

**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR
- CSB**

Nit. 806.000.327-7

EGRESO No 1442

Vigencia 2025

Estado Vigente

Beneficiario

RAFAEL ANDRES DURAN LEA

ID. Beneficiario

1065622119

Fecha Egreso

2025/12/19

Clase Egreso

No Aplica

No. Orden Vig. Orden

1100

2025

Objeto Egreso

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR. CUENTA 3/3, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2025.

TOTAL EGRESO

3,500,000.00

CUENTAS BANCARIAS

Nro. Cuenta	Nombre Cuenta	Forma de Pago	Valor	Nro. Cheque
4844565891-0	TASA RETRIBUTIVA	Transferencia	3,500,000.00	No Aplica

CUENTAS CONTABLES

Cod. Cuenta	Concepto	Debitos	Creditos
11100503	Bancolombia 4844-565891-0 Tasa Retributiva	0.00	3,500,000.00
240102	Proyectos de inversión	3,500,000.00	0.00
TOTALES		3,500,000.00	3,500,000.00

ORDENES DE PAGO

Vig.	Nro. Orden	Descripción	Valor Total Pagado	Valor Neto Pagado
2025	1100	Prestar Sus Servicios Profesionales Y De Apoyo A La Gestión Como Administrador De Empresas De La Corporación Autónoma Regional Del Sur De Bolívar. Cuenta 3/3, Periodo Comprendido Entre El 26 De Noviembre Al 25 De Diciembre Del 2025.	3,500,000.00	3,500,000.00
TOTAL				3,500,000.00

Lizeth Hernández Guerra

Pagador

Beneficiario



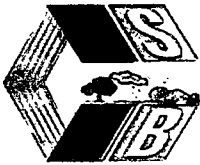
NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. AUTON REGION Nombre del pago: CPS109-RAFAELDU-03 Fecha de envío del pago: 19-12-2025 ✓
NIT: 806000327 Secuencia: D Hora: 12:35:49 Fecha para Procesar el pago: 19-12-2025
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA Número de cuenta a debitar: 48445658910 ✓ Fecha de Generación: 19-12-2025

Impreso por: L1052966425

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,500,000.00	Valor Registros Procesados: \$3,500,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
63114098444	Ahorros	1065622119	RAFAEL DURAN LEA	3,500,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	19-12-2025



**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE
BOLIVAR - CSB**

Nit. 806.000.327-7

ORDEN DE PAGO No 1100

Vigencia 2025

Estado

Causada

Beneficiario

RAFAEL ANDRES DURAN LEA

ID. Beneficiario

1065622119

Fecha O.P.

2025/12/17

Tipo Orden

PRESTACION DE SERVICIOS *PROFESIONAL*

No. R.P.C.

2025: 623

Fecha Causación

2025/12/17

Objeto

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR. CUENTA 3/3, PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 DE NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Dependencia

SUBDIRECCION
ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA

TOTAL NETO ORDEN \$

3,500,000.00

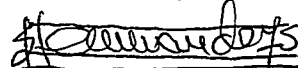
AFECTACION PRESUPUESTAL

Vig.	Unl.	Rubro Presupuestal Gasto	Recurso	Descripcion	Valor
2025	3239 - 2 1 2 2 2 8 99		- 20	Otros Servicios De Apoyo, Prestados A La Empresa Y Servicios De Producción	3,500,000.00
TOTAL ORDEN DE PAGO					\$ 3,500,000.00

AFECTACION CONTABLE

Cuenta	Nombre	Debito	Credito
240102	Proyectos de Inversión	0.00	3,500,000.00
51118001	Servicios con Recursos Propios	3,500,000.00	0.00
TOTAL AFECTACION CONTABLE		3,500,000.00	3,500,000.00


Claudia Marina Salazar Suárez
Directora General


Blas Eduardo Hernández Santis
Contador


Nadia Marlen Atencia Bonórrquez
Subd. Activa y Financiera

Id de pago Pago 003

Obligado a facturar electrónicamente ☒ Si ☐ No *

Número de factura 003

Fecha de emisión 7 días para terminar (26/12/2025 5:55:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vencimiento 7 días para terminar (26/12/2025 5:55:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor neto 3.500.000 COP Valor antes de IVA

Valor total 3.500.000 pesos colombianos

Notas -

Fecha de recepción original 8 días para terminar (26/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número de radicación 003

Descripción

Nombre del documento

Descargar

Detalle

cuenta 3 rafael duran_0001.pdf

cuenta 3 rafael duran_0001.pdf

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo de subsistencia	Estado
949499 5917	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	02-12-2025	2025- 11	1.696.000	212.000	271.400	8,900	0	0	Verificado manualmente

