

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS				Código: F-PCT-026				
					Versión: 03				
					Página: 1 de 1				
					Fecha de Aprobación: 20-02-2025				
Proceso: Contratación					ORDEN DE PAGO - CPS				
Fecha de Presentación:		19 DE JUNIO DE 2025		Evidencias:		SI 			
Contratista:		ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL							
C.C. o NIT:		1.101.321.512							
Documento Principal: (Marque con una X)		Contrato	X	Convenio		Adicional	X		
Número del Contrato		00409-2025				REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No. 25-00776 25-02385	
Objeto del Contrato:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE REALICEN EN LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS.							
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)		TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$3.099.996)							
Documentos Anexos:		*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta).				Certificación Bancaria. Primera cuenta:  Cambio de Cuenta:  De otra forma no adjuntar Certificación.			
						Otros Documentos: Paz y Salvo X Examen de Egreso X			
Periodo a Cobrar:		19 de Mayo de 2025 al 18 de Junio de 2025		Pago No:	003		Parcial: 	Final: 	
Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:							SI	NO	
a) Durante el año gravable 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:		 ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL CC 1.101.321.512 CONTRATISTA  CASTELLANOS GARCIA FABIAN MAURICIO FABIAN MAURICIO CASTELLANOS GARCÍA SUPERVISOR SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL (E)							
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-027
		Versión: 03
		Página: 1 de 9
		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.:	00409-2025		
CONTRATISTA:	ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL		
Nit o C.C. No.	1.101.321.512		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE REALICEN EN LA SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		
VALOR INICIAL:	\$6.199.992		
VALOR ADICIONAL:	\$3.099.996		
PLAZO CONTRATO:	DOS (2) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	UNO (1) MES		
SUPERVISOR:	FABIAN MAURICIO CASTELLANOS GARCÍA		
CARGO SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR DE AUTORIDAD AMBIENTAL (E)		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	19 DE MARZO DE 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:	18 DE MAYO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	18 DE JUNIO DE 2025		
VALOR A PAGAR	\$3.099.996		
PERIODO DE PAGO:	19 DE MAYO DE 2025 AL 18 DE JUNIO DE 2025		
PAGO No: (En Números)	3		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 6.199.992
VALOR ADICIONAL:	\$3.099.996
VALOR PAGO ACTUAL:	\$3.099.996
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 6.199.992
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 2 de 9
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
Marzo	8635821067	\$72.100	\$92.400	\$3.100	\$167.600
Abril	8635835541	\$178.000	\$227.800	\$7.500	\$413.300
Mayo	8635855195	\$178.000	\$227.800	\$7.500	\$413.300
Junio	8636595345	\$106.800	\$136.700	\$4.500	\$248.000

(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 al cumplimiento de las actividades correspondientes a las metas planteadas para la vigencia 2025 en los programas y proyectos del Plan de Acción Institucional de la CAS.	Se realiza cumplimiento a las actividades planteadas en el Plan de Acción Institucional.	N/A
2.	Orientar a los usuarios mediante el suministro de la información que le sea solicitado de conformidad con los lineamientos establecidos.	Se suministra información requerida a los usuarios de manera telefónica y presencial sobre los diferentes trámites que se manejan en la subdirección.	N/A
3.	Realizar apoyo en la elaboración de informes referentes a los indicadores de gestión y metas plan de acciones correspondientes a la Subdirección de Autoridad Ambiental.	Durante el periodo no se me asignaron actividades para esta obligación contractual.	N/A
4.	Dar cumplimiento a la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos y a las políticas de seguridad y salud en el trabajo adoptada por la Cas, e igualmente, el contratista es responsable de adquirir y utilizar adecuadamente los elementos de protección personal en el desarrollo de sus actividades contractuales, de acuerdo a las políticas establecidas por secretaria general.	Siempre se ha dado el cumplimiento a la matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos y a la política de seguridad y salud en el trabajo.	Siempre se ha dado cumplimiento



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 3 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

