

 Corporación Autónoma Regional de Santander	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 1 de 10
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	01395-2024		
CONTRATISTA:	Diana Milena Duarte Ballesteros		
Nit o C.C. No.	37.900.559 de San Gil Santander		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO (A) AMBIENTAL PARA BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PROCESOS Y PROYECTOS QUE SE GENERAN EN LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL DE LA CAS		
VALOR INICIAL:	\$3.232.972,00		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO CONTRATO:	Un (01) mes		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
SUPERVISOR:	OSCAR MIGUEL HERNANDEZ LOPEZ		
CARGO SUPERVISOR:	Subdirector de Planeación de la CAS.		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	Veintinueve (29) de Noviembre de 2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	Veintiocho (28) de diciembre de 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	\$3.232.972,00		
PERIODO DE PAGO:	29 de noviembre al 28 de diciembre de 2024		
PAGO No: (En Números)	001		

The logo of the Corporación Autónoma Regional de Santander (CAS) is located in the top left corner. It features a stylized, colorful graphic of a person's head and shoulders, composed of blue, yellow, and red lines. Below the graphic, the letters 'CAS' are written in a bold, green, sans-serif font. Underneath 'CAS', the full name 'Corporación Autónoma Regional de Santander' is written in a smaller, green, sans-serif font. CAS Corporación Autónoma Regional de Santander	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 2 de 10
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 3.232.972,00
VALOR ADICIONAL:	\$ 0
VALOR PAGO ACTUAL:	\$3.232.972,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 0
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
Noviembre	31630800	\$ 212.200	\$271.600	pago realizado por la CAS	\$ 483.800
Diciembre	31775431	\$ 212.200	\$271.600	pago realizado por la CAS	\$ 483.800

(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 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.	Se desarrolla en forma transversal al cumplimiento de las demás actividades objeto del presente contrato	Todos los anexos
2	Realizar el apoyo profesional, en la ejecución de las actividades supervisión de contratos y convenios derivados de los proyectos adscritos y asignados a la dependencia, conforme a las cláusulas y anexos establecidos en ellos, así como diseñar, diligenciar y mantener actualizados controles utilizando las respectivas herramientas tecnológicas para generar alertas e informes sobre el estado actual de ejecución de los mismos.	De acuerdo al Acta Parcial N°2 del contrato de consultoría No. 1565 de 2023 cuyo objeto es ACOTAMIENTO DE LA RONDA HÍDRICA DEL ECOSISTEMA ACUÁTICO PRIORIZADO Ciénaga Miramar en el Distrito Especial Barrancabermeja en el Departamento de Santander y de acuerdo a la revisión por parte de la contadora de la CAS de los documentos financieros se realiza oficio de hallazgos	Numero 1

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 3 de 10
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

		financieros, donde se solicita información relevante para dar continuidad con el trámite de la cuenta. Oficio SPL.1679.2024	
3	Realizar el seguimiento al Plan Operativo, Plan de trabajo, Metodología, Cronograma de actividades y demás obligaciones de los contratos supervisados, que conlleven a la correcta ejecución del objeto del contrato vigilado.	No se presentaron actividades en el presente periodo.	N/A
4	Realizar mensualmente los informes de supervisión en el formato Código F-PCT 008, y todos aquellos formatos que se tienen implementados en el Sistema de Gestión Integrado adoptado por la Entidad, propios del apoyo a las supervisiones de contratos, convenios y enviar el reporte a la dependencia correspondiente, en los plazos establecidos en el proceso	No se presentaron actividades en el presente periodo.	N/A
5	Participar en la formulación, armonización y actualización de los instrumentos de planificación entre otros; Planes de Manejo de Humedales, Plan de Manejo de Páramos, Delimitación de Rondas Hídricas, Planes de Ordenamiento del Recurso Hídrico, Reglamentación de Usos de Agua y de Vertimientos, el componente ambiental de los Programas de Agua para la Prosperidad, planes de manejo de los DRMI, Planes de vida y/o Planes de desarrollo en el componente ambiental y los demás instrumentos de planificación ambiental de los Recursos Naturales Renovables. Así como Participar en las actividades que surjan para desarrollar, formular y hacer seguimiento a los POMCAS de la jurisdicción.	No se presentaron actividades en el presente periodo.	N/A
6	Prestar asistencia técnica en el desarrollo de actividades, programas y proyectos que tienen que ver con acciones relacionadas con la planeación, administración y gobernanza del agua que se adelanten en la Subdirección de Planeación y Ordenamiento Ambiental.	Se realiza contestación de oficios para la autorización de notificación, sobre la ACTUALIZACIÓN de AVALUÓ COMERCIAL, debidamente adelantado de acuerdo al contrato de "Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión para la actualización del valor comercial de predios urbanos y rurales, de propiedad de la Corporación Autónoma Regional de Santander, ubicados en el área de su jurisdicción", considerando los requerimientos de los entes de control sobre la necesidad de mantener actualizados los valores de los terrenos atreves de los auto avalúos de los	Numero 2