Estado Aprobado

Fecha de recepción original 8 horas de tiempo transcurrido (18/12/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha estimada de pago 17/01/2026 8:49 AM

Valor a pagar 3.500.000 pesos colombianos

Compromiso presupuestal 623

Plan de recepción

Aprobado por NADIA MARLEN ATENCIA BOHORQUEZ 18/12/2025 8:49:20 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Marcar como pagados

Descripción

Nombre del documento

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados



FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS F-SCAP

Numero de Pagos / Total de Pagos:

3/3

Fecha:

26/12/2025

Versión: 1.0

DATOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Nro CDP:

366

Fecha CDP:

10/09/2025

Nro CP:

623

Fecha CP:

26/09/2025

DATOS DEL CONTRATO

ID Secop:

GO1:PCCNTR:8340764

Fecha Suscripción:

26/09/2025

Numero:

CPS-CSB-109-2025

Fecha Inicio:

26/09/2025

Valor:

\$ 10.500.000

Fecha Terminación:

25/12/2025

Plazo de Ejecución:

3 meses

OBJETO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Periodo

Desde:

26/11/2025

Hasta:

25/12/2025

Cuenta

Numero:

3/3

Valor:

\$ 3.500.000

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombres:

RAFAEL ANDRES

Identificación:

Cedula De Ciudadania

Apellidos

DURAN LEA

Numero:

1065622119

Dirección:

CR 13 B 6 B 36 BRR LOS ANGELES

Telefono ó Celular:

3168680480

Cuenta Bancaria:

Tipo:

Ahorros

●

Banco:

Bancolombia S.A.

Corriente

○

Numero:

63114098444

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Numero de Planilla:

9494945917

Valor Pagado:

\$ 492.300

Base de Cotización IBC:

\$ 1.696.000

Mes Liquidado:

Noviembre

Salud (EPS):

Salud Total

Valor Aportado:

\$ 212.000

Pensión (AFP):

Colfondos

Valor Aportado:

\$ 271.400

Riesgos Laborales(ARL):

Positiva Compañía de Seguros

Valor Aportado:

\$ 8.900

ANEXOS DE LA CUENTA DE COBRO

Formulario de Solicitud de Pago

☐

Copia del contrato

☒

Informe de Actividades

☒

Copia de CDP y CP

☒

Certificación del Supervisor

☒

Planilla Resumen de Aportes

☒

Aprobación de Cuenta SECOP II

☒

Registro Unico Tributario RUT

☒

RAFAEL ANDRES DURAN LEA
CONTRATISTA CSB

NADIA MARLEN ATENCIA BOHORQUEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA -CSB



Ambiente



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO

ELEMENTOS DEL CONTRATO

Nº del Contrato. **CPS-CSB-109-2025**

Nombre del Contratista: **RAFAEL ANDRÉS DURAN LEA**

Objeto del Contrato: **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR.**

Valor \$ **10.500.000**

Fecha de Suscripción: **26/09/2025**

Nº DE CUENTA: **3/3**

PERIODO DE COBRO: **26/11/2025 AL 25/12/2025**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Nº CDP
366

REGISTRO PRESUPUESTAL
623

VIGENCIA
2025

FUENTE
20

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

ANTICIPO \$

PAGO PARCIAL \$

PAGO FINAL \$
\$ 3.500.000

Observaciones (Espacio CSB Presupuesto)

Con la firma del presente formulario afirmo bajo la gravedad de juramento que la información reportada es veraz. Anexo:

1. Constancia de cumplimiento ☐
2. Constancia de pago de aportes ☐
3. Información de Ejecución y soportes ☐
4. Copia de contrato, CDP y RP ☐


Firma Solicitante

Aprobó ☐

Rechazó ☐

Encargado(a) Recepción Documentos

Nota de Rechazo:



Ambiente



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR - CSB

NIT. 806.000.327 – 7

Secretaría General

**INFORME DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR
PERIODO 26 DE NOVIEMBRE DE 2025 HASTA EL 25 DE DICIEMBRE DEL 2025.**

En atención a la Supervisión establecida en el contrato de prestación de servicios profesionales CPS-CSB-109-2025, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL SER DE BOLÍVAR -CSB**, me permito presentar informe de las actividades desarrolladas por el contratista **RAFAEL ANDRÉS DURAN LEA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.065.622.119**, para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el veintiséis (26) de noviembre y el veinticinco (25) de diciembre de 2025.

CONTRATANTE: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR CSB.

CONTRATISTA: RAFAEL ANDRÉS DURAN LEA

FECHA DEL CONTRATO: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES

VALOR DEL CONTRATO: \$ 10.5000.000.

