CAS ¡Más Cerca, Mejor conectados ambientalmente! 4.0	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 02 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 08/02/2022

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO**

Fecha de Presentación:	26 de agosto de 2022			**Evidencias:**		**SI**	■			
Contratista:	OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR									
C.C. o NIT:	91.491.846									
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional	X	Otro			
Número del Contrato	525-2022			**REGISTRO PRESUPUESTAL**		**SI** **X**	**22-00487** **22-05756**			
Objeto del Contrato:	RESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS									
Valor mensual a pagar: (Números y letras)	**($4.223.835)** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTAY CINCO PESOS MCTE									
Documentos Anexos:	Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales, informe de actividades y supervisión ■			Certificación Bancaria: (Recuerde que la certificación solo debe ir en la Primer cuenta y cuando existe cambio de la cuenta)			Otros: Paz y salvo, Certificado medico de Egreso, RUT, carta dependiente, Registro civil Hijo, portes medicina prepagada 2021, Estudios previos Adicional			
Periodo a Cobrar:	1 de Julio al 30 de Julio del 2022			Pago No:	6		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 2021, 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 2021 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($50.831.200,00), 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 -Aportes Medicina Prepagada 2021|	X	

RESPONSABLES:

OSCAR TAMAYO AGUILAR
CC: 91.491.846
CONTRATISTA

ORTIZ GOMEZ JENIFFER JULIETH
Firmado digitalmente por ORTIZ GOMEZ JENIFFER JULIETH
Fecha: 2022.08.31 09:50:11 -05'00'

JENIFFER JULIETH ORTIZ GOMEZ
SUPERVISOR
SUDIRECCION DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMIBIENTAL- CAS

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.:	525		
CONTRATISTA:	OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR		
Nit o C.C. No.	91.491.846		
OBJETO:	RESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS		
VALOR INICIAL:	$16.895.340		
VALOR ADICIONAL:	$ 8.447.670		
PLAZO CONTRATO:	4 Meses		
PLAZO ADICIONAL:	2 Meses		
SUPERVISOR:	JENIFFER JULIETH ORTIZ GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	31 de Enero de 2022		
FECHA DE SUSPENSIÓN	**No Aplica**		
FECHA DE REINICIO	**No Aplica**		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	30 de Mayo de 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN 2 (Si aplica)	30 de Julio de 2022		
VALOR A PAGAR	$ 4.223.835		
PERIODO DE PAGO:	Del 1 de julio al 30 de julio de 2022		
PAGO No: (En Números)	6		

2. Información Financiera del Contrato

A continuación, se presenta el balance económico del contrato a la fecha:

VALOR DEL CONTRATO:	$ 25.343.010	
VALOR PAGO ACTUAL:		$ 4.223.835
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)		$ 21.119.175
VALOR POR EJECUTAR		$ 0
SUMAS IGUALES	$ 25.343.010	$ 25.343.010

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	V/PAGADO SALUD	V/PAGADO PENSION	V/PAGADO TOTAL
ENERO	57104051	$125.000	$160.000	$285.000
FEBRERO	57106183	$211.300	$270.400	$481.700
MARZO	57762323	$211.300	$270.400	$481.700
ABRIL	58495695	$211.300	$270.400	$481.700
MAYO	50192756	$211.300	$270.400	$481.700
JUNIO	59895412	$211.300	$270.400	$481.700
JULIO	61110225	$212.800	$272.300	$485.100

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.	Realizar informes del estado de los proyectos.	No se registraron en este mes	N/A
2.	Formular y evaluar proyectos ambientales.	No se registraron en este mes	N/A
3.	Realizar evaluaciones de propuestas de proyectos.	No se registraron en este mes	N/A
4.	Contribuir en la elaboración y sustentación de informes.	No se registraron en este mes	N/A
5. 6.	Brindar apoyo en la realización de las evaluaciones de propuestas presentadas 6. dentro de los procesos contractuales que con ocasión a los respectivos proyectos la Corporación deba ejecutar, de acuerdo a su especialidad y experiencia.	No se registraron en este mes	N/A
7.	Rendir informes de la ejecución de actividades de la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental.	Se realizan entrega cada mes	N/A

8.	Dar cumplimiento a los planes, programas, guías, compromisos y procedimientos que tenga establecidas la Entidad para la correcta ejecución de las actividades.	Participación Reunión componentes estaciones hidrometeorológicas y sistemas de recepción de datos	https://meet.google.com/tkk-fjxk-fie **Lista de asistencia** **(Anexo 1, 2)**
		Participación jornada técnica virtual a fin de revisar el diseño de la red hidrometeorológica de referencia regional de la CAS	https://meet.google.com/kts-apdx-rnc **(Anexo 3)**
		Participación AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO A LA CAM, CORTOLIMA, CAR, CORPOCALDAS, CORANTIOQUIA, CORNARE, CORPOBOYACÁ, CARDIQUE, CSB, CORPOCESAR, CORPMAG, CRA.	https://teams.microsoft.com/_#/pre-join-calling/19:meeting_YjUzZWMxMzUtZmI0Zi00YjUyLWEyYjgtZjUxM2FmNGJiYjBk@thread.v2 **(Anexo 4)**
		Capacitación PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES Y ESQUEMAS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, dirigido por los ingenieros LEONARDO PACHECO, ALEXIS TIBADUIZA	https://meet.google.com/syo-whiq-epb **(Anexo 5, 6)**

		Participación en taller de NODO DE SABERES realizada en la UDES. Participación a reunión con miembros del comité técnico de INSPIRAGUA.	Lista de asistencia **(Anexo 7)** Fotografía Auditorio 3r piso - CAS Lista de asistencia **(Anexo 8, 9)**
9.	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización en los programas para la correcta ejecución del objeto contractual.	No se registraron en este mes	N/A
10.	Las demás actividades que se requieran con relación al objeto contractual.	Participación - Capacitación en temas de monitoreo hidrometereológico. Participación en presentación de estaciones Hidrometeorológicas y plataforma de datos en el marco del PIRMA. Participación PROCEDIMIENTO DE PROYECTOS CAS Y METODOLOGIA DE FORMULACIÓN, dirigida por el doctor JUAN GUILLERMO MARTINEZ, Oficina de Planeación Participación de socialización del cultivo de cacao realizada en el	Fotografía Auditorio 3r piso - CAS Lista de asistencia **(Anexo 10, 11)** https://meet.google.com/fyh-yfxu-wuj?authuser=2 **(Anexo 12, 13)** https://meet.google.com/pzq-fskb-fik **(Anexo 14, 15)** Fotografía Teatro Municipal San Vicente de Chucuri. **(Anexo 16, 17)**

