	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:	DICIEMBRE 10 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	**01020-2024**			**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**			**No.**	**24-04680 24-07492**	
Objeto del Contrato:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL COMUNERA.**								
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:	20 DE NOVIEMBRE 2024 HASTA 19 DE DICIEMBRE 2024		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:

CLARITA CALDERON DUARTE
CC. 37.946.798
CONTRATISTA

DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISORA
SEDE REGIONAL COMUNERA

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.:	01020-2024		
CONTRATISTA:	CLARITA CALDERON DUARTE		
Nit o C.C. No.	37.946.798 DE SOCORRO		
OBJETO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL COMUNERA.**		
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (6.465.944,00).		
VALOR ADICIONAL:	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($ 3.232.972.00).		
PLAZO CONTRATO:	DOS (02) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	UN (1) MES		
SUPERVISOR:	DIANA MILENA PRADA BENITEZ		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE DE APOYO REGIONAL COMUNERA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	SEPTIEMBRE 20 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:	NOVIEMBRE 19 DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	DICIEMBRE 19 DE 2024		
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($ 3.232.972.00).		
PERIODO DE PAGO:	20 DE NOVIEMBRE DE 2024 HASTA 19 DE DICIEMBRE DE 2024		
PAGO No: (En Números)	003		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 6.465.944,00
VALOR ADICIONAL:	$ 3.232.972,00
VALOR PAGO ACTUAL:	$ 3.232.972,00
VALOR PAGADO	$ 6.465.944,00
VALOR POR EJECUTAR	$ 000

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
SEPTIEMBRE	8633057810	$ 59.600	$ 76.300	$ 2.500	$ 138.400
OCTUBE	8633057817	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
NOVIEMBRE	8633075770	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300
DICIEMBRE	8633893472	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800	$ 377.300

(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.	Apoyo en la 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). Mensualmente.	**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 reporto mediante memorando veinte (20) expedientes cargados al SIRH y se anexa cuadro en Excel con la información solicitada. - 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 y TUAS a contabilidad sede principal.	Se realizo cuadro en Excel de reporte de pago de publicaciones de concesiones de agua y de pago de tasas de uso TUAS.	**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.	Se continúa depurando las bases de datos con el fin de sacar todos los usuarios que se encuentran en seguimiento para las liquidaciones de TUAS. Y se continúa con el llamado a los usuarios de las concesiones de agua que se les liquidaron tasas de uso con el fin de que realicen el pago de la factura electrónica generada.	**ARCHIVO**
6.	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.	Se apoya en la recepción de la Regional comunera en la atención a los usuarios orientándolos y ayudándolos en el diligenciamiento de formatos ya sean de concesiones y aprovechamientos forestales. Apoyar en la notificación de concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales y orientar a los Usuarios en los diferentes tramites, permisos y solicitudes ante la Sede de Apoyo Regional Comunera de la CAS.	**ARCHIVO**
7.	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 las publicaciones de las avisas y en fijación y des fijación de avisas. el diligenciamiento de entrega de reparto y recibido de expedientes a ingenieros y abogados de la Regional Comunera en libros de repartos. Se apoya en el área de numeración adelantando los libros de: - Libro Radicador de Oficios. - Libro Radicador de Autorizaciones. - Libro Radicador de Autos. - Libro Radicador de Conceptos Técnicos. - Libro Radicador de Resoluciones.	**ARCHIVO**

8.	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. Orientar a los Usuarios en los diferentes tramites, permisos y solicitudes ante la Sede de Apoyo Regional Comunera de la CAS.	**ARCHIVO**
9.	Responder por el cuidado y custodia de los documentos que se manejen en los procesos que sea de conocimiento de la dependencia.	Siempre se tiene mucha responsabilidad con cada uno de los expedientes para los respectivos cargues de información ya sea a SIRH y aplicativo CITA. Y todos los expedientes que se tengan en el poder para diferentes tramites.	**ARCHIVO**
10.	Proyectar los documentos y respuestas requeridas para las dependencias de conformidad con la normatividad establecidos.	Se apoyo en la respuesta y busca de información de diferentes memorandos de la regional Comunera enviados a la sede principal.	**ARCHIVO**
11.	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.	Participando en todas y cada una de las capacitaciones dirigidas por la sede principal. Se está siempre pendiente a participar en cada una de las capacitaciones programadas por la entidad.	**ARCHIVO**
12.	Apoyar en la organización, clasificación y archivo, para efectuar la gestión documental de la regional.	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**
13.	Recopilación de información y digitación de listados informativos.	Se apoyo en la elaboración de listados actualizados para dar cumplimiento en el inventario de archivo.	**ARCHIVO**
14.	Alimentar el centro de información de trámites ambientales CITA.	Se apoya en cargue, radicación y revisión de memorandos y otros documentos en el aplicativo CITA. Documentos como son: - Oficios. - Autorizaciones. - Autos.	**ARCHIVO**