FECHA DE INICIO: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: 25 DE DICIEMBRE DE 2025

SUPERVISOR: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CSB.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

1. Apoyo en la programación, organización y logística de las actividades de navidad y fin de año que se realizaran en la entidad vigencia 2025.
2. Asesoramiento en la proyección del plan de bienestar social CSB, vigencia 2026.

RAFAEL ANDRÉS DURAN LEA
Contratista - CSB

NADIA MARLEN ATENCIA BOHÓRQUEZ
Subdirección Administrativa y Financiera CSB



Ambiente



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR - CSB

NIT. 806.000.327 – 7

Subdirección Administrativa y Financiera

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN
AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR -CSB.**

CERTIFICA

Que **RAFAEL ANDRÉS DURAN LEA**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1.065.622.119 expedida en Valledupar Cesar , administrador de empresas vinculado a esta entidad y adscrito a la subdirección administrativa y financiera, mediante contrato de prestación de servicios profesionales CPS-CSB-109-2025, cuyo objeto es **"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR-CSB."** cumplió satisfactoriamente con sus obligaciones contractuales, durante el periodo correspondido desde el 26 de noviembre hasta el 25 de diciembre de 2025.

Para mayor constancia se firma en Magangué Bolívar, a los veinticinco (25) días del mes de diciembre de 2025.

NADIA MARLEN ATENCIA BOHORQUEZ

Subdirectora Administrativa y Financiera CSB.

Supervisora Contrato CPS-CSB-109-2025



**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR
- CSB**

Nit. 806.000.327-7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 366

Vigencia 2025

Estado Aprobado

Solicitante

CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ

ID. Solicitante

32785816

Fecha C.D.P.

2025/09/10

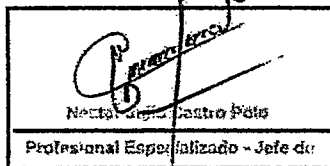
Objeto

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR CSB.

Fecha Vencimiento

2025/12/31

Vig.	Uni.	Rubro Gasto	Rec.	Descripción	Vig. Fut.	Valor
ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS						
2025	3239	- 2 1 2 2 2 8 99	- 20	Otros Servicios De Apoyo, Prestados A La Empresa Y Servicios De Producción		10,500,000.00
TOTAL CERTIFICADO						\$ 10,500,000.00



Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8340764
Versión del contrato 1
Estado de contrato En ejecución
Fecha de generación del estado 21 días de tiempo transcurrido (18/09/2025 12:36:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato CPS-CSB-109-2025
Objeto del contrato PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? ☐ SI ☒ No
Duración del contrato 3 Meses
Fecha de inicio de contrato 14 días de tiempo transcurrido (26/09/2025 10:12:24 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 17/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación ☐ SI ☒ No *
Obligaciones Ambientales ☐ SI ☒ No *
Obligaciones pos consumo ☐ SI ☒ No *
Reversión ☐ SI ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



CSB
COLOMBIA, Magangué
 ★★★★★

0 Recomendación(es)

Información del Proveedor contratista



RAFAEL ANDRES DURAN LEA
COLOMBIA, Valledupar
 Número de documento 1065622119

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
RAFAEL ANDRES DURAN LEA	bancolombia	Ahorros	63114098444

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: RAFAEL ANDRES DURAN LEA
Fecha de aprobación: 22/09/2025 6:42:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ
Fecha de aprobación: 26/09/2025 10:12:23 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_8340764_Firmado
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐ SI ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ SI ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐ SI ☒ No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ SI ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8340764
 Proveedor RAFAEL ANDRES DURAN LEA
 Creado por
 Agregado en -
 Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones avenida colombia No 10 - 27
 Ubicación CO-BOL-13430 - Magangué
 País COLOMBIA
 Departamento Bolívar
 Municipio Magangué
 Dirección avenida colombia No 10 - 27
 Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
----	-----------	-----------

Incluya el precio como lo
indique la Entidad Estatal
10.500.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111600	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR	1,00	UN	10.500.000,00	10.500.000,00	10.500.000,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación:-

Fecha de entrega de documentos del proveedor: 17 días de tiempo transcurrido (22/09/2025 6:42:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
001-CDP.pdf	001-CDP.pdf	(detalle)
002-ESTUDIOS PREVIOS PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	002-ESTUDIOS PREVIOS PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	(detalle)
003-CERTIFICADO NO EXISTENCIA EN PLANTA.pdf	003-CERTIFICADO NO EXISTENCIA EN PLANTA.pdf	(detalle)
004-INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA.pdf	004-INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA.pdf	(detalle)
005- VERIF_IDONEIDAD_EXPERIENCIA_CAPACIDAD_PREST_SERVICIOS.pdf	005- VERIF_IDONEIDAD_EXPERIENCIA_CAPACIDAD_PREST_SERVICIOS.pdf	(detalle)
006-OFICIO ACEPTACION PROPUESTA (2).pdf	006-OFICIO ACEPTACION PROPUESTA (2).pdf	(detalle)
007-CONTRATO PRESTACION SERVICIOS.pdf	007-CONTRATO PRESTACION SERVICIOS.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CLAUDIA MILENA CABA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	32785816	Guardar y notificar
Supervisor	NADIA MARLEN ATENC	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	33352886	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Agregar usuario				