		Municipio de San Vicente de Chucuri. Participación del taller Guía Ambiental para el cultivo de cacao realizada en Teatro Municipal de San Vicente de Chucuri. Se realiza el trámite correspondiente en CITA 2 según el radicado asignado	 Lista de asistencia **(Anexo 18, 19)** Pantallazo **(Anexo 20)**

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 y Fondo de Pensiones, 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 San Gil, a los 26 días del mes de agosto de 2022.

_____

OSCAR TAMAYO AGUILAR
C.C. 1.098.621.792

ORTIZ GOMEZ JENIFFER JULIETH

Firmado digitalmente por ORTIZ GOMEZ JENIFFER JULIETH
Fecha: 2022.08.31 09:50:45 -05'00'

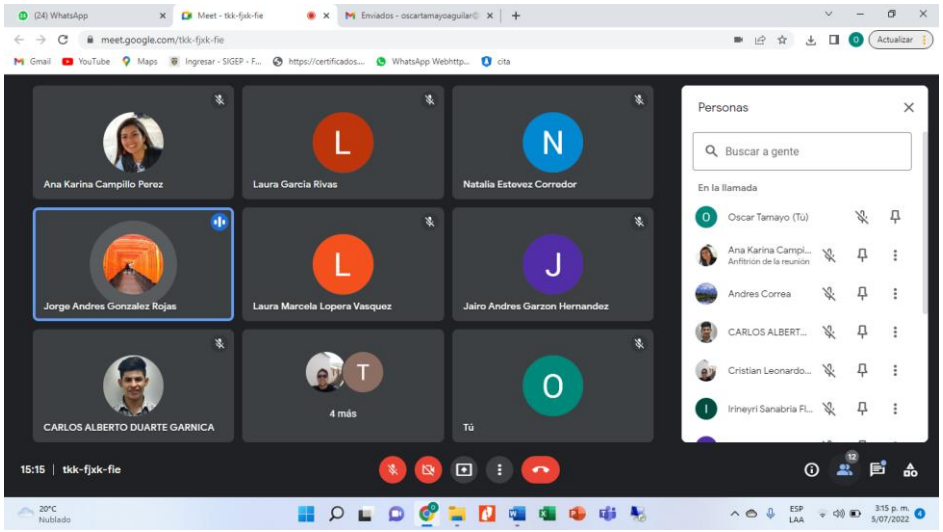
JENIFFER JULIETH ORTIZ GOMEZ
SUPERVISOR

RODOLFO SANCHEZ RUIZ

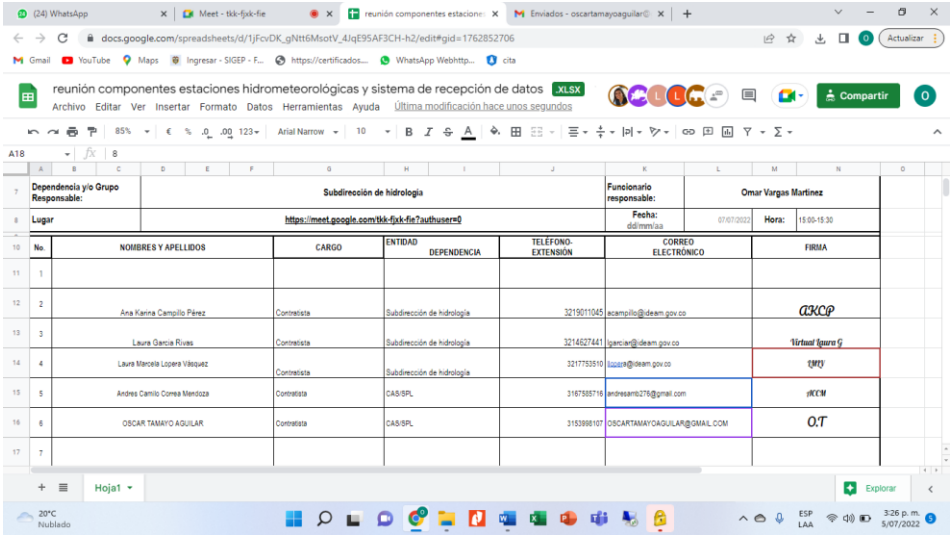
V.B. ING. RODOLFO SANCHEZ RUIZ

EVIDENCIAS

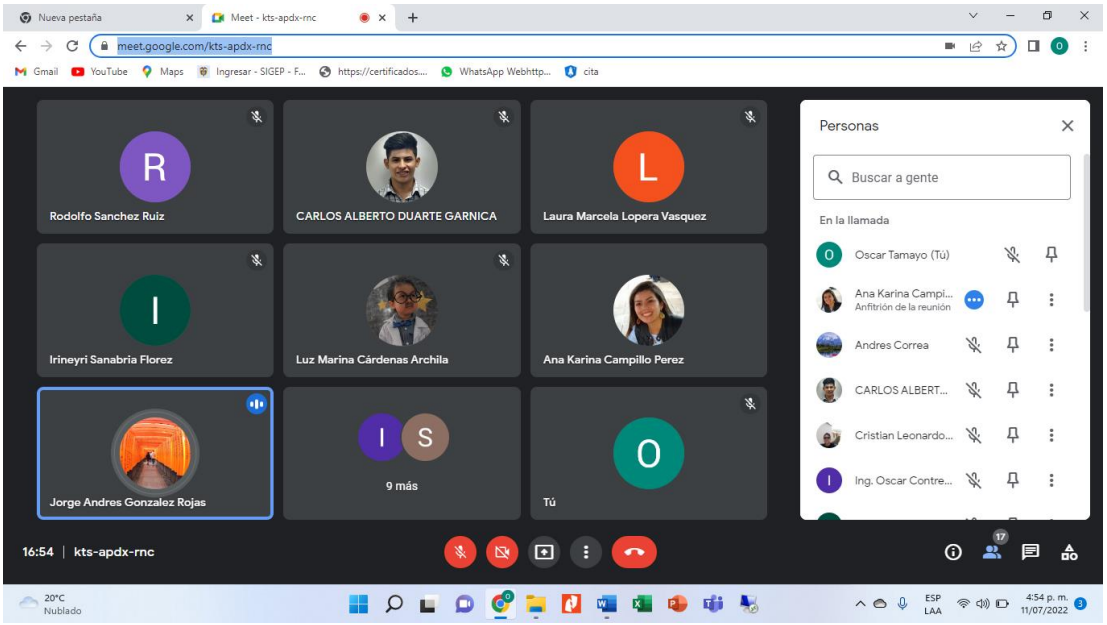