		- Conceptos Técnicos. - Resoluciones.	
15.	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. Se participo en el día de integración general de la Corporación Autónoma Regional de Santander. Participando en todas y cada una de las capacitaciones dirigidas por la sede principal.	**ARCHIVO**
16.	Adecuar la prestación de su servicio de acuerdo a los procedimientos y metas establecidas en el Sistema de Gestión Integrado adoptado por la Entidad.	Se apoya en los procedimientos y metas asignados por el feje de la Regional.	**ARCHIVO**
17.	Cumplir con las metas establecidas dentro del marco del Sistema de Gestión Integral condicionado por las directrices y designaciones del supervisor.	Se cumple con todas y cada una de las metas establecidas del Sistema de Gestión Integrar	**ARCHIVO**
18.	Dar cumplimiento a la Matriz de identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y a la Políticas de seguridad y salud en el trabajo adoptada por la Cas, e igualmente, el contratista Es responsable de adquirir y utilizar adecuadamente los Elementos de Protección Personal en el desarrollo de sus actividades contractuales.	Se conoce y se da cumplimiento a la Matriz de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y a las Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptadas por la Corporación.	**ARCHIVO**
19	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual.	Siempre atenta a apoyar en cada una de las actividades asignadas por mi jefe de oficina.	**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

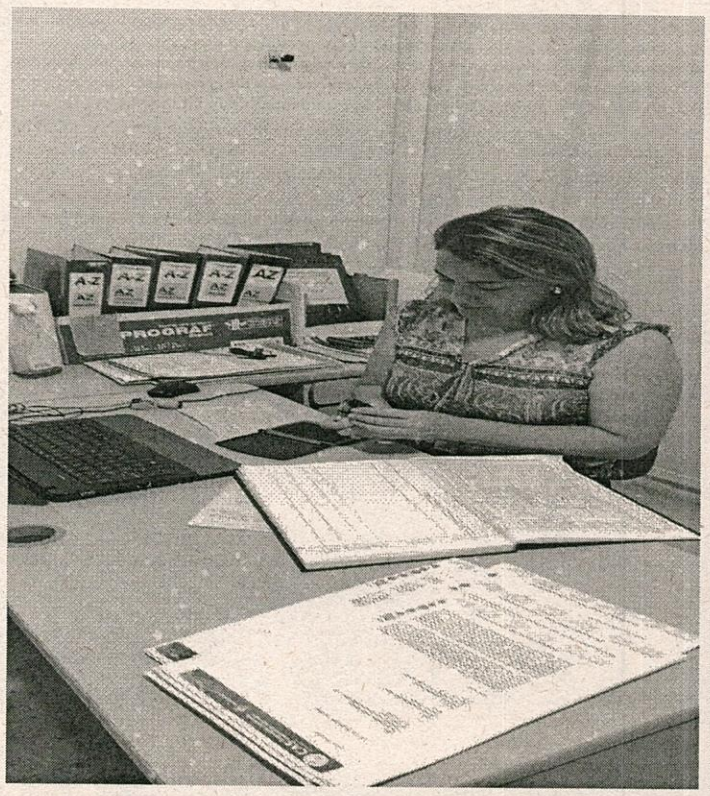
cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