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 4 de 10
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

		municipios de Coromoro, confines, chima, Curití, Charalá, encino, Galán, Barrancabermeja, Pinchote, hato, mogotes, Guadalupe, la paz molagavita, San Gil, Landázuri, los Santos, chima, hato, santa bárbara, Bolívar Santa Helena de Opón, Para esta actividad se realiza oficios de notificación bSPL.1680.2024 - 09-12-2024 y se proyecta la continuidad de las notificación para la totalidad de los municipios solicitados.	
7	Prestar asistencia técnica en la formulación y evaluación de proyectos ambientales para dar cumplimiento a las metas trazadas en el plan de acción cuatrienal.	No se presentaron actividades en el presente periodo.	N/A
8	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 haya incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad, con el código M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad, la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la CAS. Sus normas prácticas y procedimientos.	Se manejan los formatos establecidos por la CAS para emitir respuestas de solicitudes requeridas por entes internos o externos de la oficina de planeación y ordenamiento ambiental, siguiendo los lineamientos incluidos en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad.	Numero 3
9	Participar, 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	No se presentaron actividades en el presente periodo.	N/A
10	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 trámites ambientales (CITA) de acuerdo con sus respectivos módulos de asignación.	Se da respuesta a todos los oficios, memorandos y demás radicados bajo el aplicativo CITA y se proyecta la continuidad de respuestas a cada uno de los oficios y demás que se encuentre cargados a mi nombre. Memorando SPL.910.2024 respuesta de oficio SPL 1632.2024 SPL 1679.2024 SPL.1680.2024	Numero 4
11	Realizar las demás actividades que se requieran con relación al objeto contractual	Asistencia a capacitación de riesgo publico realizada en el auditorio de la CAS el día 05 de diciembre de 2024	Numero 5

 CAS Corporación Autónoma Regional de Santander	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 5 de 10
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexo planilla de pago Seguridad social**

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil a los diez (10) días del mes de Diciembre del año 2024, 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.

DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS
 CC. 37.900.559

OSCAR MIGUEL HERNANDEZ LOPEZ
 SUPERVISOR
 Subdirector de Planeación y ordenamiento ambiental-CAS

HERNANDO RIVERA CASTAÑEDA
 VoBo jefe de línea- CAS

VB. PAULA BELLO



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 6 de 10

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

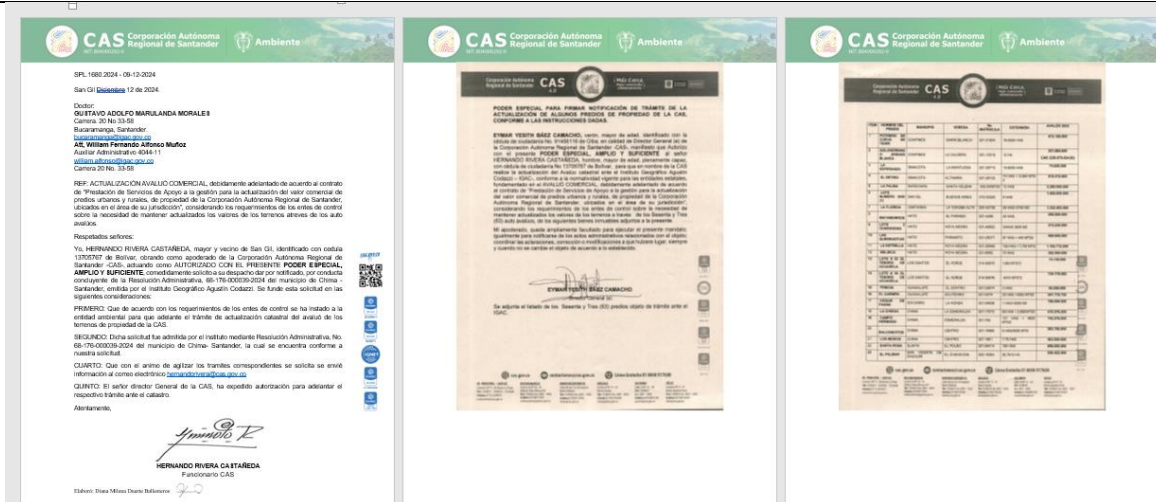
EVIDENCIAS EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Numero 1