ANEXO 1



ANEXO 2



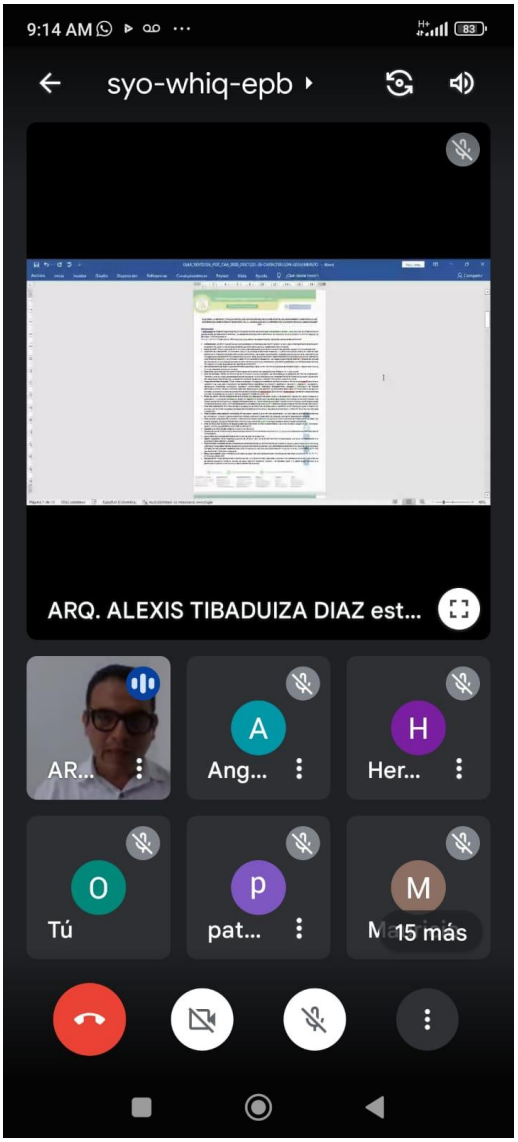
ANEXO 3

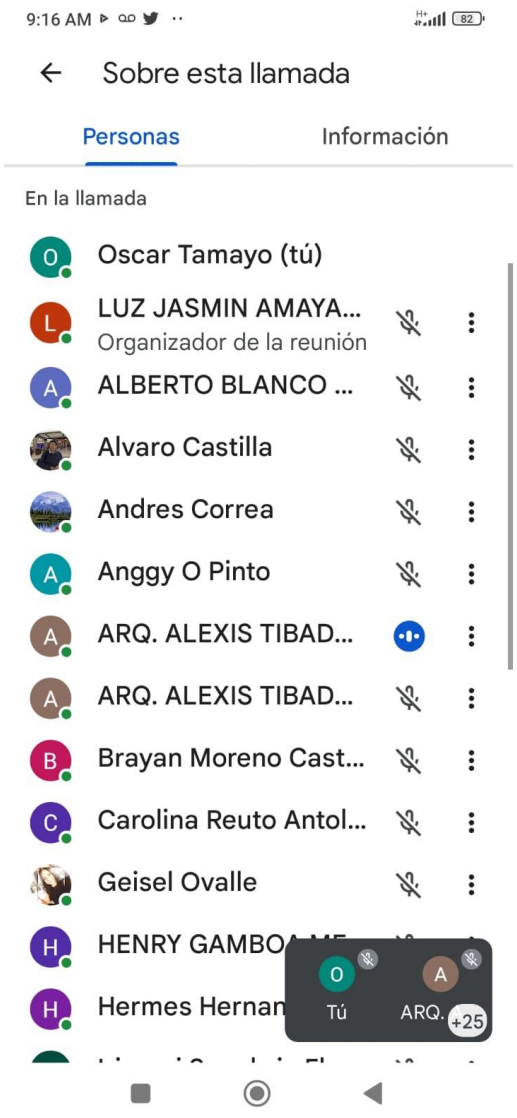


ANEXO 4



ANEXO 5, 6


9:14 AM
syo-whiq-epb
ARQ. ALEXIS TIBADUIZA DIAZ est...
AR...
Ang...
Her...
Tú
pat...
15 más


9:16 AM
Sobre esta llamada
Personas
Información
En la llamada
Oscar Tamayo (tú)
LUZ JASMIN AMAYA...
Organizador de la reunión
ALBERTO BLANCO ...
Alvaro Castilla
Andres Correa
Anggy O Pinto
ARQ. ALEXIS TIBAD...
ARQ. ALEXIS TIBAD...
Brayan Moreno Cast...
Carolina Reuto Antol...
Geisel Ovalle
Hermes Hernan
Tú
ARQ.
+25

ANEXO 7

CDMB | ELABORÓ: Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ: REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL

CODIGO: A-PI-F005 | VERSION: 5

ACTA DE REUNIÓN

		ACTA No.	FECHA DD MM AA
TEMA:	Proyectos De Investigacion - DWA - Nodo Saberes		14 07 22
LUGAR:	UDES- Salon 3 Audiovisual		