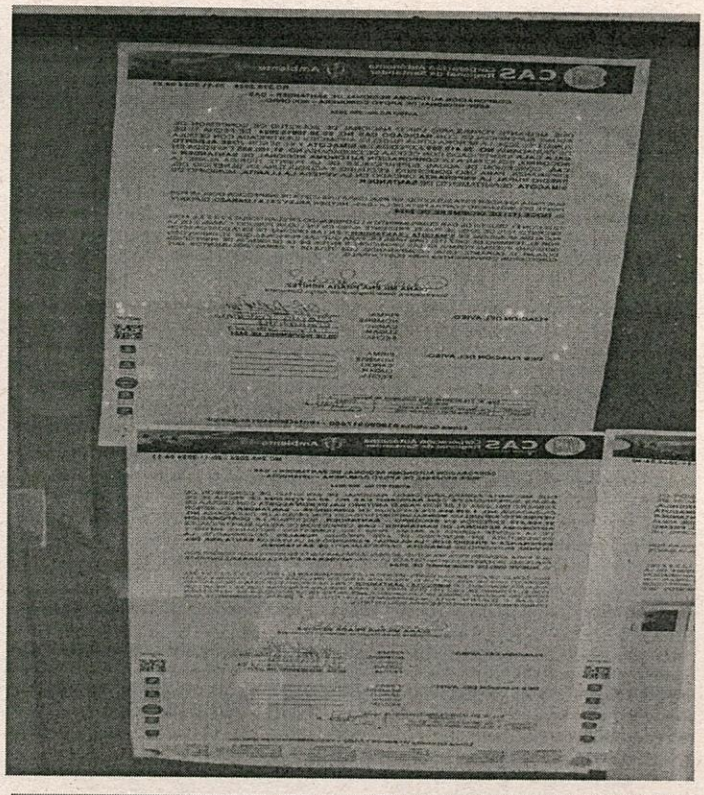
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Socorro, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.

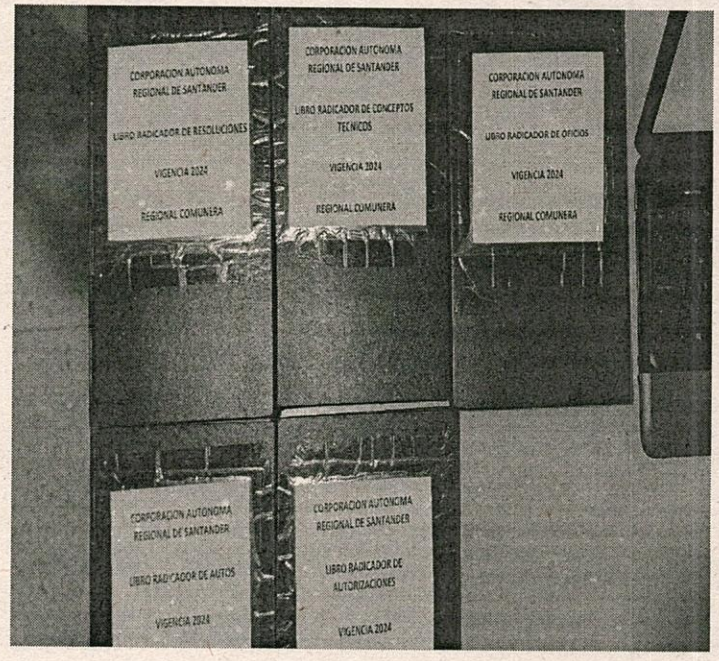
CLARITA CALDERON DUARTE
C.C. 37.946.798
CONTRATISTA