Oficio de hallazgos financieros, donde se solicita información relevante para dar continuidad con el trámite de la cuenta. Oficio SPL.1679.2024



Numero 2





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

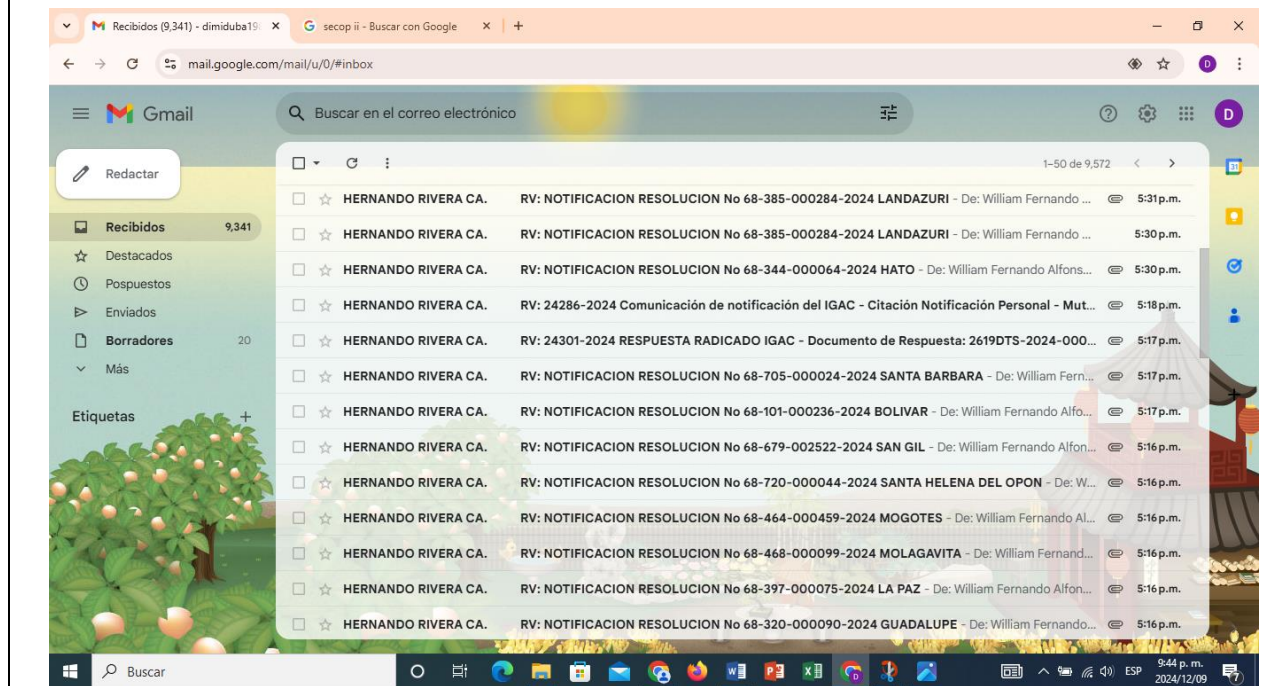
Versión: 03

Página: 7 de 10

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

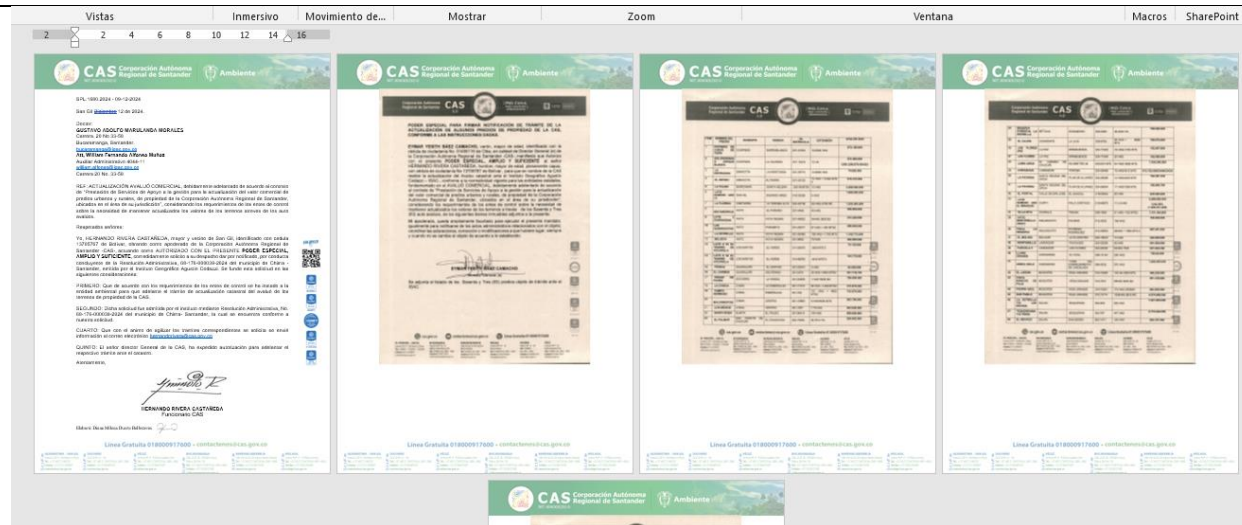
Página: 8 de 10