LISTADO DE ASISTENTES REUNIONES INTERNAS

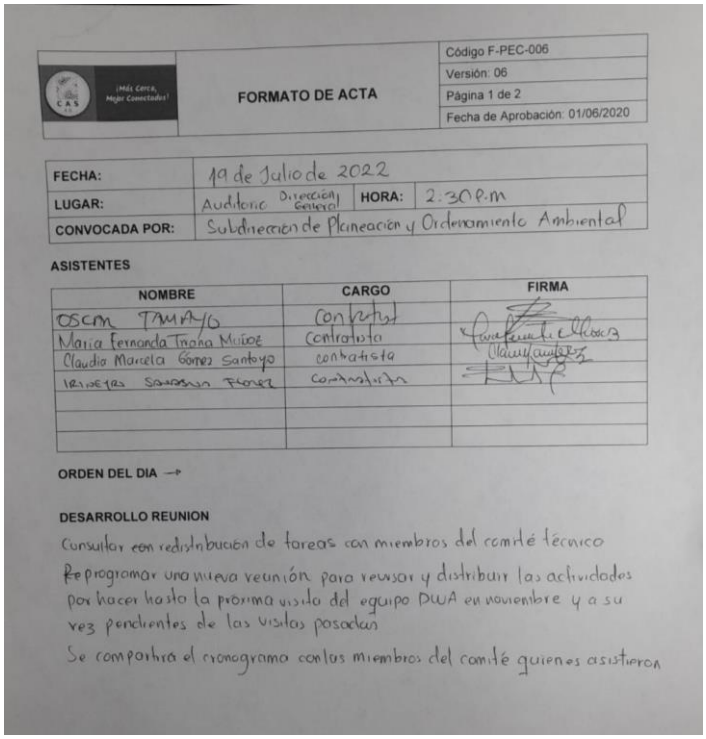
No.	NOMBRE	GÉNERO M	GÉNERO F	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Julio Cesar Cuervo Mora.	X		Prof. Universitario	Sec. Ambiental	
2	Eliana Narvaez Pava		X	Prof. UDES.	Dpto Ciencias Nat UDES	
3	OSCAR TAMAYO	x		CAS	Planeacion	
4	[illegible]		X	cas/contratista	SPL	
5	Julio Cesar Cuervo Mora.	X				
6	Jazmin Tostaina		X	BPP CDMB	CDMB - BPP	
7	Sonia Adarme E		X	Secretaria tecnica	Red ABC	
8	Juan Carlos Caicedo	X		Docente Invest UDES	UDES FCENA	
9						
10						
11						
12						

Género: M: Masculino / F: Femenino

ANEXO 8



ANEXO 9



	FORMATO DE ACTA	Código F-PEC-006 Versión: 06 Página 1 de 2 Fecha de Aprobación: 01/06/2020

FECHA:	19 de Julio de 2022		
LUGAR:	Auditorio Dirección General	HORA:	2:30 P.M
CONVOCADA POR:	Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental		

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
OSCAR TAMAYO	Contratista	
María Fernanda Traña Muñoz	Contratista	
Claudia Marcela Gómez Santoyo	contratista	
Ibeyeras Sarabia Flórez	Contratista	

ORDEN DEL DIA →

DESARROLLO REUNION

Consultar con redistribución de tareas con miembros del comité técnico

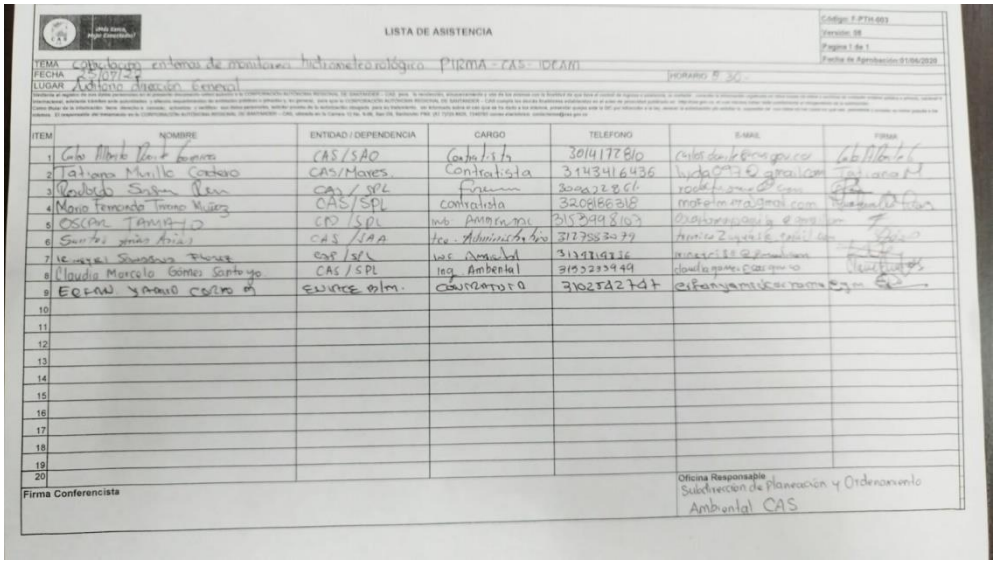
Reprogramar una nueva reunión para revisar y distribuir las actividades por hacer hasta la proxima visita del equipo DUA en noviembre y a su vez pendientes de las visitas pasadas

Se compartirá el cronograma con los miembros del comité quienes asistieron

ANEXO 10



ANEXO 11



LISTA DE ASISTENCIA

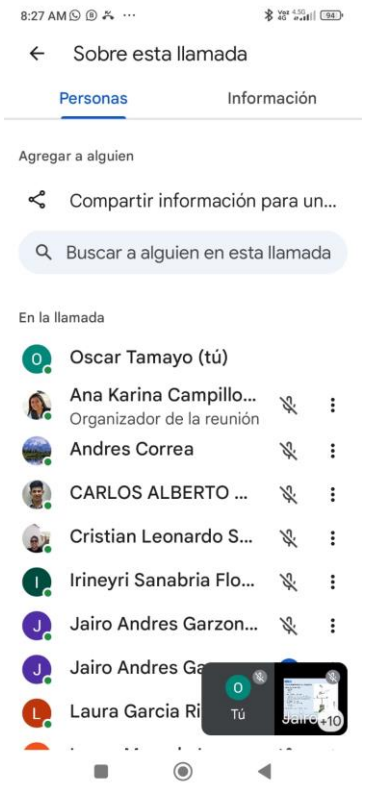
TEMA capacitación entornos de monitoreo hidrometeorológico PIRMA - CAS - IDEAM
FECHA 21/07/22
LUGAR Sede Dirección General