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ	14 días de tiempo transcurrido (26/09/2025 10:12:23 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ
Supervisor	NADIA MARLEN ATENCIA BOHORQUEZ	14 días de tiempo transcurrido (26/09/2025 10:12:23 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	CLAUDIA MILENA CABALLERO SUAREZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la
Implementación del Acuerdo de
Paz o asociado al Acuerdo de

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan
Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de
intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión
Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN	☐ Sí ☒ No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐ Sí ☒ No *	
Sistema General de Regalías - SGR	☐ Sí ☒ No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐ Sí ☒ No *	
Recursos de Crédito	☐ Sí ☒ No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☒ Sí ☐ No *	10.500.000

Total 10.500.000

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
------------	------	----------------	-------------	-------	------------------	-----------------------	--------

SIIF ☐ Si ☒ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora
☐ 366	CDP	No se ha iniciado		10.500.000 COP	

Estado

Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto
☐ 623	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	10.500.000 COP	10.500.000 COP	-	-

Consulta Ejecución

Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 10.500.000 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 10.500.000 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -



**CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR
- CSB**

Nit. 806.000.327-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO No 623

Vigencia 2025

Estado Registrado

Beneficiario
RAFAEL ANDRES DURAN LEA

ID. Beneficiario
1065622119

Fecha R.P.C.
2025/08/26

Tipo Compromiso

Contrato de prestación de servicio

C.D.P.
2025: 366

Fecha Vencimiento
2025/12/31

Documento

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Fec. Doc. No. Documento
2025/09/26 CPS-CSB-109-2025

Plazo de Ejecucion

0 Dias 3 Meses 0 Años

Dependencia

SUBDIRECCION
ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA

Objeto

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLÍVAR.

C.D.P. Vig.	Nro.	Vig.	Uni.	Rubro Presupuestal Gasto	Recurso	Descripción	Valor
ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS							
2025	366	2025	3239	- 2 1 2 2 8 99	- 20	Otros Servicios De Apoyo, Prestados A La Empresa Y Servicios De Producción	10,500,000.00
TOTAL COMPROMISO							\$ 10,500,000.00

PROGRAMACION DE PAGOS

MES	VALOR
Octubre	3,500,000.00
Noviembre	3,500,000.00
Diciembre	3,500,000.00


Néstor Jairo Castro Polo
Profesional Especializado - Jefe de
Presupuesto

Certificación Bancaria

Lunes, 22 de septiembre de 2025

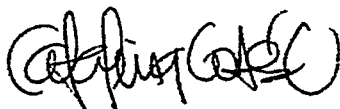
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que RAFAEL ANDRES DURAN LEA identificado(a) con CC 1065622119, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	63114098444	2020-09-30	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14729852671



(415)7707212489984(8020) 000001472985267 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 6 5 6 2 2 1 1 9

4

Impuestos y Aduanas de Valledupar

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 6 5 6 2 2 1 1 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/municipio

COLOMBIA

1 6 9

Cesar

2 0

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

DURAN

LEA

RAFAEL

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Cesar

2 0

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CR 13 B 6 B 36 BRR LOS ANGELES

42. Correo electrónico

rad1021@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 7 0 9 8 0 2

45. Teléfono 2

3 1 6 8 6 8 0 4 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

8 2 9 9

2 0 1 5, 1 0, 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. 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

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 DURAN LEA RAFAEL ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Rezon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA a ICBF
CC 1065622119		DURAN LEA RAFAEL ANDRES	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 138 # 6B-36	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1974494336	1	2025/12/04	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	5.492.300	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
TOTAL					1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telf(fono)	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065622119		DURAN LEA RAFAEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 138 # 6B-36	VALLEDUPAR-CEGAR	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2023-11	1974494336	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2023-11		1	2023/12/04	2023/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$492,300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tas	tdp	top	cor	vsp	sin	lge	lma	roc	arp	vet	lvi	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1065622119																	231001	30	\$1,696,000	\$271,400	EP5002	30	\$1,696,000	\$212,000	0	0	0	\$0	1423	30	\$1,696,000	\$0	No	\$492,300
Total		Afiliados(1)																				\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	58,900	\$1,696,000	\$0	\$0	\$492,300	