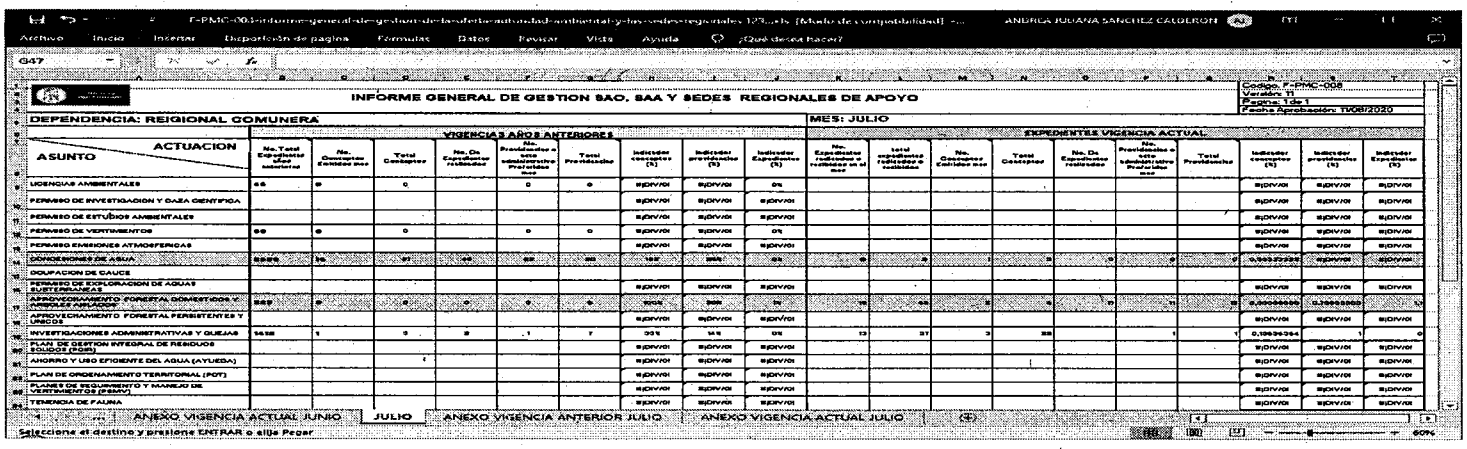
En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el 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.

CLARITA CALDERON DUARTE
CC. 37.946.798 DE SOCORO
CONTRATISTA

DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISOR
SEDE REGIONAL COLMUNERA

EVIDENCIAS



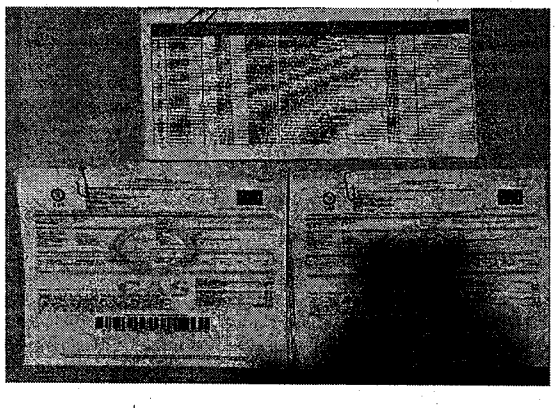
INFORME GENERAL DE GESTION SAO, SAA Y SEDES REGIONALES DE APOYO

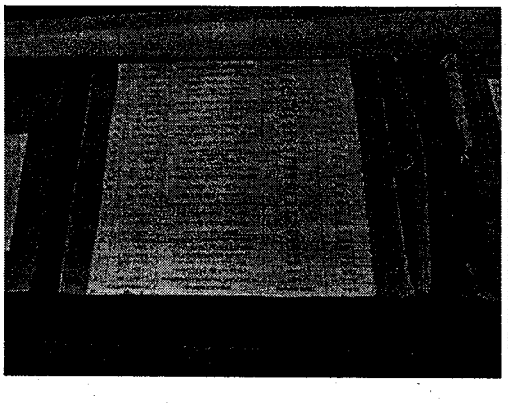
DEPENDENCIA: REGIONAL COMUNERA — MES: JULIO