ITEM	NOMBRE	ENTIDAD / DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Carlos Alberto Rueda Barrera	CAS/SAO	Contratista	3014177810	carlos.rueda@cas.gov.co	
2	Tatiana Murillo Cadavid	CAS/Mares	Contratista	3143416436	tmpc0716@gmail.com	
3	Rodolfo Sotero Reyes	CAS / SPL	Pasante	3008228661	rodolfo.sotero@cas.com	
4	Mario Fernando Triana Muñoz	CAS/SPL	contratista	3208186318	mafetrimu@gmail.com	
5	OSCAR TAMAYO	CAS / SPL	Ing. Ambiental	3153999107	oscartamayo@cas.gov.co	
6	Santos Arias Ariel	CAS / SAA	Tec. Administrativo	3127853079	[illegible]	
7	[illegible]	CAS / SPL	Ing. Ambiental	3143119216	[illegible]	
8	Claudia Marcela Gómez Santoyo	CAS / SPL	Ing. Ambiental	3153233949	claudia.gomez@cas.gov.co	
9	EDGAR YAMID CORTES M	ENTIDAD Otra.	CONTRATISTA	3102542747	edgaryamidcortes@gmail.com	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

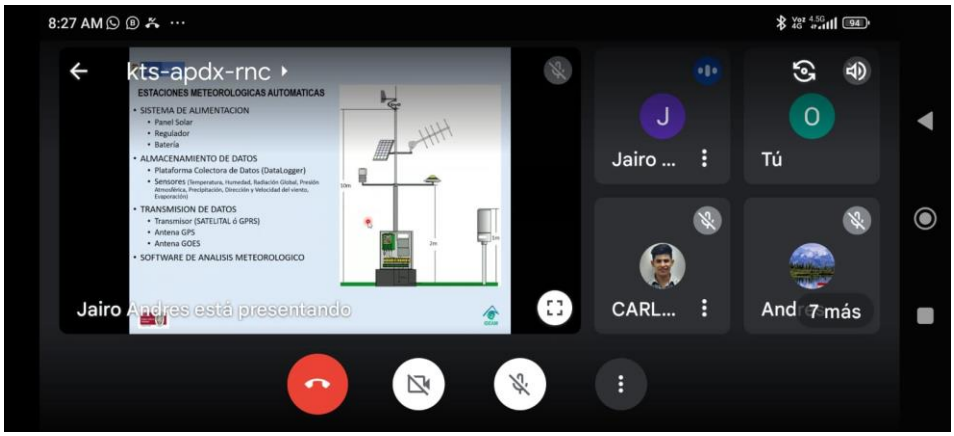
Firma Conferencista

Oficina Responsable Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental CAS