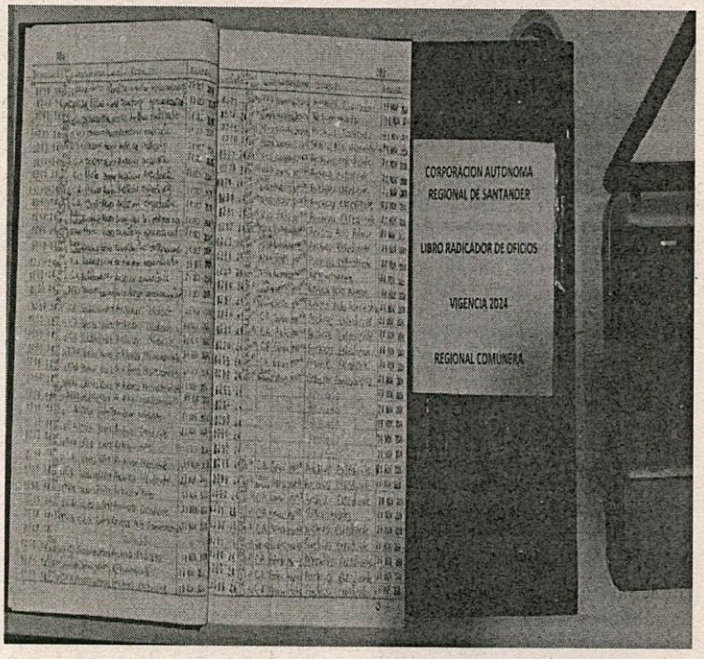
DIANA MILENA PRADA BENITEZ
SUPERVISORA
SEDE REGIONAL COMUNERA

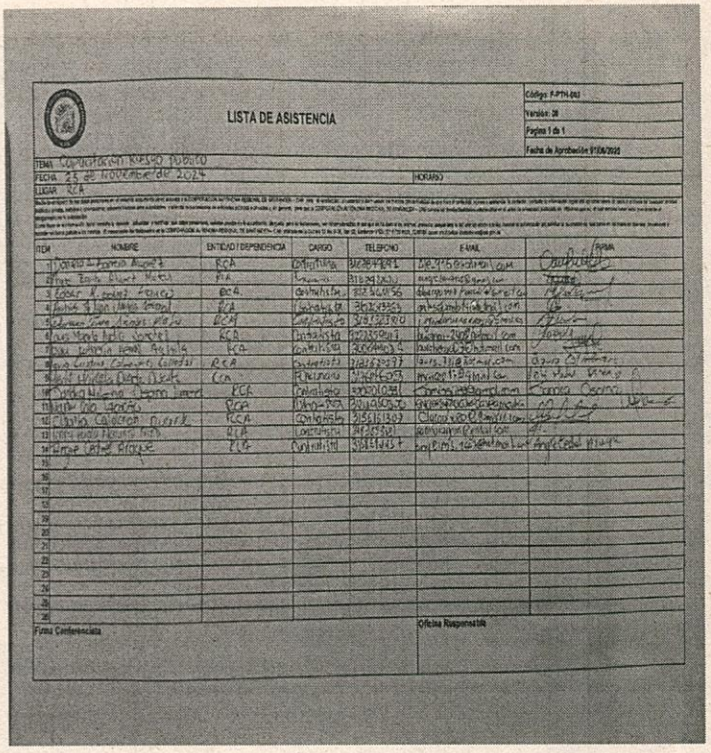
EVIDENCIAS






CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE RESOLUCIONES
VIGENCIA 2024
REGIONAL COMUNERA
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE CONCEPTOS TECNICOS
VIGENCIA 2024
REGIONAL COMUNERA
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE OFICIOS
VIGENCIA 2024
REGIONAL COMUNERA
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE AUTOS
VIGENCIA 2024
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE AUTORIZACIONES
VIGENCIA 2024


CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
LIBRO RADICADOR DE OFICIOS
VIGENCIA 2024
REGIONAL COMUNERA



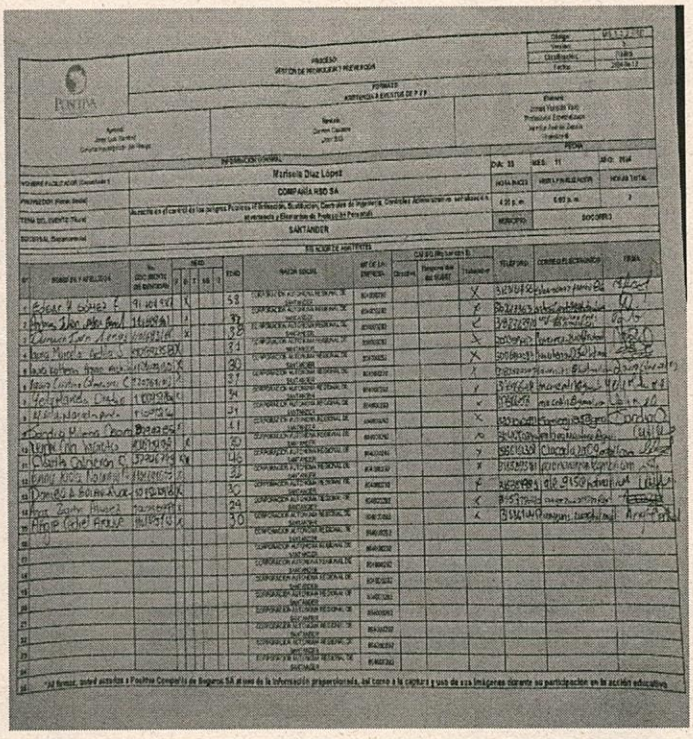
LISTA DE ASISTENCIA

Código: F-PTH-010
Versión: 08
Página 1 de 1
Fecha de Aprobación 9/08/2022

TEMA: CAPACITACION RUISO PUBLICO
FECHA: 25 de NOVIEMBRE de 2024 HORARIO:
LUGAR: RCA

ITEM	NOMBRE	ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1		RCA				
2		RCA				
3		RCA				
4		RCA				
5		RCA				
6		RCA				
7		RCA				
8		RCA				
9		RCA				
10		RCA				
11		RCA				
12		RCA				
13		RCA				
14		RCA				
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

