

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 1 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

Fecha de Presentación:	27/01/2026	Evidencias:	SI				
Contratista:	LUDYN AMANDA MURILLO MORENO						
C.C. o NIT:	37.706.770						
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	☒	Convenio	☐	Adicional	☒	
Número del Contrato	CPS 01010-2025		REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No.	25-05487 25-08776 25-09706	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 01010-2025 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR (A) PÚBLICO PARA CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO Y APOYO PROFESIONAL DE LAS ACTIVIDADES, PROYECTOS Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS						
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS MCTE (\$1,920,215.00)						
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: ☒ <i>De otra forma no adjuntar Certificación.</i>		Otros Documentos: el Rut, factura electrónica, examen de egreso y paz y salvo.		
Periodo a Cobrar:	14 de Diciembre de 2025 al 28 de Diciembre del 2025		Pago No:	005	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 2024, 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 2024 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a (\$65.891.000) 1.400 UVT, 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:							
							
NOMBRE LUDYN AMANDA MURILLO MORENO CC 37.706.770 CONTRATISTA				EDNA ROCIO CASTELLANOS SUPERVISOR Subdirector de Planeación			
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							

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 1 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	CPS 01010-2025		
CONTRATISTA:	LUDYN AMANDA MURILLO MORENO		
Nit o C.C. No.	37.706.770		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 01010-2025 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR (A) PÚBLICO PARA CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO Y APOYO PROFESIONAL DE LAS ACTIVIDADES, PROYECTOS Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS		
VALOR INICIAL:	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS (\$11,521,293.00)		
VALOR ADICIONAL 1:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (\$3.840.431)		
VALOR ADICIONAL 2:	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS MCTE (\$1,920,215.00)		
PLAZO CONTRATO:	TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL 1:	UN (1) MES		
PLAZO ADICIONAL 2:	QUINCE (15) DÍAS		
SUPERVISOR:	EDNA ROCIO CASTELLANOS		
CARGO SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	14/08/2025		
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:	13/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	13/12/2025	28/12/2025	
VALOR A PAGAR	UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS MCTE (\$1,920,215.00)		
PERIODO DE PAGO:	14/12/2025 al 28/12/2025		
PAGO No: (En Números)	005		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$11.521.293
VALOR ADICIONAL 1:	\$3.840.431

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 2 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

VALOR ADICIONAL 2:	\$1.920.215
VALOR PAGO ACTUAL:	\$1.920.215
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	15.361.724
VALOR POR EJECUTAR	\$0

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	CAJASAN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
SEPTIEMBRE	7986719007	\$889.700	\$1.210.000	\$42.800	\$37.200	\$2.179.700
OCTUBRE	7988077407	\$889.700	\$1.210.000	\$42.800	\$37.200	\$2.179.700
NOVIEMBRE	7994478642	\$889.700	\$1.210.000	\$42.800	\$37.200	\$2.179.700
DICIEMBRE	7998189092	\$889.700	\$1.210.000	\$42.800	\$37.200	\$2.179.700

(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 el desarrollo de las actividades, proyectos y procesos que se generen en la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental que contribuyan al cumplimiento de las metas del Plan de Acción cuatrienal “Es tiempo de la Sostenibilidad” para la vigencia 2024-2027.	Todas las actividades realizadas durante la ejecución contribuyen al cumplimiento de las metas del Plan de Acción.	Todas las Obligaciones del Informe
2	Evaluar, revisar, coordinar y asesorar, la parte contable y financiera de las supervisiones y/o interventorías de los diferentes contratos y convenios que le sean asignados a la Subdirección de planeación y Ordenamiento y emitir los respectivos informes o conceptos a que haya lugar, en concordancia al fortalecimiento del sistema de gestión ambiental y talento humano de la entidad.	Se realizo concepto contable y financiero del contrato de consultoría 0971-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de consultoría 0633-2025 acta parcial 02 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de consultoría 0633-2025 acta parcial 03 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de consultoría 0742-2025 acta parcial 02	Anexo 1.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 3 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