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

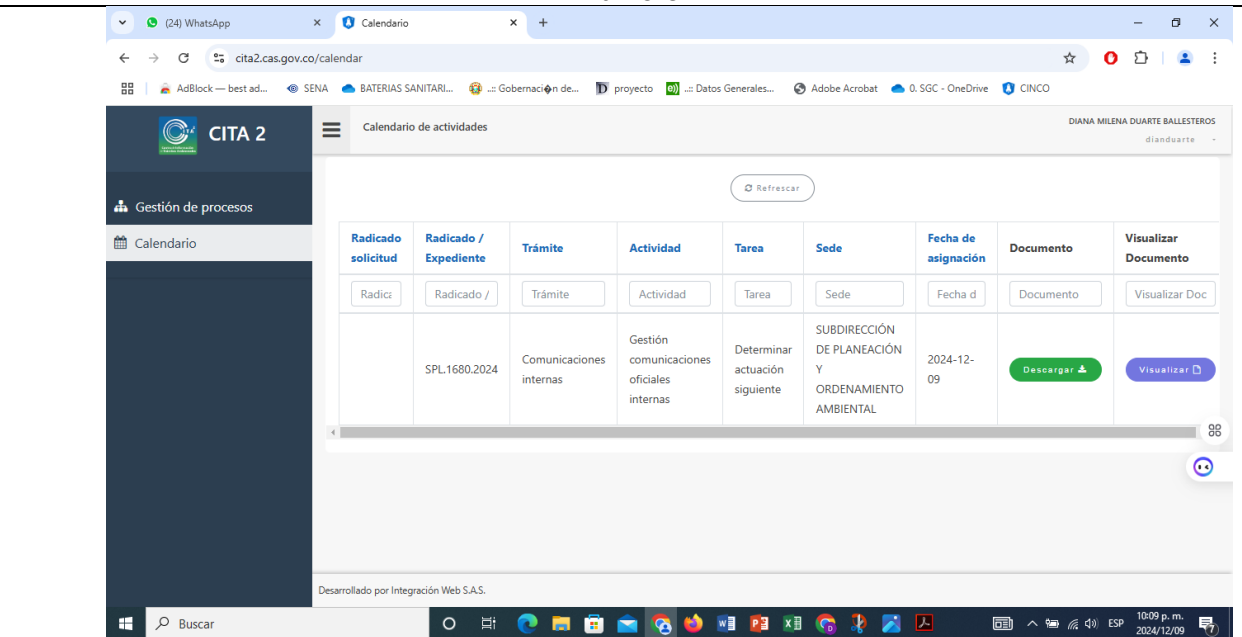
Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

Numero 3



Numero 4





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 9 de 10

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

CAS Corporación Autónoma Regional de Santander
NT 80000917600
Ambiente

MEMORANDO SPL 910-2024
(Diciembre 05 de 2024)