5.	Responder por el cuidado y custodia de los documentos que se manejen en los procesos que sean de su conocimiento.	Se realiza el buen manejo y cuidado de los documentos de la dependencia.	N/A
6.	Mantener actualizado en una base de datos el registro de la información relacionada con los expedientes de acuerdo con los lineamientos de la Dirección General.	Se lleva actualizada las bases de datos de los expedientes de acuerdo a los lineamientos establecidos.	Base de datos Excel
7.	Tramitar oficios, informes y documentos a cargo de la dependencia, requeridos por usuarios internos y externos, mediante su elaboración y envío una vez revisados y suscritos por el jefe de la dependencia de conformidad con los procedimientos del área y las instrucciones impartidas por el supervisor.	Durante el periodo no se me asignaron actividades para esta obligación contractual.	N/A
8.	Elaborar y mantener actualizada la base de datos de los procesos que se manejen en la dependencia.	Se lleva actualizada las bases de datos de los expedientes que se manejan en la dependencia.	Base de datos Excel
9.	Responder por el cuidado y custodia de los documentos que se manejen en los procesos que sean de conocimiento de la dependencia.	Se realiza el buen manejo y cuidado de los documentos de la dependencia.	N/A
10.	Apoyar en el proceso de revisión de expedientes con el fin de identificar los autos de liquidación de la Subdirección de Autoridad Ambiental para la respectiva remisión a la oficina de cobro Coactivo.	Durante el periodo no se me asignaron actividades para esta obligación contractual.	N/A
11.	Aplicar los sistemas de gestión y control adoptados de conformidad con los procedimientos de la entidad.	De acuerdo a los Lineamientos del Sistema de Gestión Integrado - Secretaria General, participe de la 1ra Jornada de inducción de la Corporación Autónoma Regional de Santander (CAS)	EVALUACION
12.	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,	Siempre se ha dado cumplimiento a dicho manual.	N/A



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 4 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

	redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.		
13.	Actualización del aplicativo de CITA con respecto a los procesos y actuaciones asignadas por la subdirección de Autoridad Ambiental.	Durante el periodo no se me asignaron actividades para esta obligación contractual.	N/A
14.	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual.	Registrar en la base de datos del archivo central de la subdirección los expedientes cuyos procesos culminan para así seguir el respectivo trámite. Ingreso de expedientes nuevos a las bases de datos enviados por otras subdirecciones y regionales para su trámite correspondiente. Actualizar la base de datos de los expedientes con los trámites realizados por los técnicos y abogados teniendo en cuenta los requisitos en el proceso de las devoluciones como lo es: oficio de asignación, actos administrativos, oficios devolución y la lista de la hoja de control. Alimentar base de datos de los expedientes con los oficios de asignación de los técnicos y abogados. Búsqueda y entrega de los expedientes a técnicos y abogados con su respectivo registro en el libro y bases de datos, de igual manera se recibe su devolución y se actualiza el libro y bases de datos.	Registro Fotográfico Bases de Excel

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 planillo 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.



**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 5 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

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.

ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL
C.C. 1.101.321.512
CONTRATISTA

**CASTELLANOS
GARCIA FABIAN
MAURICIO**

Firmado digitalmente por
CASTELLANOS GARCIA
FABIAN MAURICIO
Fecha: 2025.06.19 14:39:33
-05'00'

FABIAN MAURICIO CASTELLANOS GARCÍA
SUPERVISOR (E)
SUBDIRECCION DE AUTORIDAD AMBIENTAL

VB JEFE DE LINEA



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 6 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

EVIDENCIAS

ITEM: 5 Y 9:





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 7 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

ITEM 6 Y 8:

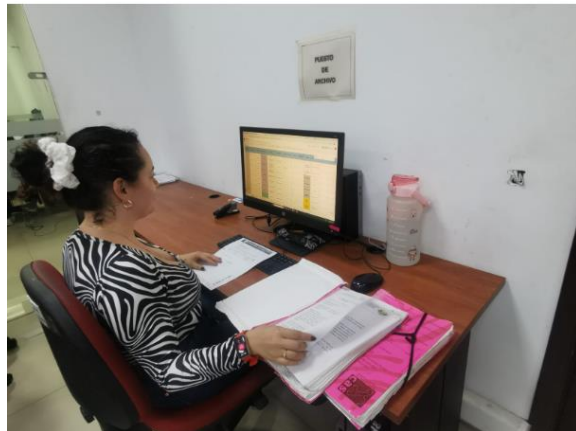
UBICACION	Nº EXPEDIENTE	INTERESADO	MUNICIPIO	FOLIOS	TÓMOS	AÑO	ESCAMBIO OT AL FOLIO	ASUNTO	ESTADO DEL TRÁMITE	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO
H8-B	889-2021	ALCALDE DE SAN GIL	SAN GIL	381	2			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO		ADRIANA PINCHOT SILVA SANCHEZ AUTO 278 DEL 20/05/2021 VISTA CT 381 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
H8-B	8881-4191-2009	ESTACION DE SEPARADOR EL DIAMANTE LTDA	BARRANCABERMEJA	155	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO		
H8-B	278-88-9070-2022	PURIFICAS SAS	BARRANCABERMEJA	1018	4			PERMISO DE VESTIMENTOS	ENVIADO A C.C. AUTO 94-2024 Y 04-2025		DERISO MILLAN CT 102 31 DEL 17/05/2023 AUTO 102 46 DEL 17/05/2023
H8-B	278-88-9191-2021	GRUPO DAILY SAS	PINCHOTE	288	2			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO		ADRIANA PINCHOT AUTO 277 DEL 20/05/2021 VISTA CT 288 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
H2-A	216-48-8953-2022	MUNICIPIO PUERTO VICHES	PUERTO VILCHES	522	2			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO		
H2-A	88678-9004-1994-11-8841-2009	ADMINISTRACION MUNICIPAL CORPOUR	CURITI	881	4			PERMISO DE VESTIMENTOS	ENVIADO A C.C. AUTO 2024	ESPERA DE PAGO AUTO 2025	PRILA BERNAL CT 102 334 DEL 20/05/2023 AUTO 102 323 DEL 20/05/2023
H2-A	8881-8148-2013	EDS GOROCOTA, SEDADO OSORIO 8822 MECANICA	PUENTE NACIONAL	234	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO	REMITIR OFERTA	JOHN DURAN CT 571 DEL 21/04/2023 VISTA DE SEGUIMIENTO
H2-B	278-88-9088-2022	MUNICIPIO DE LOS SANTOS	LOS SANTOS	478	3			PERMISO DE VESTIMENTOS	ESPERA DE PAGO AUTO 2025	ENVIADO A C.C. AUTO 2024	PRILA BERNAL CT 102 405 DEL 04/04/2023 AUTO 102 428 DEL 04/04/2023
H2-B	216-48-8991-2022	EXTRACTORA MONTERREY	PUERTO VILCHES	812	3			PERMISO DE VESTIMENTOS	ABOGADO	ESPERA DE PAGO AUTO 2025	PRILA BERNAL CT 102 321 DEL 20/05/2023 AUTO 102 338 DEL 20/05/2023

PDC - FUD-GESTION 2025 - R. LA LAJA PINCHOTE - R. CURITI - R. CERRITO - R. LA LAJA - R. LA CAÑADA - CONOCIMIENTO - DIFERENCIA BASE HIDRICA