Firma Conferencista: Oficina Responsable:



PROCESO: GESTIÓN DE PROYECTOS Y RIESGOS
FORMATO: ASISTENCIA A EVENTOS DE P Y R

Elaboró: Jorge Luis Suárez Profesional Especializado Jefe Área de Gestión Financiera

Aprobó: Jorge Luis Suárez Coordinador(a) de Riesgo

Revisó: Carmen Cáceres Jefe OCI

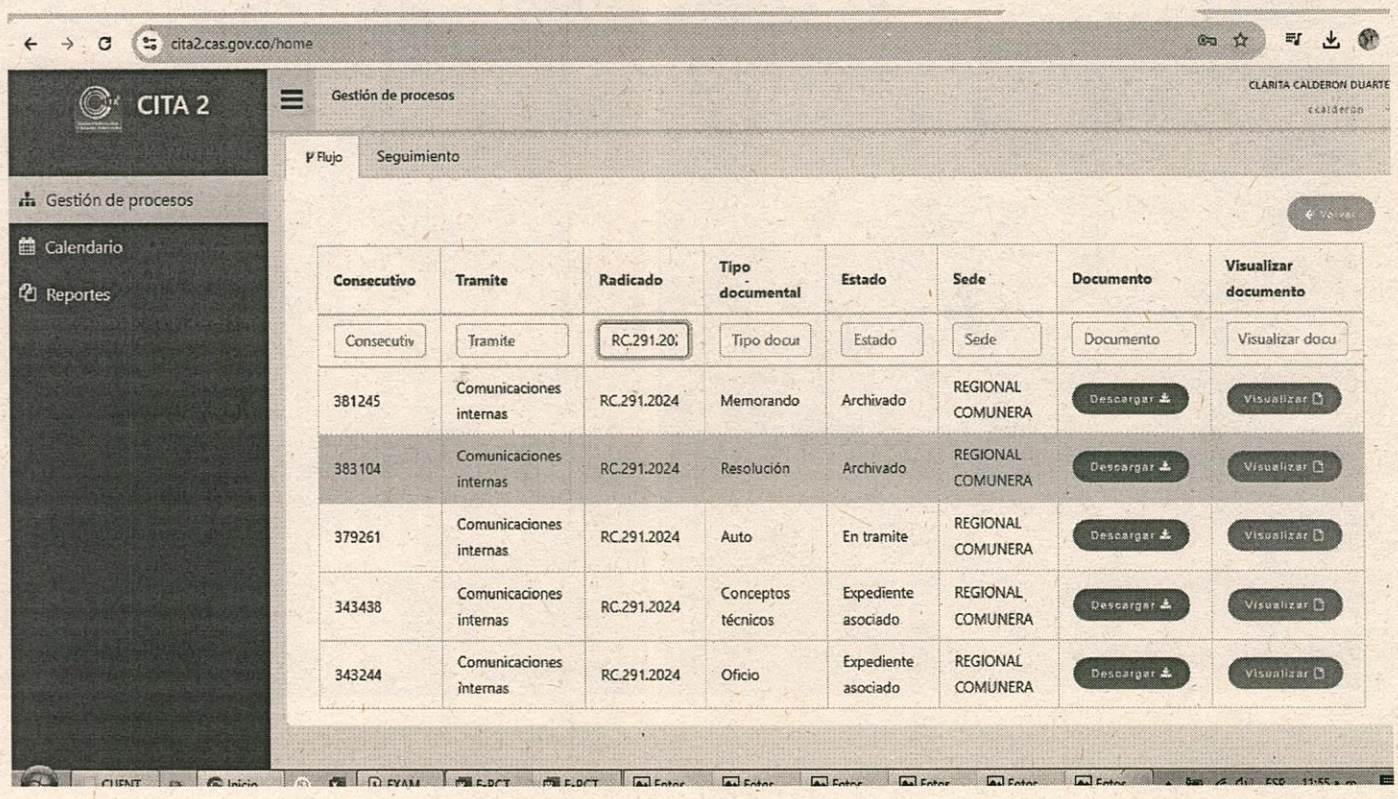
INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE FACILITADOR (Conferencista)	Marisela Díaz López	DÍA: 25	MES: 11	AÑO: 2024
PROGRAMA (Área, Sede)	COMPAÑÍA RSO SA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	HORAS TOTAL
TEMA DEL EVENTO (Título)	Asistencia en el control de las parejas Proceso de Extracción, Clasificación, Control para de Ingeniería, Construcción Administración en sus diversos e Mantenimiento y Elaboración de Productos Forestales	4:00 p. m.	6:00 p. m.	2
SECCIONAL (Seccional)	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA	