DE: OSCAR MIGUEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
Subdirector de planeación y ordenamiento ambiental

PARA: LUZ ANGELINA BUENO POVEDA
Prof. Especializado- Línea Jurídica - SPL

ASUNTO: RESPUESTA OFICIO SPL 1632-2024 - 02-12-2024

Cordial saludo,

Atendiendo la solicitud realizada mediante oficio de referencia y dando respuesta al punto No 12 del radicado CAS No. 80-30-22221-2022 donde se pide brindar información al número de municipios que cuentan con planta de tratamiento de aguas residuales- PTAR y que están dentro de jurisdicción de la CAS, me permito informar que actualmente existen 32 municipios con PTAR activos y en funcionamiento, 5 municipios con PTAR suspendida y 37 municipios se encuentran sin PTAR como se relacionan a continuación.

No.	MUNICIPIO	PTAR		NOMBRE O ZONA	SITUACIÓN
		SI	NO		
1	AGUADA	X			
2	ALBANIA	X			
3	ARATUCA	X		Casco Urbano	ACTIVA
4	BARBOSA	X		Planta de beneficio animal	SUSPENDIDA
				Luis Carlos Gaitán	SUSPENDIDA
				San Marcos	SUSPENDIDA
				Plan de los 33	SUSPENDIDA
				Ciudad metropolitana	SUSPENDIDA
				Instituto Integrado de Comercio	SUSPENDIDA
5	BARICHARA	X		Urbanización la Verónica	ACTIVA
				Casco Urbano	ACTIVA
				Alto del Conquistador	ACTIVA
				Manatía	ACTIVA
				Asopralto	ACTIVA
				Cincocentenario VII etapa	ACTIVA
				Los Amadores	ACTIVA
6	BARRANCABERMEJA	X		Los Naranjos	ACTIVA
				Basque de la Cruz	ACTIVA
				Alto del Cafetal	ACTIVA
				Nuevo Horizonte	ACTIVA
				La Lige	SUSPENDIDA
				Villalba	SUSPENDIDA
				Los Fundadores	SUSPENDIDA

CAS Corporación Autónoma Regional de Santander
NT 80000917600
Ambiente

No.	MUNICIPIO	PTAR		NOMBRE O ZONA	SITUACIÓN
		SI	NO		
				Colinas del Sur	SUSPENDIDA
				Estadio General Villa Zapata	SUSPENDIDA
				Turismo del Casco	ACTIVA
				Valle del Espino	ACTIVA
				Valle del Espino II	ACTIVA
				San Pablo	ACTIVA
				Antigua Nariño	ACTIVA
				El Bosque	EN CONSTRUCCIÓN
7	BETULIA	X		Casco Urbano	ACTIVA
8	BOLIVAR	X			
9	CABRERA	X			ACTIVA
10	CAPTANAJU	X			
11	CARGAS	X		Casco urbano	ACTIVA
12	CEPIA	X			
13	CEBITO	X		Casco urbano	ACTIVA
14	CHARALA	X			
15	CHIMA	X			
16	CHIVATA	X		Casco Urbano	ACTIVA
17	CIMITARRA	X			
18	CONCEPCION	X			
19	CONFINES	X			ACTIVA
20	CONTRATAción	X			
21	COROMORO	X		Casco Urbano	ACTIVA
22	CURTI	X		Casco Urbano	EN CONSTRUCCIÓN
23	EL CARRIBE DE CHICUBI	X		Casco urbano	ACTIVA
24	EL GUACAMAYO	X			
25	EL PESCA	X			
26	EL SOCORRO	X			
27	ENCINO	X		Casco Urbano	EN CONSTRUCCIÓN
28	ENOSIO	X		Casco Urbano	ACTIVA
29	FLORIAN	X			
30	GAJAN	X		Casco urbano	ACTIVA
31	GAMETA	X		Casco urbano	ACTIVA
32	GUACA	X			
33	GUADALUPE	X			
34	GUAROTA	X		Casco urbano	ACTIVA
35	GUAYATA	X		Casco urbano	ACTIVA
36	GUPIPA	X			
37	HATO	X		Casco Urbano	ACTIVA
38	JESUS MARIA	X		Casco Urbano	ACTIVA
39	JORDAN	X			ACTIVA