		Se realizo concepto contable y financiero del contrato de consultoría 01166-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de interventoría 0616-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de interventoría 01174-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de interventoría 0743-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del convenio 1382-2024 acta parcial 04 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de prestación de servicios 1348-2025 acta final Se realizo concepto contable y financiero del contrato de prestación de servicios 1152-2025 acta parcial 01 Se realizo concepto contable y financiero del contrato de compraventa 1505-2025 pago único Se realizo concepto contable y financiero del contrato de obra 0963-18 acta final Se realizo concepto contable y financiero del contrato de interventoría 04-0167-2019 pago final	
3	Brindar orientación contablemente o financiera en la preparación de informes que requiera el grupo de trabajo de apoyo a las supervisiones e interventorías a cargo de la Subdirección de planeación y Ordenamiento Ambiental.	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND
4	Elaborar los Requisitos habilitantes en las guías de Sector, como apoyo al proceso de contratación para la ejecución de los proyectos que deba realizar la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 4 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

5	Preparar y proyectar informes para los diferentes entes de control y demás entidades que los requieran correspondiente a los procesos asignados por la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental y en concordancia con fortalecimiento del sistema de Gestión ambiental y talento humano	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND
6	Participar, en la realización de las evaluaciones de propuestas presentadas dentro de los procesos contractuales que con ocasión a los respectivos proyectos que la Corporación deba ejecutar, de acuerdo a su especialidad y experiencia. Así como participar en las mesas de trabajo que se convoquen para tal fin.	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND
7	Participar con el equipo de trabajo encargado de elaborar, analizar, evaluar, revisar presupuestos de proyectos ambientales que deben ser adelantados o gestionados por la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental. Así como realizar el análisis de precios unitarios en los presupuestos de obras, actividades y proyectos que se deban elaborar en la subdirección a la cual se asigna.	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND
8	Remitir para publicar en la plataforma SECOP todos los informes, documentos, oficios, archivos, emitidos o recibidos, que hagan parte del proceso de ejecución del contrato. (Para el cumplimiento de la presente obligación deberá demostrar el envío oportuno a los funcionarios responsables de dicha publicación y los oficios reiterativos de la solicitud de la misma)	Los documentos proyectados tales como los Conceptos Contables y Financieros han sido enviados al respectivo supervisor y apoyo a la supervisión con el fin de ser publicados en la plataforma del SECOP, junto con los demás documentos	Anexo 3
9	Participar y asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el Sistema de Gestión Integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual y las que se convoquen para el normal desarrollo del objeto contractual.		ND

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 5 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

10	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código MPGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.	Durante el desarrollo de las actividades se tuvo en cuenta las políticas establecidas en por la Entidad para seguridad de la información, así como adecuar el trabajo dentro de los lineamientos del SGI adoptado por la Entidad y demás normas internas establecidas	ND
11	Realizar las actividades que le sean asignadas por el aplicativo CITA y mantener constantemente actualizada la información que requiere el aplicativo Centro de Información de tramites ambientales (CITA) de acuerdo a sus respectivos módulos de asignación.	Las asignaciones efectuadas por el aplicativo CITA fueron descargadas al igual se utilizó el aplicativo para las respectivas radiaciones de correspondencia y conceptos contables.	Anexo 4
12	Presentar al momento de finalizar su objeto contractual con la entidad, un informe general del estado de los contratos y convenios en los que presto el respectivo apoyo de supervisión e interventoría, indicando las actuaciones realizadas, actividades por ejecutar, recomendaciones, y su respectivo estado actual de los mismos. Al igual que las demás actividades asignadas que no hayan concluido su terminación, entregando al líder de área y supervisión los correspondientes archivos y medios magnéticos y escritos la información generada en el ejercicio de su objeto contractual con la entidad.	Esta Actividad no se ha ejecutado	ND
13	Realizar las demás actividades que se requieran con relación al objeto contractual y adecuar sus actividades de acuerdo a las directrices establecidas en el Sistema de Gestión Integrado adoptado por la C.A.S.	Se presto orientación contable al personal interno sobre temas contables y financieros, en forma verbal.	ND

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**

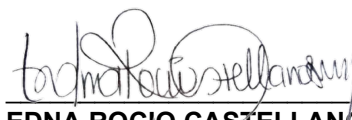
	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 6 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

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



NOMBRE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
C.C. 37.706.770



EDNA ROCÍO CASTELLANOS
SUPERVISOR

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 7 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

EVIDENCIAS

ANEXO 1. ACTIVIDAD 02



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.36.2025 - 15-12-2025 04:02

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE CONSULTORIA No 00742 DE 2025

FECHA: 15 DE DICIEMBRE DE 2025



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.38.2025 - 17-12-2025 07:02

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE CONULTORIA No 00971 DE 2025

FECHA: 17 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 8 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.40.2025 - 18-12-2025

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
 Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
 Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01348 DE 2025