DATOS DE ASISTENTES

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CED. CIUDADANÍA	SEXO F	SEXO M	EDAD	RAZÓN SOCIAL	NIT DE LA EMPRESA	CARGO EN LA EMPRESA: Gerente	CARGO EN LA EMPRESA: Responsable del SG-SST	CARGO EN LA EMPRESA: Trabajador	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1					53					X			
2					32					X			
3					31					X			
4					30					X			
5					37					X			
6					34					X			
7					31					X			
8					41					X			
9					50					X			
10					45					X			
11					32					X			
12					30					X			
13					29					X			
14					30					X			
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

"Al firmar, usted autoriza a Positiva Compañía de Seguros SA el uso de la información proporcionada, así como a la captura y uso de esa imágenes durante su participación en la acción educativa."



cita2.cas.gov.co/home

CITA 2

Gestión de procesos

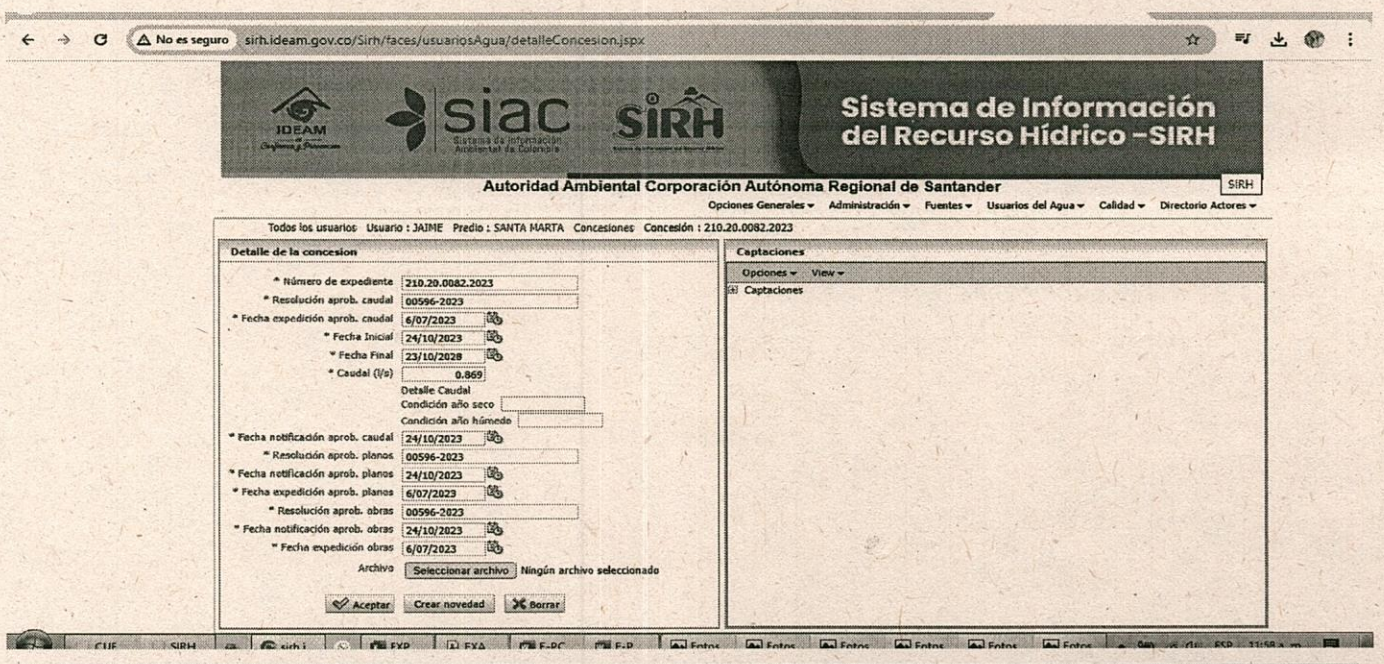
CLARITA CALDERON DUARTE
ccalderon

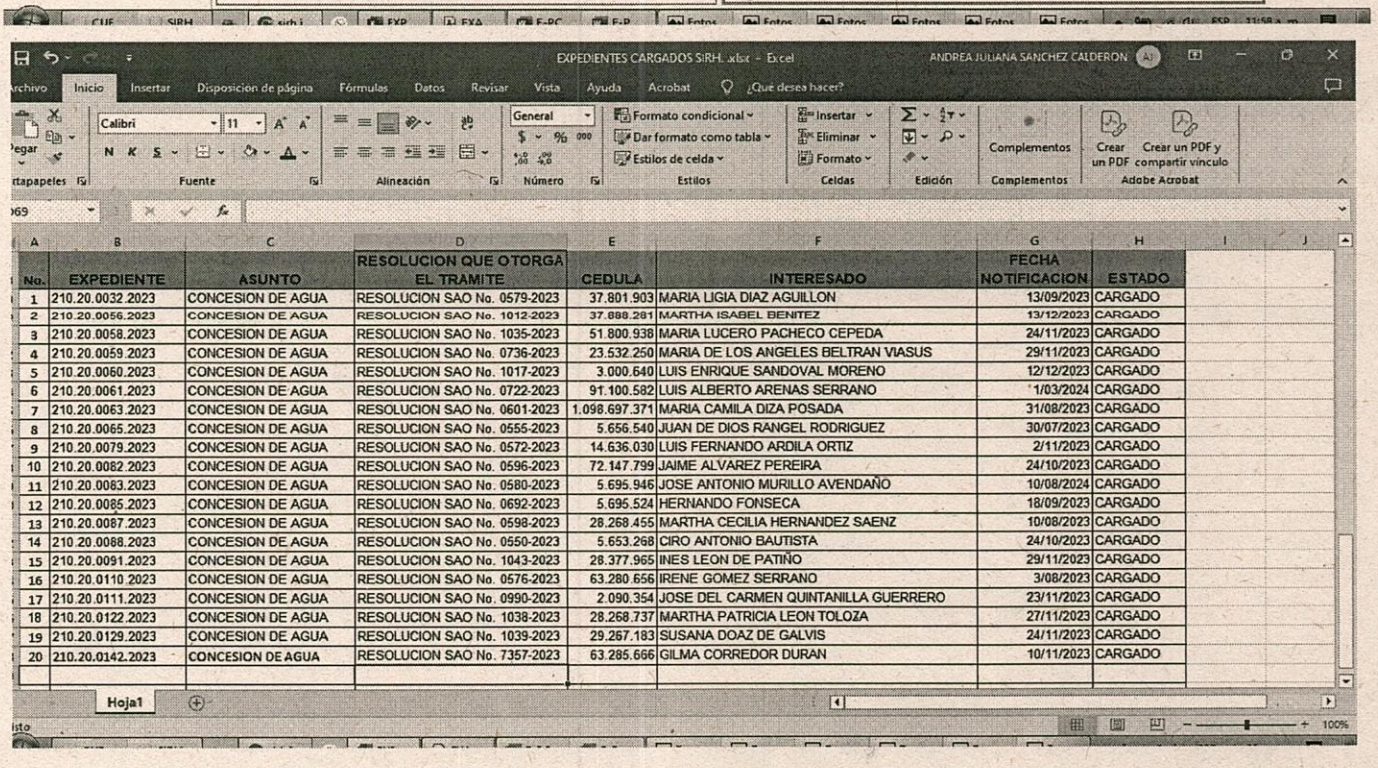
Flujo | Seguimiento

Gestión de procesos
Calendario
Reportes

Volver

Consecutivo	Tramite	Radicado	Tipo documental	Estado	Sede	Documento	Visualizar documento
Consecutiv	Tramite	RC.291.20:	Tipo docu	Estado	Sede	Documento	Visualizar docu
381245	Comunicaciones internas	RC.291.2024	Memorando	Archivado	REGIONAL COMUNERA	Descargar	Visualizar
383104	Comunicaciones internas	RC.291.2024	Resolución	Archivado	REGIONAL COMUNERA	Descargar	Visualizar
379261	Comunicaciones internas	RC.291.2024	Auto	En tramite	REGIONAL COMUNERA	Descargar	Visualizar
343438	Comunicaciones internas	RC.291.2024	Conceptos técnicos	Expediente asociado	REGIONAL COMUNERA	Descargar	Visualizar
343244	Comunicaciones internas	RC.291.2024	Oficio	Expediente asociado	REGIONAL COMUNERA	Descargar	Visualizar