CAS Corporación Autónoma Regional de Santander
NT 80000917600
Ambiente

No.	MUNICIPIO	PTAR		NOMBRE O ZONA	SITUACIÓN
		SI	NO		
40	LA BELLEZA	X			
41	LA PAZ	X		Casco Urbano	ACTIVA
42	LANDOLPH	X			
43	LOS SANTOS	X		Casco Urbano	EN CONSTRUCCIÓN
44	MACARIVITA	X			
45	MALAGA	X			
46	MOCOTIE	X		Casco Urbano	ACTIVA
47	MOLAGUATA	X			
48	OCAMONTE	X		Casco Urbano	ACTIVA
49	ORSA	X			
50	ONZAGA	X			
51	PALMAR	X		Casco Urbano	DEFICIENTE - EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN
52	PALMAR DEL SOCORRO	X		Casco Urbano	ACTIVA
53	PARANO	X		Casco Urbano	SUSPENDIDA
54	PINCHOTE	X		PTAR SUR	ACTIVA
55	PUENTE NACIONAL	X		PTAR NORTE	ACTIVA
56	PUERTO FARRA	X		Casco Urbano	ACTIVA
57	PUERTO VILCHES	X			
58	SABANA DE TORRES	X		Casco Urbano	ACTIVA
59	SAN ANDRES	X		Casco Urbano	SUSPENDIDA
60	SAN BENITO	X			
61	SAN GIL	X			
62	SAN JOAQUIN	X		Casco Urbano	SUSPENDIDA
63	SAN JOSE DE MIRANDA	X		En Construcción	SUSPENDIDA
64	SAN MIGUEL	X		Casco Urbano	ACTIVA
65	SAN VICENTE DE JESUS	X			
66	SANTA BARBARA	X		Casco Urbano	ACTIVA
67	SANTA TERESA DEL JOCA	X			
68	SIMACOTA	X			
69	SUATA	X			
70	SUCRE	X			
71	VALLE DE SAN JOSE	X		Casco Urbano	ACTIVA
72	VELAZ	X			
73	VILLAMARÍA	X			
74	ZAPATOCA	X			

Línea Gratuita 018000917600 - contactenos@cas.gov.co

CAS Corporación Autónoma Regional de Santander
NT 80000917600
Ambiente

SPL 1679-2024 - 09-12-2024 05:17

San Gil, 09 Diciembre de 2024

Señor
ALVARO SOLANO AGUILAR
R.L. CONSORCIO MIRAMAR 2023
consorcio@miramar2023@gmail.com

Ref. Hallazgos financieros Revisión Informe Final

Reciba un cordial saludo

De acuerdo al Acta Parcial N°2 del contrato de consultoría No. 1565 de 2023 cuyo objeto es ACOTAMIENTO DE LA RONDA HÍDRICA DEL ECOSISTEMA ACUÁTICO PRIORIZADO CIENAGA MIRAMAR EN EL DISTRITO ESPECIAL BARRANCABERMEJA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER y realizando una revisión de los documentos financieros me permito informarle que se evidencian las siguientes observaciones:

1. Las nóminas están sin firmas.
2. Se debe anexar cédula de Ciudadanía de la Revisora Fiscal, YESENIA BAUTISTA.
3. Se debe anexar cédula de Ciudadanía de la Contadora Pública, Dayanna Rodríguez.
4. Los certificados de Parafiscales están sin firma.
5. Falta anexo completo de los conductores de abril a septiembre de 2024.
6. El certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Contadora Dayanna Rodríguez, no está vigente la fecha de expedición.
7. Anexar Licencia de Construcción
8. En el detalle del Acta Parcial debe escribir el porcentaje que se va a cobrar

Sin otro particular,

OSCAR MIGUEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
Subdirector de Planeación y Ordenamiento Ambiental
Corporación Autónoma Regional de Santander CAS

Proyecto ejecutivo: Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales - CAS
Revisión y aprobación: Oscar Miguel Hernández López - Ingeniero Civil, BPS
Revisión y aprobación: Rafael Sánchez Ruiz - Profesional Especialista, BPS