Nº EXPEDIENTE	INTERESADO	MUNICIPIO	FOLIOS	TÓMOS	AÑO	ESCAMBIO OT AL FOLIO	ASUNTO	ESTADO	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO
5274-2005	CDA SERVITECA SERVIMONTE	BARBOSA	1109	7			CDA	ABOGADO		NATALIA HERRERA AUTO 524 DEL 20/05/2023 VISTA CT 102 381 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
CARPETA 8803-2021	CDA CASHA JONAS SAS	BARBOSA DE TORRES	221	1			CDA	ABOGADO		NATALIA HERRERA AUTO 524 DEL 20/05/2023 VISTA CT 102 381 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
5118-7007-1007	CDA SOCIET ABOGADO	BARBOSA	574	5			CDA	ESPERA DE PAGO AUTO 2025		VILMER MELO CT 102 412 DEL 04/04/2023 AUTO 102 431 DEL 04/04/2023
CARPETA 8810-2021	CDA EL BOSTON	BARRANCABERMEJA	414	2			CDA	REMITIDO		DE C.D. 1004 104 CT 102 78 DEL 20/05/2023 AUTO 102 73 DEL 20/05/2023
CARPETA 8807-2017	CDA COTRABAMBIL	SAN GIL	464	4			CDA	ABOGADO		NATALIA HERRERA AUTO 524 DEL 20/05/2023 VISTA CT 102 381 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
CARPETA 8807-2021	CDA COOTRA SARAVITA SAS	SOCORRO	337	3			CDA	ABOGADO CT 20/04/2025		NATALIA HERRERA AUTO VISTA 77 DEL 20/05/2023 CT VISTA DE SEGUIMIENTO 147 DEL 20/04/2025
8881-8298-2008	CDA CHECK LTDA	BARRANCABERMEJA	470	6			CDA	ABOGADO CT 10/11/2025		GUADALUPE AUTO VISTA 838 DEL 20/05/2023 CT 10/11/2025 GUADALUPE VISTA DE SEGUIMIENTO
CARPETA 8804-2017	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR MOTOS EL GALILEO LTDA	SAN GIL	479	3			CDA	TECNICO		NATALIA HERRERA AUTO 524 DEL 20/05/2023 VISTA CT 102 381 DEL 18/05/2021 VISTA DE SEGUIMIENTO
CARPETA 8804-2014	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LA PROVINCIA SAS	MALAGA	587	4			CDA	ESPERA DEL PAGO AUTO 2025		NATALIA HERRERA AUTO CT TERMINACION CONTRATO

FUD-GESTION 2025 - EXP ENVIADOS POR COMPETENCIA A RGS

ITEM 14:



UBICACION	Nº EXPEDIENTE	INTERESADO	MUNICIPIO	FOLIOS	TÓMOS	AÑO	ESCAMBIO OT AL FOLIO	ASUNTO	ESTADO	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO	OTRO ESTADO
ESTANTE 14-B	1001-8809-2018	BIOLOGICA GUARACA	OTON	424	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-B	278-88-9029-2022	GRANJA ROSAR ZAPATICA	ZAPATICA	115	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-B	5123-2017	CONSEJO PARA EL DESARROLLO AMBIENTAL COLOMBIANO	GUACA	293	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-A	809-218	YONAY FLORES SANDOVAL	MALAGA	108	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-A	1007-8809-2012	FUNDACION ESTACION BIOLOGICA GUARACA	CARMEN DE CHALOR	121	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-A	9029-2015	BIOLOGICA GUARACA	GUARACA	388	2			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ESTANTE 14-B	9402-2005	ECOPINCEL	PUERTO VILCHES	159	3			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ARCHIVO 14-B	88403-8838-2018	ANA VICTORIA ORDOZ DE GUARACA	CONCEPCION	64	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ARCHIVO 14-B	5216-2015	CONSEJO PARA EL DESARROLLO AMBIENTAL COLOMBIANO	GUACA	293	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ARCHIVO 14-B	1007-8809-2013	BIOLOGICA GUARACA	EL PEÑON	61	1			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023
ARCHIVO 14-A	8801-0005-2004	ADRI GOMEZ TRELLO	SMACOTABAJO	885	4			PERMISO DE VESTIMENTOS	ARCHIVO					RES 19-2 19/02/2023



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 9 de 9

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

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 :	ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101321512
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-05
FECHA DE PAGO:	2025-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8635855195
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8674312019
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2025
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-05
Período Salud : 2025-05