No.	EXPEDIENTE	ASUNTO	RESOLUCION QUE OTORGA EL TRAMITE	CEDULA	INTERESADO	FECHA NOTIFICACION	ESTADO
1	210.20.0032.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0579-2023	37.801.903	MARIA LIGIA DIAZ AGUILLON	13/09/2023	CARGADO
2	210.20.0056.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1012-2023	37.888.281	MARTHA ISABEL BENITEZ	13/12/2023	CARGADO
3	210.20.0058.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1035-2023	51.800.938	MARIA LUCERO PACHECO CEPEDA	24/11/2023	CARGADO
4	210.20.0059.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0736-2023	23.532.250	MARIA DE LOS ANGELES BELTRAN VIASUS	29/11/2023	CARGADO
5	210.20.0060.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1017-2023	3.000.640	LUIS ENRIQUE SANDOVAL MORENO	12/12/2023	CARGADO
6	210.20.0061.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0722-2023	91.100.582	LUIS ALBERTO ARENAS SERRANO	1/03/2024	CARGADO
7	210.20.0063.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0601-2023	1.098.697.371	MARIA CAMILA DIZA POSADA	31/08/2023	CARGADO
8	210.20.0065.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0555-2023	5.656.540	JUAN DE DIOS RANGEL RODRIGUEZ	30/07/2023	CARGADO
9	210.20.0079.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0572-2023	14.636.030	LUIS FERNANDO ARDILA ORTIZ	2/11/2023	CARGADO
10	210.20.0082.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0596-2023	72.147.799	JAIME ALVAREZ PEREIRA	24/10/2023	CARGADO
11	210.20.0083.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0580-2023	5.695.946	JOSE ANTONIO MURILLO AVENDAÑO	10/08/2024	CARGADO
12	210.20.0085.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0692-2023	5.695.524	HERNANDO FONSECA	18/09/2023	CARGADO
13	210.20.0087.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0598-2023	28.268.455	MARTHA CECILIA HERNANDEZ SAENZ	10/08/2023	CARGADO
14	210.20.0088.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0550-2023	5.653.268	CIRO ANTONIO BAUTISTA	24/10/2023	CARGADO
15	210.20.0091.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1043-2023	28.377.965	INES LEON DE PATIÑO	29/11/2023	CARGADO
16	210.20.0110.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0576-2023	63.280.656	IRENE GOMEZ SERRANO	3/08/2023	CARGADO
17	210.20.0111.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 0990-2023	2.090.354	JOSE DEL CARMEN QUINTANILLA GUERRERO	23/11/2023	CARGADO
18	210.20.0122.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1038-2023	28.268.737	MARTHA PATRICIA LEON TOLOZA	27/11/2023	CARGADO
19	210.20.0129.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 1039-2023	29.267.183	SUSANA DOAZ DE GALVIS	24/11/2023	CARGADO
20	210.20.0142.2023	CONCESION DE AGUA	RESOLUCION SAO No. 7357-2023	63.285.666	GILMA CORREDOR DURAN	10/11/2023	CARGADO

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.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2b86c659a6e5497bb5f5233745d5ca3494b31a22809ca39f498fbe3652b27b75ffa26c96faf280d4e52a367d8c8e669f

Número de Factura: C-42
Fecha de Emisión: 10/12/2024
Fecha de Vencimiento: 10/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
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 AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 804000292
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

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	01	CUENTA DE COBRO DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2024	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:
10/12/2024 12:06:32
Documento validado por la DIAN:
10/12/2024 12:06:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3232972
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3232972
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3232972
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3232972

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

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:	2024-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-24
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	8633893472
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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 955282112 DV: 336554
Cliente:13237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/12/2024 09:21:56
PAP: 912594
Nombre: CLARITA
Apellido 1: CALDERON
NUM PLANILLA: 8615879689
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 37946798
PERIODO: 202412
Referencia: 8615879689Valor: $377.300,00

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:	24/02/2025

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-10 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
8633893472	I	2024-12-10	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

Sebastián Pinzón Vargas
Médico RM 1098769691
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss
Cll. 11 No. 10-26 Cons.212 Tel. (607) 724 3269 Cel: 312 397 5030 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:

EMPRESA EN MISIÓN: GAS

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

NOMBRE: Clarita Calderón Duarte C.C.: 37946798

CARGO: Contratista 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 por Medio de Su EPS

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

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS
Médico - Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS Licencia S.O. 0596sss

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC 37946798