FECHA: 17 DE DICIEMBRE DE 2025



|

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.41.2025 - 19-12-2025 12:37

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
 Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
 Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE CONSULTORIA No 01166 DE 2025

FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 9 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.42.2025 - 19-12-2025 05:13

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE INTERVENTORIA No 00616 DE 2025

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2025



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.46.2025 - 20-12-2025 12:16

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONVENIO 01382-2024

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 10 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION**

**CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.37.2025 - 17-12-2025 01:05**

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 01152-2025

FECHA: 16 DE DICIEMBRE DE 2025



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION**

**CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.47.2025 - 22-12-2025 01:19**

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE CONSULTORIA No 01174 DE 2025

FECHA: 20 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 11 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



|

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE

SPL.25.2025 - 28-11-2025 04:34

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE CONSULTORIA No 00633 DE 2025

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2025



|

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE

SPL.43.2025 - 19-12-2025 08:57

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE INTERVENTORIA No 00743 DE 2025

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 12 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS

SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE

SPL.51.2025 - 26-12-2025 02:22

PARA: **EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ**

Subdirectora de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: **LUDYN AMANDA MURILLO MORENO.**

Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL
CONTRATO DE COMPRAVENTA DE INMUEBLE No.01505-2025

FECHA: 26 de Diciembre de 2025



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS

SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE

SPL.54.2025 - 28-12-2025

PARA: **EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ**

Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: **LUDYN AMANDA MURILLO MORENO**

Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE
CONSULTORIA No 00633 DE 2025

FECHA: 27 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 13 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.33.2025 - 23-12-2025 08:57

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE INTERVENTORIA No 004-00167-19

FECHA: 23 DE DICIEMBRE DE 2025



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER — CAS
SUBDIRECCION DE PLANEACION

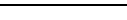
CONCEPTO FINANCIERO Y CONTABLE
SPL.32.2025 - 23-12-2025 08:57

PARA: EDNA ROCÍO CASTELLANOS MARTÍNEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental – CAS

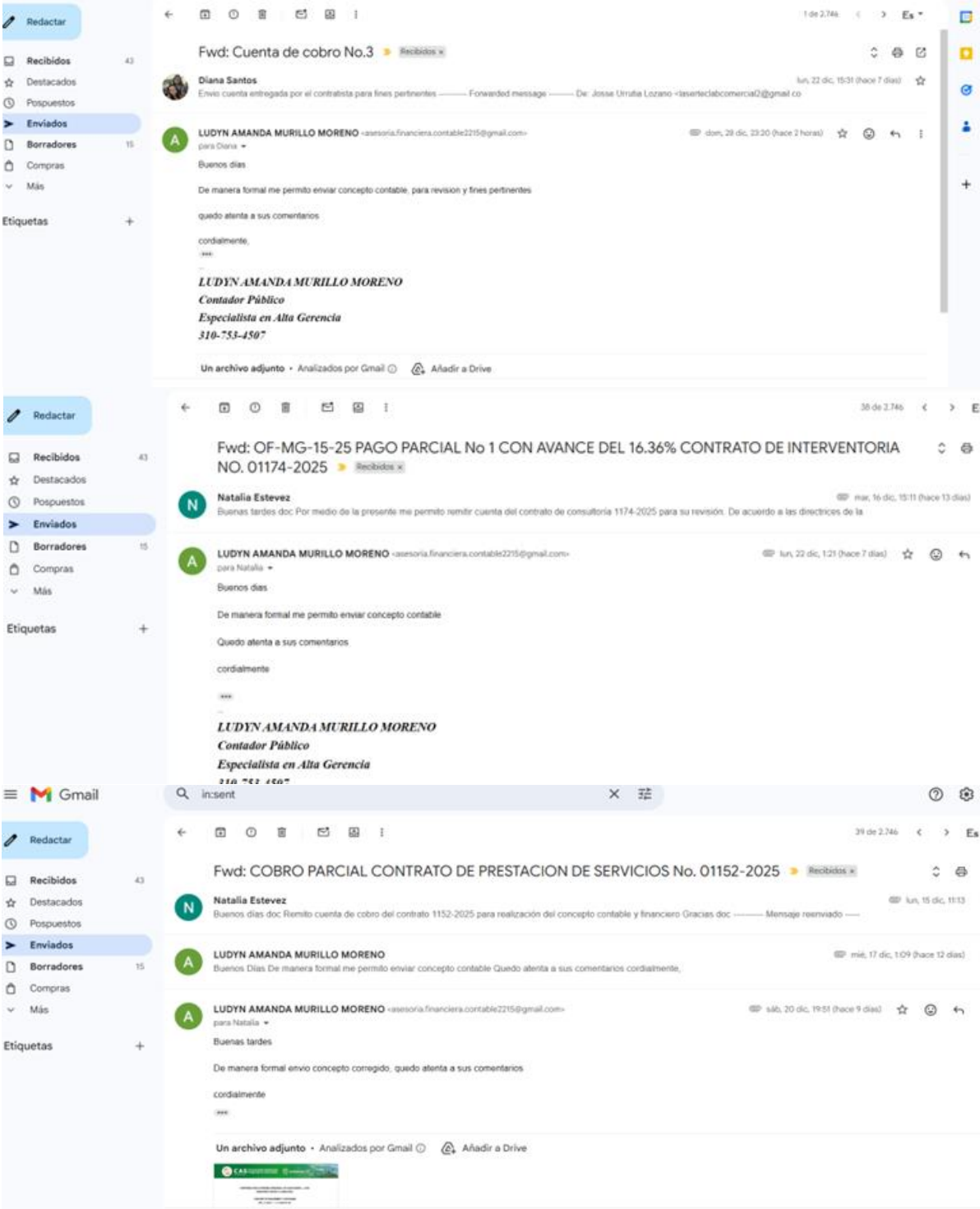
DE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO
Contadora Pública, Contratista CAS