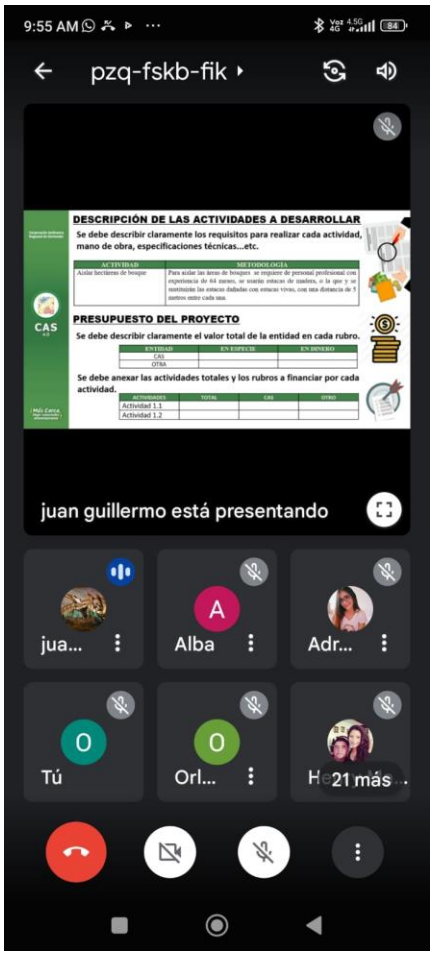
ANEXO 12



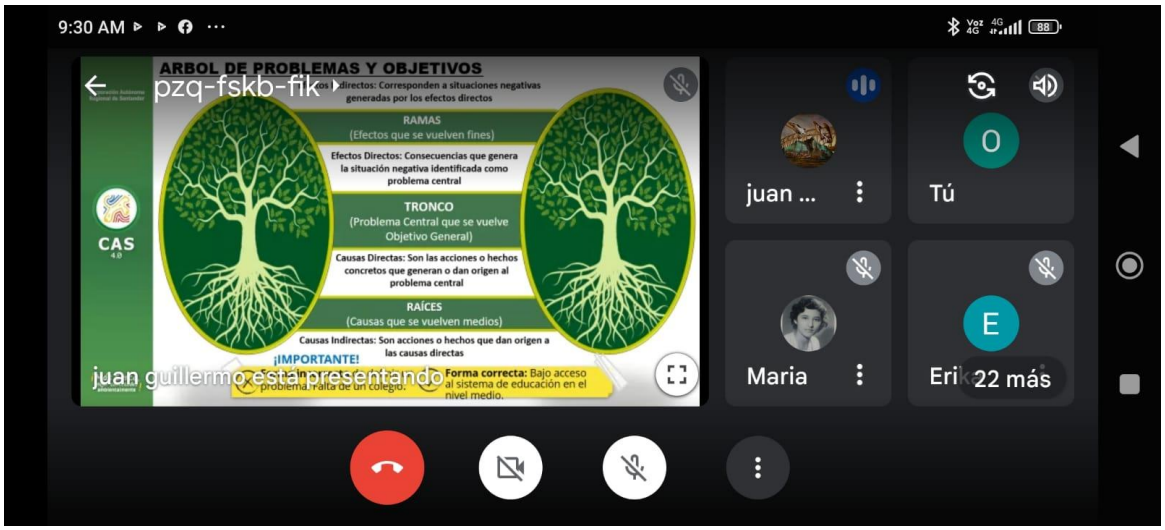
ANEXO 13



ANEXO 14



ANEXO 15



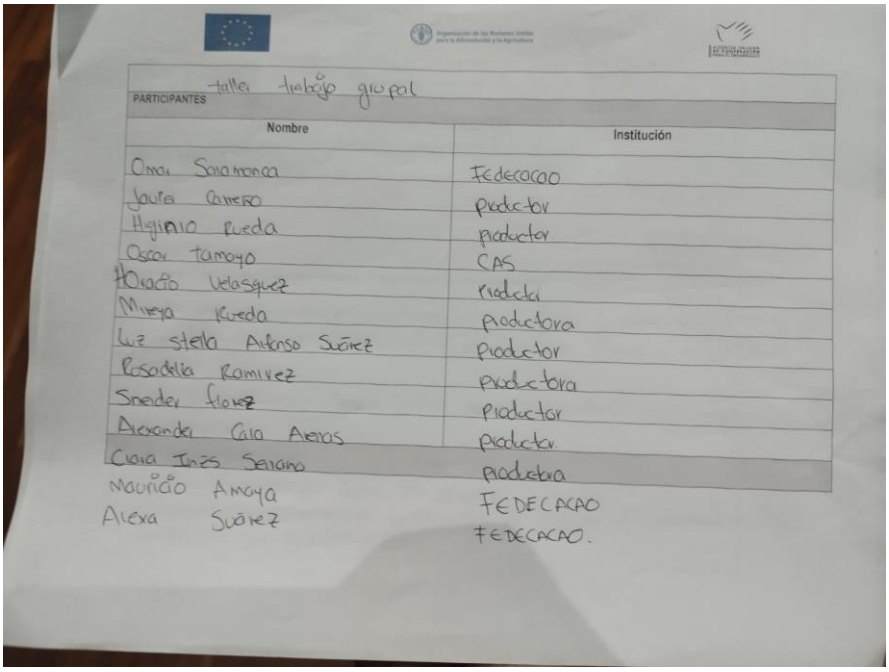
ANEXO 16



ANEXO 17

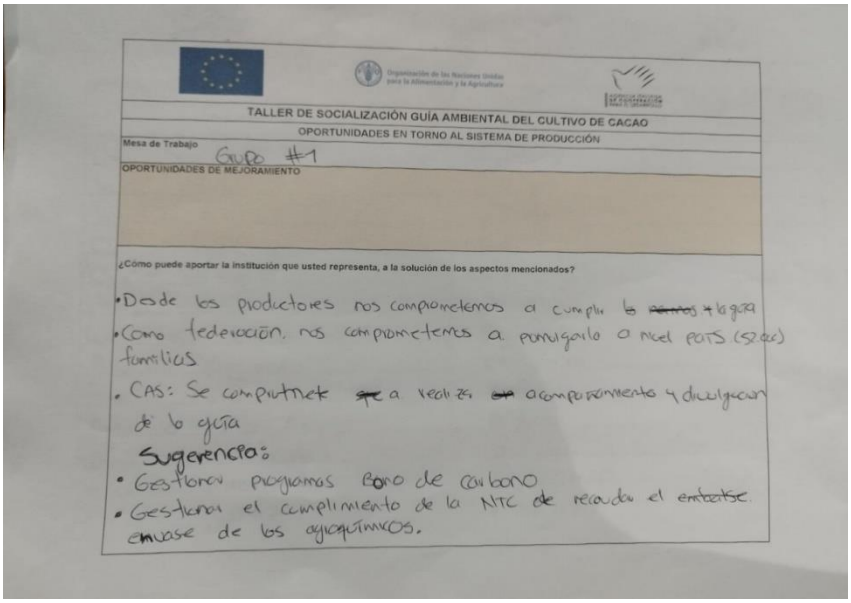


ANEXO 18


taller trabajo grupal

PARTICIPANTES	
Nombre	Institución
Omar Saavedra	Federacao
Jaira Cuervo	Productor
Higinio Rueda	Productor
Oscar Tamayo	CAS
Horacio Velasquez	Productor
Mireya Rueda	Productora
Luz Stella Alfonso Suárez	Productor
Rosabella Ramirez	Productora
Sneider Florez	Productor
Alexander Cala Arenas	Productor
Clara Inés Serrano	Productora
Mauricio Amaya	FEDECACAO
Alexa Suárez	FEDECACAO.

ANEXO 19



TALLER DE SOCIALIZACIÓN GUÍA AMBIENTAL DEL CULTIVO DE CACAO

OPORTUNIDADES EN TORNO AL SISTEMA DE PRODUCCIÓN

Mesa de Trabajo: Grupo #1

OPORTUNIDADES DE MEJORAMIENTO

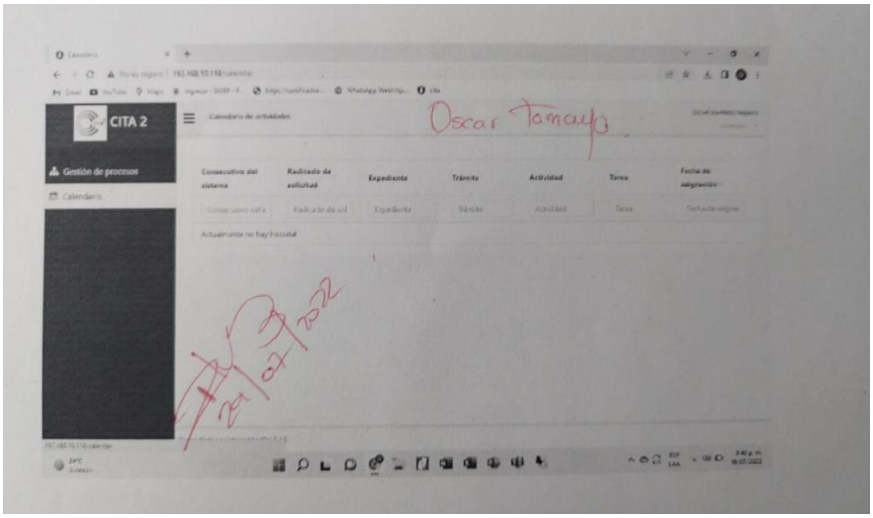
¿Cómo puede aportar la institución que usted representa, a la solución de los aspectos mencionados?