Se certifica que en la fecha 2025-05-19 la empresa ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL con documento de identificación CC 1101321512 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARTINEZ VILLARREAL ZUNNY SMITH identificado con CC-1101321512, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1101321512		ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8635855195	I	2025-05-19	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30



RAZÓN SOCIAL :	ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101321512
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-03
FECHA DE PAGO:	2025-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636595345
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636595345
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 854.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106.800	\$ 106.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 854.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 136.700	\$ 136.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 854.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.500	\$ 4.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 248.000	\$ 248.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2025
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-06
Período Salud : 2025-06

Se certifica que en la fecha 2025-06-16 la empresa ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL con documento de identificación CC 1101321512 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARTINEZ VILLARREAL ZUNNY SMITH identificado con CC-1101321512, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1101321512		ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8636595345	I	2025-06-16	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	18
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	18
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18

Sebastián Pinzón Vargas

Médico RM 1098769691
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss

Cil. 11 No. 10-26 Cons.212 Tel. (607) 724 3269 Cel. 312 397 5030 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:

EMPRESA EN MISIÓN: CAJ

INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☒ ALTURAS ☐ ESPECIAL: _____

FECHA: 18- Junio - 2025

NOMBRE: Zunny Smith Martinez Villareal

C.C.: 1.101.321.512

CARGO: Controlador

CIUDAD: Simacota

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

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

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐

APLAZADO ☐

NO APLICA ☒

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE (Al examen físico y anamnesis) ☐
CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐

NO APLICA ☒

APTO CON RESTRICCIÓN ☐ Por motivo de _____

APLAZADO ☐ Por motivo de _____

EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO ☐

NO APLICA ☒

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____
PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO ☒

NO APLICA ☐

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐

NO APLICA ☒

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____
PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARP

- | | |
|---|--------------------------|
| Control periódico PP por EPS | ☐ |
| Remisión a EPS por: Hallazgos del Examen Físico | ☐ |
| Continuar manejo médico | ☐ |
| Remisión a ARL para manejo del caso | ☐ |
| Seguimiento caso ARL | ☐ |

OCUPACIONALES

- | | |
|--|-------------------------------------|
| Control periódico ocupacional | ☒ |
| Higiene postural | ☒ |
| Utilización de EPP | ☒ |
| Realizar Pausas Activas | ☐ |
| Realización de pruebas complementarias | ☐ |

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| Dieta | ☒ |
| Ejercicio regular 3 veces/sem. | ☒ |
| Dejar e hábito de fumar | ☐ |
| Reducir el consumo de alcohol | ☐ |

Incluir en SVE VISUAL ☐
CARDIOVASCULAR ☐

AUDITIVO ☐
PSICOLABORAL ☐

RESPIRATORIO ☐
PARED ABDOMINAL ☐

ERGONÓMICO ☐
OSTEOMUSCULAR ☐
QUIMICO ☐
OTRO ☐

PP Programa de promoción y prevención de la salud Higiene oral semestral, Citología cervicovaginal anual, control visual anual, Control de testículos anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Continuar promoción y prevención de su salud
por medio de su EPS

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

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS

Médico - Cirujano

Especialista Salud Ocupacional

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS
Licencia S.O. 0596sss

FIRMA DEL TRABAJADOR

Zunny Martinez Villareal

CC 1101321512 de Simacota



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	ZUNNY SMITH MARTINEZ VILLARREAL	CEDULA	1.101.321.512
Dependencia	SUBDIRECCIÓN DE AUTORIDAD AMBIENTAL		
Número de Contrato:	00409-25	Fecha del contrato: Dia	19 Mes MARZO Año 2025
Fecha de Terminación contrato:	Dia 18 Mes JUNIO Año 2025		

Supervisor/Jefe de Dependencia

Jefe del Área de Bienes y Servicios

Gestión de Información Ambiental y Tecnologías de Apoyo

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