ASUNTO: REVISIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL: CONTRATO DE OBRA No 00963 DE 2018

FECHA: 23 DE DICIEMBRE DE 2025

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 14 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
		Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

**Anexo 3
ACTIVIDAD 08**



The screenshots show a sequence of emails between Ludyn Amanda Murillo Moreno and Natalia Estevez regarding contract 01174-2025. The messages include forwarded documents, status updates, and confirmations of receipt and review.

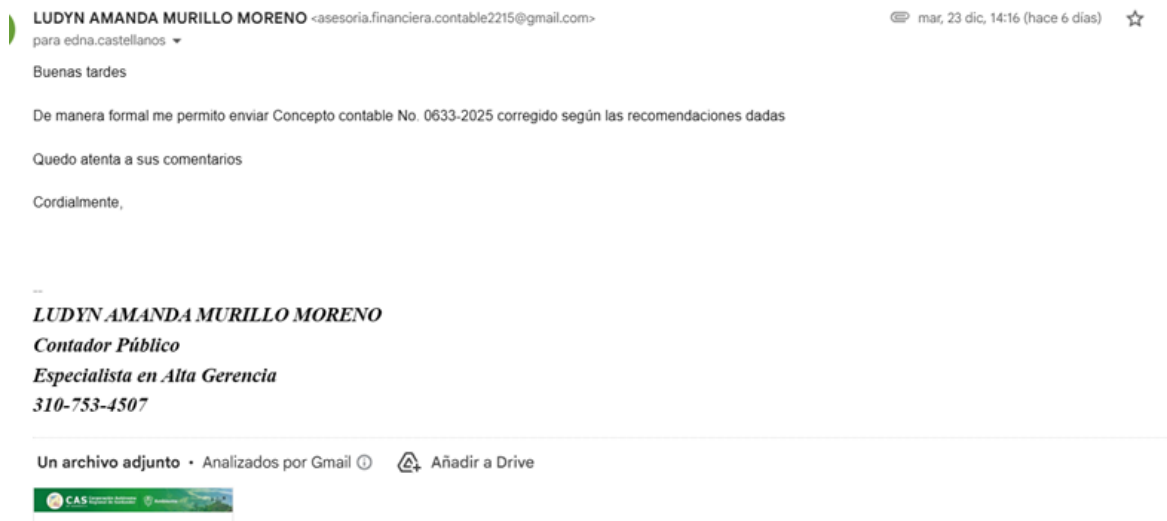
Message 1 (Top): Forwarded from Diana Santos. Subject: Fwd: Cuenta de cobro No.3. From: Diana Santos. Date: lun, 22 dic, 15:31 (hace 7 días). Content: Envío cuenta entregada por el contratista para fines pertinentes. Forwarded message from Jose Urutia Lozano.