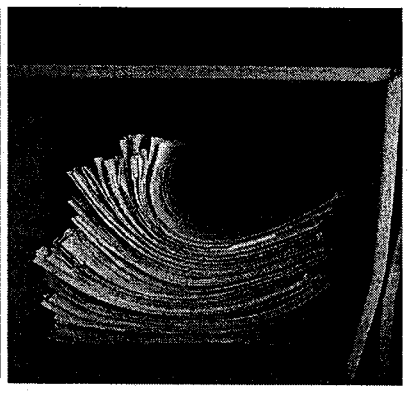
ASUNTO / ACTUACION	VIGENCIAS AÑOS ANTERIORES									EXPEDIENTES VIGENCIA ACTUAL									
	No. Total Expedientes con Auto Inicial	No. Conceptos Emitidos mes	Total Conceptos	No. De Expedientes resueltos	No. Resolución o acto Administrativo Preferidos mes	Total Preferidos	Indicador conceptos (%)	Indicador preferidos (%)	Indicador Expedientes (%)	No. Expedientes radicados o recibidos en el mes	Total expedientes radicados o recibidos	No. Conceptos Emitidos mes	Total Conceptos	No. De Expedientes resueltos	No. Resolución o acto Administrativo Preferidos mes	Total Preferidos	Indicador conceptos (%)	Indicador preferidos (%)	Indicador Expedientes (%)
LICENCIAS AMBIENTALES	46	0	0		0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0%								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PERMISO DE INVESTIGACION Y CAZA CIENTIFICA							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PERMISO DE ESTUDIOS AMBIENTALES							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PERMISO DE VERTIMIENTOS	69	0	0		0	0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0%								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PERMISO EMISIONES ATMOSFERICAS							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
CONCESIONES DE AGUA	2325	14	37	48	60	88	162	3855	0%	0	0	1	1	0	0	0	0,1652295	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
OCUPACION DE CAUCE																			
PERMISO DE EXPLORACION DE AGUAS SUBTERRANEAS							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
APROVECHAMIENTO FORESTAL DOMESTICOS Y UNICOS O ARBOLES AISLADOS	2429	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	48	48	0	0	0	0	0	0,00000000	0,00000000	0,00000000
APROVECHAMIENTO FORESTAL PERSISTENTES Y UNICOS							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS Y QUEJAS	5438	1	3	2	1	7	55%	14%	0%	13	97	3	38	1	1	1	0,18434394	1	0
PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS (PGIRS)							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
AHORRO Y USO EFICIENTE DEL AGUA (AYUEDA)			1				#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL (POT)							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PLANES DE SEGUIMIENTO Y MANEJO DE VERTIMIENTOS (PSMV)							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
TENENCIA DE FAUNA							#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!								#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!











ediante 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.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
aa71ca865de36af9c22b3bac14ee75da7885e6c23e23939b193c5757ea0dd6ed514b5e2cc882a7b56c1a50275908cc8b

Número de Factura: C-39
Fecha de Emisión: 16/09/2024
Fecha de Vencimiento: 16/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
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 de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		CUENTA DE COBRO del 15 de agosto al 14 de Septiembre	WSD	1,00	$ 3.232.972,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.232.972,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
16/09/2024 09:06:07
Documento validado por la DIAN:
16/09/2024 09:06:07
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.232.972,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.232.972,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			3.232.972,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.232.972,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764072932884 Rango desde: 36 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-13

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37946798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-23
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8632272321
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615879689
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 16/09/2024 Hora: 08:53:00
Jornada: Normal
Oficina: 0480
Terminal: CJ0480W102
Usuario: BAC
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS
Cuenta Convenio: **********7226
Código Convenio: 01013739
No. Referencia 1: 8615879689
No. Referencia 2:
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $377,300.00
Costo transacción: $0.00
No. Transacción: 591011
Quien realiza la transacción CC
Tipo Id: 37946798
Número Id:
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLARITA CALDERON DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-37946798
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-23
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632469403
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8615879689
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S.S.A.	1	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.300	$ 81.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 104.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 3.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.700	$ 188.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 9537755649 DV: 235981
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Plan
Fecha: 16/09/2024 14:56:50
PAP: 049601
Nombre: CLARITA
Apellido: CALDERON
NUM PLANILLA: 8615879689
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 37946798
PERIODO: 202409
Referencia: 8615879689Valor: $188.700,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
Servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/11/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-08
Período Salud : 2024-08