- Desde los productores nos comprometemos a cumplir la guía
- Como federación, nos comprometemos a promocionarlo a nivel PDTS (52 asociados) familias
- CAS: Se compromete a realizar acompañamiento y divulgación de la guía

Sugerencia:

- Gestionar programas Bono de carbono
- Gestionar el cumplimiento de la NTC de rotulado y embalaje envase de los agroquímicos.

ANEXO 20 - PANTALLAZO CITA 2



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

¡Más Cerca, Mejor Conectados!	**FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTA**	Código: F-PCT-015 Versión: 08 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 01/06/2020

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Contratista	OSCAR TAMAYO AGUILAR	**CEDULA**	91491846
Dependencia	PLANEACIÓN		
Número de Contrato: 525	**Fecha del contrato: Dia** 31 **Mes** 01	**Año** 2022	
Fecha solicitud Paz Y salvo:	**Dia** 30 **Mes** 7	**Año** 2022	

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

OK 28-07-2022

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

Paola R

Correo

GTA

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

Escaneado con CamScanner

Edgar Orlando Pinzón

Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
Licencia 6723SSS
Cll. 11 No. 10-26 Cons. 212 Tel. 724 3269 Cel. 313 820 8063 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: CAS

EMPRESA EN MISIÓN:

INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☒ ALTURAS ☐ ESPECIAL ☐ FECHA: 30/07/2022

NOMBRE: Oscar Sigifredo Tamayo Aguilar C.C. 91490846

CARGO: Contratista. CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

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

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 REUBICACION 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 el 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

IMP GRAFICAS - TEL. 7241693 - SAN GIL

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Continuar Promoción y Prevención de su Salud por medio de su EPS

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

Edgar Orlando Pinzon
Médico Cirujano RM 1444
Especialista Salud Ocupacional
EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS Licencia 6723SSS

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC 91491846 B/S

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807588525

(415)7707212489984(8020) 000001480758852 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 4 9 1 8 4 6	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 4 9 1 8 4 6	1 9 9 4 1 1 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TAMAYO	AGUILAR	OSCAR	SIGIFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CR 12 200 14 TO 2 AP 1602 CON MEDITERRANE ROYAL

42. Correo electrónico: caro_acme@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 9 9 8 1 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 2 0 5 1 5				2 2 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 07 : 08: 32

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 TAMAYO AGUILAR OSCAR SIGIFREDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91491846	OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR	carrera 12 # 200 - 14 Apto 1602 T2	6992147	oscartamayo2276@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	18/08/2022	61110225	$485.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	211.300	0		0		0	8	1.500	0	212.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	270.400	0	0	0	0	8	1.900	0	272.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	211.300	212.800
Pensión	1	270.400	272.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	481.700	485.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91491846	OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR		carrera 12 # 200 - 14 Apto 1602 T2	6992147	oscartamayo2276@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	18/08/2022	61110225	$485.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91491846	TAMAYO AGUILAR OSCAR SIGIFREDO	3	0			N																	25-14	1.690.000	270.400	0	0	0	0	EPS005	1.690.000	211.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

Yo **OSCAR TAMAYO AGUILAR**, identificado con cédula de ciudadanía N. 91.491.846 expedida en Bucaramanga, , residente en la Carrera 50 # 54 - 19 Bucaramanga,

En cumplimiento al parágrafo 2° del artículo 15 de la Ley 1607 de 2012, por el cual se modifica el artículo 87 del E.T y en concordancia con el parágrafo 4° de los artículos 2° y 3° del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013, certifico a ustedes bajo gravedad de juramento, mi condición:

Declarante del impuesto sobre la renta __**X**__ No declarante sobre el impuesto sobre la Renta____

Que la(s) siguiente(s) persona(s) se encuentran(n) a mi cargo en calidad de dependiente:

Nombre	Tipo de Documento de Identidad	Numero de Documento	Tipo (A, B, C, D o E)
SANTIAGO ANDRES TAMAYO ACUÑA	REGISTRO CIVIL	1.096.704.628	A

TIPO DE DEPENDIENTES:

A. Hijo(s) que tiene(n) hasta los 18 años de edad y depende(n) económicamente de mi.
B. Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos en educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente, certificados por las entidades respectivas.
C. Hijo(s) mayor(es) de 23 años que se encuentra(n) en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
D. Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingreso en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por un Contador Público o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sea certificada por Medicina Legal.

Que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2° del parágrafo 4° del Decreto 0099 del 25 de Enero de 2013, nadie más solicitará la educación de la base de la retención por el mismo dependiente.

La presente certificación se expide en la ciudad de San Gil, a los diecinueve (19) días del mes de agosto de 2022, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383 y 387 del Estatuto Tributario.



OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR
C.C. 91.492.846 De Bmga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1096704628

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53093631

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [X] Número [06] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q 4 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TAMAYO **********	ACUÑA **********

Nombre(s)

SANTIAGO ANDRES **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAY Día 14	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12902633-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ACUÑA MERCHAN JULIET CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.63534306	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TAMAYO AGUILAR OSCAR SIGIFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91491846	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TAMAYO AGUILAR OSCAR SIGIFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91491846	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	
Año 2015 Mes MAY Día 15	CARLOS ALFREDO URIBE CARVAJAL Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA SEXTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA
Dr. Carlos Alfredo Uribe Carvajal
NOTARIO
Nombre y firma del funcionario que autoriza

REPUBLICA DE COLOMBIA
CARLOS ALFREDO URIBE CARVAJAL
NOTARIO SEXTO
Bucaramanga

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

MedPlus Medicina Prepagada
900.178.724-3
CERTIFICA

Que el titular del contrato en mención canceló directamente los valores abajo discriminados por concepto de su plan de Medicina Prepagada

Contrato	350157		
Titular	OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR	**Identificación**	CC91491846
Total Pago			$1,980,181.00

Concepto	Valor	Iva	Total
BONOS	$0.00	$0.00	$0.00
CUOTAS CONTRATO	$1,885,886.67	$94,294.33	$1,980,181.00
Total	$1,885,886.67	$94,294.33	$1,980,181.00

Los valores mencionados anteriormente corresponden al periodo de 2021-01-01 hasta 2021-12-31, el cual ampara a las siguientes personas del grupo familiar:

Nombre	Identificación	Fecha Vigencia	Parentesco
OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR	C 91491846	2012-02-29	Contratante

De acuerdo con el artículo 387 del E.T. Literal a. “El trabajador podrá disminuir de su base de retención los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes”. Esta deducción no debe superar las 16 UVT mensuales.

Esta certificación se expide en **BUCARAMANGA**, el 2022-05-31.

Cordialmente,

MARCELA LEMUS REYES
GERENTE INTEGRACIÓN CON EL CLIENTE
Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el articulo 10 del D.R. 836 de 1991

Código de verificación de la autenticidad de este documento:**243rxnl9 .**
Link: /243rxnl9

ESTUDIO PREVIO
ADICIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00525-2022.

1.0 INFORMACIÓN GENERAL

1.1 FECHA DE PRESENTACIÓN	MAYO 2022
1.2 OBJETO	Adicional No.1 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00525-2022 CUYO OBJETO ES**:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS.
1.3 DESCRIPCIÓN PRESUPUESTAL	GASTOS DE INVERSIÓN
1.4 NOMBRE	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
1.5 R.A.P.E INV.N	32.3201.320102.2.3.2.02.02.008.08.83990
1.6 TOTAL DISPONIBILIDAD	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($8.447.670,00)**
1.7 TIEMPO DE ADICIÓN	**DOS MESES**

2. CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

En la actualidad se han venido desarrollando diferentes actividades que contribuyen a la ejecución de los procesos por medio del Contrato De Prestación de servicios Profesionales, a SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL, contrato que ha venido desarrollando, OSCAR SIGIFREDO TAMAYO AGUILAR **identificado(a) con Cédula de ciudadanía número** 91491846; con conocimientos del objeto a contratar, para impulsar los procesos que se adelantan en la SUBDIRECCION DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL, siendo necesario realizar el adicional No.1 y así dar continuidad a las actividades y procesos que se adelantan en dicha dependencia.

La solución a esta necesidad es adicionar los recursos económicos necesarios para la ejecución de acuerdo al balance técnico, económico y financiero aprobado para la ejecución del Contrato De Prestación De Servicios Profesionales **No 00**525**-2022** cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS. **Para poder cumplir con la necesidad** la CORPORACIÓN cuenta y adicionará los recursos necesarios de conformidad a lo contemplado en el estatuto de contratación, ley 80 de 1993, inciso 2 del parágrafo del artículo 40, los cuales no podrán superar el 50% del presupuesto

inicial contratado, y así cumplir con la ejecución del contrato según objeto contractual.

Que la ordenación de gasto debe ser acorde a la necesidad, y contando que a la fecha dentro del presupuesto aprobado para la vigencia 2022, existen los recursos que respaldan suplir con lo requerido en este estudio.

Que la función administrativa del estado, se desarrolla con fundamento en los principios constitucionales de eficiencia, eficacia y transparencia, en garantía del interés general, y dado que la entidad requiere adicionar los recursos necesarios que permita ejecutar el mismo.

3. DESCRIPCION TÉCNICA

3.1 DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A REALIZAR ADICIÓN

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS DE LA SUBDIRECCION DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS.

3.2 ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

La presente adición no modifica las actividades contratadas o aprobadas en el contrato inicial contrato de prestación de servicios profesionales No. 00492-2022.

3.4 SUPERVISIÓN: La supervisión estará a cargo de la Oficina de Control Interno Disciplinario.

3.5 CLASE DE CONTRATO:

Contrato Adicional y prorroga No. 1 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00525-2022.

4.0 FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA ADICIÓN:

Se realiza de conformidad a lo contemplado en el estatuto de contratación ley 80 de 1993, inciso 2 del parágrafo del artículo 40.

ARTÍCULO 40
(….)
PARÁGRAFO. En los contratos que celebren las entidades estatales se podrá pactar el pago anticipado y la entrega de anticipos, pero su monto no podrá exceder del cincuenta por ciento (50%) del valor del respectivo contrato.

Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales.

5. VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL:

La presente adición es por valor total de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($8.447.670,00)**la Corporación Autónoma de Santander CAS, cuenta con certificado de Disponibilidad presupuestal CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:22-05917 de fecha Mayo 17 de 2022, expedido por el jefe de unidad de presupuesto, afectando el rubro 32.3201.320102.2.3.2.02.02.008.07.83990 : Servicios prestados a las empresas y servicios de producción, por valor de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($8.447.670,00)** para la vigencia 2022, que garantiza los recursos para le celebración de la adición 1 al contrato.

6. TIEMPO DEL CONTRATO ADICIONAL:

La presente adición es por el tiempo de dos meses.

7. VALOR TOTAL DEL CONTRATO.

El valor total final del Contrato de prestación de servicios Profesionales No. 00525-2022, incluyendo el valor del contrato adicional No 1, es por: ($25.343.030).

8. GARANTÍA:

El contratista no está obligado a constituir ningún tipo de garantía.

9. OPORTUNIDAD DE LA CONTRATACIÓN:

Teniendo en cuenta que están dadas las condiciones se estima oportuno y conveniente realizar el Contrato Adicional No 1 al Contrato de prestación de servicios Profesionales No. 00525-2022, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes.

Parte Técnica



JENIFFER JULIETH ORTIZ GOMEZ
SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL

Parte Jurídica



CARLOS ERNESTO REYES MONSALVE
Secretario General – CAS

Revisó: Dr. Carlos Ernesto Reyes Monsalve. Secretario General.