Message 2 (Middle): From Ludyn Amanda Murillo Moreno to Natalia. Subject: Fwd: OF-MG-15-25 PAGO PARCIAL No 1 CON AVANCE DEL 16.36% CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 01174-2025. Date: mar, 16 dic, 15:11 (hace 13 días). Content: Buenas tardes doc Por medio de la presente me permito remitir cuenta del contrato de consultoría 1174-2025 para su revisión. De acuerdo a las directrices de la

Message 3 (Bottom): From Ludyn Amanda Murillo Moreno to Natalia. Subject: Fwd: COBRO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 01152-2025. Date: lun, 15 dic, 11:13. Content: Buenas tardes doc Remito cuenta de cobro del contrato 1152-2025 para realización del concepto contable y financiero Gracias doc. Mensaje reenviado.

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 15 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

Concepto Contable 0633-2025 ➤



**Envío del correo Anexo 4
Cita**

Los conceptos realizados durante el periodo de cobro fueron cargados al Cita.

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9602eab51441727e77fea4658a829e3b5a98ffe98c5b3f478242e14b4befd56c7119db91f700e9715408cdb0dc4746de

Número de Factura: HMS-3005

Fecha de Emisión: 13/01/2026

Fecha de Vencimiento: 13/01/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferecia Crédito

Orden de pedido: 1

Fecha de orden de pedido: 13/01/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MURILLO MORENO LUDYN AMANDA

Nombre Comercial: MURILLO MORENO LUDYN AMANDA

Nit del Emisor: 37706770

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 6920

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Barichara

Dirección: VDA EL CHORO FCA VILLA MARIANA

Teléfono / Móvil: 3107534507

Correo: admhotelmansionbarichara@gmail.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;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: San Gil

Dirección: Carrera 12 9 06 barrio La Playa

Teléfono / Móvil: 7238925

Correo: direccion@cas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01010	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADORA PUBLICO P ARA CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO Y AP OYO PROFESIONAL DE L AS ACTIVIDADES, PROYE CTOS Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBD IRECCION DE PLANEACI ON Y ORDENAMIENTO A MBIENTAL DE LA CAS	94	1,00	\$ 1.613.626,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 306.588,95	19.00			\$ 1.613.626,05

Notas Finales

Línea de negocio: QUINTO PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-01010-2025

Datos Totales



Documento generado el:
13/01/2026 12:26:15
Documento validado por la
DIAN:
13/01/2026 12:26:16
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1613626.05
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1613626.05
IVA	306588.95
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	306588.95
Total neto factura (=)	1920215
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1920215

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.613.626,05
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.613.626,05
IVA	306.588,95
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	306.588,95
Total neto factura (=)	1.920.215,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1.920.215,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

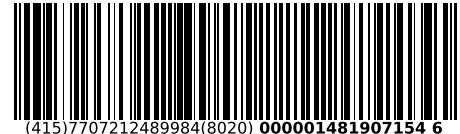
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099517958 Rango desde: 3001 Rango hasta: 3010 Vigencia: 2027-10-01

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14819071546



(415)7707212489984(8020) 000001481907154 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 7 0 6 7 7 0

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 7 7 0 6 7 7 0

27. Fecha expedición

1 9 9 3, 1 1, 2 9

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Charalá

1 6 7

31. Primer apellido

MURILLO

32. Segundo apellido

MORENO

33. Primer nombre

LUDYN

34. Otros nombres

AMANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

HOTEL BOUTIQUE MANSION BARICHARA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

San Gil

6 7 9

41. Dirección principal

SEC EL CHORO VDA CARAQUITAS

42. Correo electrónico

luamumo32@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 7 5 3 4 5 0 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

5 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 3, 0 2

Actividad secundaria

48. Código

5 6 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 3, 0 2

Otras actividades

50. Código

5 6 3 0, 6 9 2 0

Ocupación

51. Código

2 4 1 1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 1 4 2 2 3 3 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

5

61. Fecha

2022 - 03 - 18 / 17 : 19: 31

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

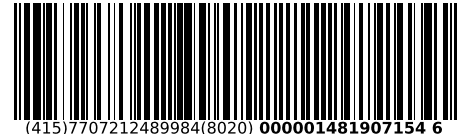
984. Nombre CALVETE SERRANO MARIA FERNANDA

985. Cargo Analista III

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14819071546



(415)7707212489984(8020) 000001481907154 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 7 0 6 7 7 0 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

____/____/____

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 1 0 3 0 2

77. No. Matrícula mercantil

0 5 4 8 4 3 1 2 0 1

78. Departamento

6 8

79. Ciudad/Municipio

5

82. Nacional

_____ %

83. Nacional público

_____ %

84. Nacional privado

_____ %

85. Extranjero

_____ %

86. Extranjero público

_____ %

87. Extranjero privado

_____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 3 1 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

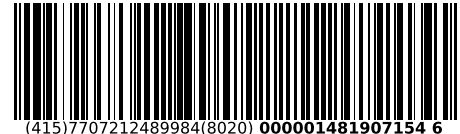
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14819071546