Se certifica que en la fecha 2024-09-16 la empresa CLARITA CALDERON DUARTE con documento de identificación CC 37946798 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CALDERON DUARTE CLARITA identificado con CC-37946798, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37946798	CLARITA CALDERON DUARTE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8632272321	I	2024-09-16	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-16 la empresa CLARITA CALDERON DUARTE con documento de identificación CC 37946798 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CALDERON DUARTE CLARITA identificado con CC-37946798, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-37946798	CLARITA CALDERON DUARTE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8632469403	I	2024-09-16	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	15
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	15
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15

Sebastián Pinzón Vargas

Médico RM 1098769691
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss
Cll. 11 No. 10-26 Cons.212 Tel. (607) 724 3289 Cel. 312 397 5030 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:

EMPRESA EN MISIÓN: CAS

INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☒ ALTURAS ☐ ESPECIAL: _____ FECHA: 19-09-2024

NOMBRE: Claudia Calderón Duque C.C.: 37.996.798

CARGO: Coodinadora CIUDAD: Socorro

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO ☒	6. ESPIROMETRÍA ☐	SEROLOGÍA ☐	P de O ☐
2. EXAMEN POSTURAL ☒	7. VISIOMETRÍA ☐	GLICEMIA ☐	EKG: ☐
3. OSTEOMUSCULAR ☒	8. PRUEBAS DE EQUILIBRIO ☐	PERFIL LIPIDICO ☐	RX: ☐
4. AUDIOMETRÍA ☐	9. VASCULAR PERIFERICO ☐	CH (HB - HCTO). ☐	OTRO: _____
5. OPTOMETRÍA ☐			

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐

APLAZADO ☐ NO APLICA ☒

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE (Al examen físico y anamnesis) ☐ / CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐ NO APLICA ☐

APTO CON RESTRICCIÓN ☐ Por motivo de _____

APLAZADO ☐ Por motivo de _____

EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO ☐ _____ NO APLICA ☒

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____

PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO ☒ _____ NO APLICA ☐

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐ NO APLICA ☒

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____

PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARP		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
Control periódico PP por EPS	☐	Control periódico ocupacional	☒	Dieta	☐
Remisión a EPS por: Hallazgos del Examen Físico	☐	Higiene postural	☒	Ejercicio regular 3 veces/sem.	☐
Continuar manejo médico	☐	Utilización de EPP	☒	Dejar e hábito de fumar	☐
Remisión a ARL para manejo del caso	☐	Realizar Pausas Activas	☐	Reducir el consumo de alcohol	☐
Seguimiento caso ARL	☐	Realización de pruebas complementarias	☐		

Incluir en SVE: VISUAL ☐ AUDITIVO ☐ RESPIRATORIO ☐ ERGONÓMICO ☐ QUIMICO ☐

CARDIOVASCULAR ☐ PSICOLABORAL ☐ PARED ABDOMINAL ☐ OSTEOMUSCULAR ☐ OTRO ☐

PP Programa de promoción y prevención de la salud Higiene oral semestral, Citología cervicovaginal anual, control visual anual, Control de testículos anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Continuar promoción y Prevención de su salud con su EPS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

SEBASTIAN PINZON VARGAS
Médico - Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC 37996798

Scanned with CamScanner

CAS Corporación Autónoma Regional de Santander	FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTA	Código: F-PCT-015 Versión: 09 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 31/05/2023

INFORMACIÓN GENERAL			
Nombre del Contratista	Clarita Calderón Duarte	**Cedula**	37.946.798
Dependencia	Regional Comunera		
Número de Contrato: 0275- 2024	**Fecha del contrato: Dia** 14 **Mes** 03 **Año** 2024		
Fecha de Terminacion contrato :	**Dia** 14 **Mes** 09 **Año** 2024		

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

Ok Gina Claudia — Sep-16-2024 — Sandra Ospina. 1,650 DCSK

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

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