Línea Gratuita 018000917600 - contactenos@cas.gov.co



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 10 de 10

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

Numero 5

LISTA DE ASISTENCIA						
Código: F-PCT-027						
Versión: 03						
Página: 1 de 1						
Fecha de Aprobación: 15/12/2022						
TEMA: <u>Revisión de datos</u>						
FECHA: <u>05 de Diciembre de 2022</u>						
LUGAR: <u>Auditorio Principal</u>						
HORARIO: <u>10:00 am - 12:00 pm</u>						
ITEM	NOMBRE	ENTIDAD / INSTITUCIÓN	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Alfonso Sánchez	Secretaría	Secretario	319 50 16 722	alfonso.sanchez@cas.gov.co	[Firma]
2	Andrés Fernando Cárdenas	Secretaría	Asesor	312 58 56 761	andres.cardenas@cas.gov.co	[Firma]
3	Fernando Rodríguez	SAN	Controlador	312 60 20 700	fernando.r@san.gov.co	[Firma]
4	German Salazar	SAN	Controlador	312 60 20 700	german.s@san.gov.co	[Firma]
5	Elvira Pineda	SAN	Controlador	312 60 20 700	elvira.p@san.gov.co	[Firma]
6	Andrés Rodríguez	SAN	Controlador	312 60 20 700	andres.r@san.gov.co	[Firma]

LISTA DE ASISTENCIA						
Código: F-PCT-027						
Versión: 03						
Página: 1 de 1						
Fecha de Aprobación: 15/12/2022						
TEMA: <u>Revisión de datos</u>						
FECHA: <u>05 de Diciembre de 2022</u>						
LUGAR: <u>Auditorio Principal</u>						
HORARIO: <u>10:00 am - 12:00 pm</u>						
ITEM	NOMBRE	ENTIDAD / INSTITUCIÓN	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Ana María Aguilar	SPL	Controlador	319 50 16 722	ana.maria.aguilar@cas.gov.co	[Firma]
2	Diana Lina Cárdenas	SPL	Controlador	312 60 20 700	diana.lina.cardenas@cas.gov.co	[Firma]



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



RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS
IDENTIFICACIÓN:	CC-37900559
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-13
FECHA DE PAGO:	2024-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31630800
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31630800
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.697.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.200	\$ 212.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.697.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.600	\$ 271.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 483.800	\$ 483.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS
IDENTIFICACIÓN:	CC-37900559
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-10
FECHA DE PAGO:	2024-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31775431
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31775431
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.697.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.200	\$ 212.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.697.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.600	\$ 271.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 483.800	\$ 483.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/02/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2024-11-18 la empresa DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS con documento de identificación CC 37900559 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante DUARTE BALLESTEROS DIANA MILENA identificado con CC-37900559, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-37900559		DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31630800	I	2024-11-18	0	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30

Se certifica que en la fecha 2024-12-03 la empresa DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS con documento de identificación CC 37900559 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante DUARTE BALLESTEROS DIANA MILENA identificado con CC-37900559, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-37900559		DIANA MILENA DUARTE BALLESTEROS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
31775431	I	2024-12-03	0	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 47.963

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
28 DÍA	12 MES	2024 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)			
			EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES			
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)						
DUARTE BALLESTEROS DIANA MILENA			Genero	Edad	Documento de Identificación	
			FEMENINO	41 AÑOS 7 MESES 5 DÍAS	CC	37900559
Apellidos y Nombres					Tipo	Número
Cargos						
INGENIERA AMBIENTAL						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL						
SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)						
Observaciones: NO APLICA						
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						N/A
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL EGRESO			✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		USO DE EPP : EN EL PUESTO DE TRABAJO		HABITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO		
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES DIA		HACER DEPORTE : MINIMO 30 MINUTOS DIA POR CINCO DIAS A LA SEMANA		
				DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS SUGESTIVOS DE COVID 19, PORCENTAJE DE SATURACION NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL, EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO.						
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 verídicas. 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.						
Médico			Aspirante o Trabajador			
 Dr. Edgar Fernando Pinzón Lasprilla Médico y Cirujano Reg. 01419 S.S.S. Especial en Salud Ocupacional Resolución 004584 S.S.S.			 Código de Seguridad P198V1B47963			
Firma: _____			Firma: _____			
Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO			Nombre: DUARTE BALLESTEROS DIANA MILENA			
R. M.: 01419 SSS L.S.O.: 004584 SSS			CC: 37900559			

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO 00 - 4584 DE 2018

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91071950 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 2437 de 18 de Marzo de 2008 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévase LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **EDGAR FERNANDO PINZON LASPRILLA - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 9107195 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

06 ABR 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Mónica Romero Salazar – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud SOGC