(415)7707212489984(8020) 000001481907154 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 7 0 6 7 7 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Alojamiento en hoteles	162. Nombre del establecimiento HOTEL BOUTIQUE MANSION BARICHARA
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Barichara 0 7 9	
165. Dirección SEC EL CHORO VEREDA CARAQUITAS		
166. Número de matrícula mercantil 4 1 7 9 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 1 1 2 2	
168. Teléfono 3 1 4 4 6 1 1 3 2 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37706770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUDYN AMANDA MURILLO MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARICHARA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KM 12 VIA SAN GIL BARICHARA	TELÉFONO:	8185184
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7998189092			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2044032235

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.138.800	\$ 0	\$ 0	\$ 35.600	\$ 35.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.210.000	\$ 0	\$ 1.210.000
SUBTOTALES:										\$ 1.210.000	\$ 0	\$ 1.210.000

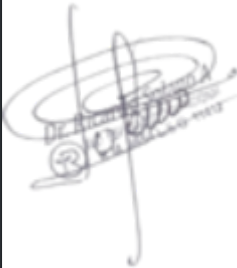
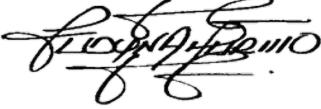
TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 889.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 889.700	\$ 0	\$ 0	\$ 889.700
SUBTOTALES:									\$ 889.700				\$ 889.700	\$ 0	\$ 0	\$ 889.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 37.200	\$ 37.200	\$ 0	\$ 0	\$ 37.200
SUBTOTALES:									\$ 37.200	\$ 0	\$ 0	\$ 37.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	1	\$ 42.800	\$ 0	\$ 42.800
SUBTOTALES:			\$ 42.800	\$ 0	\$ 42.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 37706770	MURILLO MORENO LUDYN AMANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 7.117.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	7.117.500	\$ 1.138.800	\$ 35.600	\$ 35.600	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.210.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	7.117.500	\$ 889.700	\$ 0	\$ 889.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	7.117.500	\$ 37706770	\$ 37.200	30	7.117.500	CCCF39-CAJASAN	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 2.179.700
----------------------	---------------------

		ESPSALUD IPS S.A.S NIT: 901059087-3 CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE: LUDYN AMANDA MURILLO MORENO		IDENTIFICACIÓN: CC 37706770	
EDAD: 50 Años		SEXO: FEMENINO	
FECHA DE NACIMIENTO: 1975-09-08		ESTADO CIVIL: CASADO	
RH:		TELÉFONO: 3107534507	
DIRECCIÓN: SAN GIL		REGIMEN: PARTICULAR	
ENTIDAD: PARTICULARES		ESCOLARIDAD:	
FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN		TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
2025-12-29 FECHA		SAN GIL CIUDAD	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			
CORPORACION AUTONOMA DE SANTANDER Nombre de la empresa		Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)			
CONTRATISTA Apellidos y Nombres:			
Apellidos y Nombres		Genero	
LUDYN AMANDA MURILLO MORENO		FEMENINO	
Edad		Documento de Identificación	
50		Tipo Número	
CC		37706770	
Cargo			
CONTADORA PUBLICA			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
EGRESO SATISFACTORIO			
Observaciones			
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
N/A			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	
RECOMENDACIONES			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:			
Evaluación Médico Ocupacional Ingreso		Evolución Osteomuscular	
RECOMENDACIONES MÉDICAS			
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			
SE RECOMIENDAN ESTLOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE EPP			
HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES			
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver índicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.			
Médico		Aspirante o Trabajador	
			
RICARDO SOLANO ARAQUE RM. RM 6594LSO-11412 ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		LUDYN AMANDA MURILLO MORENO CC:37706770	
CALLE 16 # 9 - 76, San Gil- Santander espsaludips@gmail.com 3105838386 - 3204774620			



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: LIDIA DIACONTE MUÑOZ TORRES CEDULA: 34706440
Dependencia: SECRETARÍA DE PIONERÍA
Número de Contrato: 01010 Fecha del contrato: Día 14 Mes AGOSTO Año 2023
Fecha de Terminación contrato :: Día 28 Mes DICIEMBRE Año 2023

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo 26/01/26

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. 9-08, San Gil, Santander PBX: (57 7) 723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co